|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | Додаток  до Положення про здійснення фінансового моніторингу суб’єктами первинного фінансового моніторингу, державне регулювання і нагляд за діяльністю яких здійснює Міністерство фінансів України  (пункт 18 розділу XХІІ) |   **Лист-повідомлення**  **про замороження / розмороження активів**  **від «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_**   |  |  | | --- | --- | | №  з/п | Відомості, які мають міститися в інформації від суб’єкта господарювання | | 1 | 2 | | 1. | Найменування суб’єкта господарювання | | 2. | Код суб’єкта господарювання за ЄДРПОУ | | 3. | Контактний номер телефону відповідального працівника суб’єкта господарювання | | 4. | Електронна пошта суб’єкта господарювання | | 5. | Номер запису особи, активи якої заморожено / розморожено, в переліку терористів | | 6. | Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) особи, активи якої заморожено / розморожено | | 7. | Наявні ідентифікаційні дані особи, активи якої заморожено / розморожено | | 8. | Додаткова інформація (за наявності), зокрема щодо зв’язку особи, активи якої заморожено (було заморожено), з особою з переліку терористів (якщо особа, активи якої заморожуються, не є особою, включеною до переліку терористів) | | 9. | Дата й час замороження / розмороження активів | | 10. | Підстава для замороження / розмороження активів | | 11. | Вид активу | | 12. | Сума заморожених / розморожених активів | | 13. | Дата встановлення ділових відносин з клієнтом, вид та сума активів, пов’язаних з цими відносинами (за наявності) | | 14. | Інформація щодо фінансових операцій з активами терористів (за наявності): найменування, номер і дата первинного документа; дата ініціювання фінансової операції; дата замороження активів | | 15. | Додаткова інформація (за наявності) | | 16. | Додатки (за наявності) | |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Відповідальний працівник суб’єкта господарювання | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Власне ім’я та ПРІЗВИЩЕ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_