



Клиентски №
(Попълва се от служител на банката)/ (to be filled by the Bank)

I. ОСНОВНА ИНФОРМАЦИЯ/ MAIN INFORMATION	
Наименование и правна форма/ Name and legal form	
ЕИК/ БУЛСТАТ/ Идентификационен № от чуждестранен регистър (ако е приложимо)/ UIC/ BULSTAT/ Company registration number from a foreign register (if applicable)	

II. СВЪРЗАНИ ЛИЦА/ RELATED PERSONS
Моля, посочете всички свързани физически лица, като отбележете всичките отговарящи за конкретното лице роли. /
Please list all affiliated individuals, marking all responsible roles for the specific individual.

① СВЪРЗАНО ФИЗИЧЕСКО ЛИЦЕ/ RELATED INDIVIDUAL	
<input type="checkbox"/> законен представител/ legal representative	<input type="checkbox"/> действителен собственик - %/ beneficial owner - %
<input type="checkbox"/> пълномощник/ proxy	<input type="checkbox"/> контролиращо лице – код/ controlling person - code
Име по документ за самоличност/ Names as per ID document	
ЕГН/ ЛНЧ/ Друг персонален №/ Personal ID No	
Лицето заема или е заемало през последните 12 мес. висша политическа длъжност и/или е свързано с друго физическо лице, което заема или е заемало през последните 12 мес. висша политическа длъжност/ The person occupies or has occupied in the past 12 months a senior political position and/ or is related to another person who holds or has help in the past 12 months a senior political position	<input type="radio"/> Не/ No <input type="radio"/> Да/ Yes (моля, посочете позиция и име)/ (please, indicate position and name):
Моля, попълнете следващите полета CAMO в случай че данните не се съдържат в представения документ за самоличност/ Please, fill-in the following fields ONLY if the data is not present in the ID document provided	
Място на раждане - Държава, Град/ Place of birth, Country, City	
Дата на раждане/ Date of birth	
Държава на пребиваване/ Country of residence	
Гражданство/а/ Citizenship/s/ Nationality/s	
Документ за самоличност - № и валидност/ ID document - number, validity	
Документ за самоличност - издаден на/ в/ от/ ID doc.- issued on, by, where	
Постоянен адрес/ Permanent address	
Моля, попълнете следващото поле CAMO в случай че е избрана стойност „действителен собственик“ и/ или „контролиращо лице“ по-горе/ Please, fill-in the following field ONLY if option “beneficial owner” and/ or “controlling person” has been selected above:	
Държава, на която лицето е местно за данъчни цели и данъчен номер/ Tax residence country and Tax ID number (TIN)	
② СВЪРЗАНО ФИЗИЧЕСКО ЛИЦЕ/ RELATED INDIVIDUAL	
<input type="checkbox"/> законен представител/ legal representative	<input type="checkbox"/> действителен собственик - %/ beneficial owner - %
<input type="checkbox"/> пълномощник/ proxy	<input type="checkbox"/> контролиращо лице – код/ controlling person - code
Име по документ за самоличност/ Names as per ID document	
ЕГН/ ЛНЧ/ Друг персонален №/ Personal ID No	
Лицето заема или е заемало през последните 12 мес. висша политическа длъжност и/или е свързано с друго физическо лице, което заема или е заемало през последните 12 мес. висша политическа длъжност/ The person occupies or has occupied in the past 12 months a senior political position and/ or is related to another person who holds or has help in the past 12 months a senior political position	<input type="radio"/> Не/ No <input type="radio"/> Да/ Yes (моля, посочете позиция и име)/ (please, indicate position and name):

Може да изберете повече от един отговор/
You can select multiple answers

Моля, изберете само един от отговорите/
Please, select only one of the answer



Моля, попълнете следващите полета САМО в случай че данните не се съдържат в представения документ за самоличност/ Please, fill-in the following fields ONLY if the data is not present in the ID document provided	
Място на раждане - Държава, Град/ Place of birth, Country, City	
Дата на раждане/ Date of birth	
Държава на пребиваване/ Country of residence	
Гражданство/а/ Citizenship/s/ Nationality/s	
Документ за самоличност - № и валидност/ ID document - number, validity	
Документ за самоличност - издаден на/ в/ от/ ID doc.- issued on, by, where	
Постоянен адрес/ Permanent address	
Моля, попълнете следващото поле САМО в случай че е избрана стойност „действителен собственик“ и/ или „контролиращо лице“ по-горе/ Please, fill-in the following field ONLY if option “beneficial owner” and/ or “controlling person” has been selected above:	
Държава, на която лицето е местно за данъчни цели и данъчен номер/ Tax residence country and Tax ID number (TIN)	

III. СВЪРЗАНИ ЮРИДИЧЕСКИ ЛИЦА/ RELATED LEGAL ENTITIES	
Моля, попълнете въпросите по-долу САМО при наличие на юридическо лице, което притежава или контролира пряко или непряко дружеството. При наличие на повече от две свързани юридически лица, моля попълнете Приложение 2/	
Please, fill-in the below questions ONLY if there is a legal entity that directly or indirectly owns or controls the company, if there are more than two related legal entities, please fill-in Appendix 2	
① СВЪРЗАНО ЮРИДИЧЕСКО ЛИЦЕ/ RELATED LEGAL ENTITY	
<input type="checkbox"/> междинен собственик - %/ intermediate shareholder - %	
Име и правен статут на лицето/ Name and legal status of the entity	
ЕИК/ БУЛСТАТ/ Друг рег. №/ UIC/ BULSTAT/ Other Reg. No	
② СВЪРЗАНО ЮРИДИЧЕСКО ЛИЦЕ/ RELATED LEGAL ENTITY	
<input type="checkbox"/> междинен собственик - %/ intermediate shareholder - %	
Име и правен статут на лицето/ Name and legal status of the entity	
ЕИК/ БУЛСТАТ/ Друг рег. №/ UIC/ BULSTAT/ Other Reg. No	

ПОДПИСИ/ SIGNATURES				
За дружеството/ образуването – подписващият/ите следва да са законният/те представител/те или пълномощника, чиито данни са попълнени в секция СВЪРЗАНИ ЛИЦА от Въпросник Познавай своя клиент и/или настоящото Приложение 2 към него/				
For the entity/ person – the signatory/ies should be the legal representative/es or the proxy ies within those listed in section RELATED PERSONS from the Know your customer Questionnaire and/ or the current Appendix 2				
	Име/ name	Подпис/ signature	Дата/ date	Място/ place
За дружеството/ образуването/ for the entity/ person				
За дружеството/ образуването/ for the entity/ person				
Текстът на настоящия документ се преведе на дата от преводач. Преводачът декларира, че спрямо него не са налице пречките по чл. 584 от Гражданския процесуален кодекс, и заяви, че е превел точно и вярно съдържанието на настоящия документ от български език на език, че горепосоченото лице разбира съдържанието, смисъла и значението на настоящия документ и желае настъпването на негови правни последици./				
The text of this document has been translated on date by an interpreter. The translator declares that there are no obstacles under Art. 584 of the Code of Civil Procedure, and stated that he translated precisely and faithfully the content of this document from Bulgarian into language that the aforementioned person understands the content, meaning and meaning of this document and wishes its legal effects to occur.				
	Име на преводача/ name of the translator	Подпис/ signature	Дата/ date	Място/ place
За УниКредит Булбанк АД / For UniCredit Bulbank AD				
Служител приел въпросника/ employee who accepted the questionnaire	Име и длъжност на служителя/ name and position of the employee	Подпис/ signature	Дата/ date	Час/ time

