|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |

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