



ПРИЛОЖЕНИЕ 2 към Въпросник Познавай Своя Клиент (за ЮЛ/ Търговец/ образование¹) – СВЪРЗАНИ ЛИЦА/
APPENDIX 2 to Know Your Customer Questionnaire (for legal person / merchant / entity¹) – RELATED PARTIES

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 ¹ (ако е приложимо) / UIC/ BULSTAT/ Company registration number from a foreign register ¹ (if applicable)	

II. СВЪРЗАНИ ЛИЦА / RELATED PERSONS
Моля, посочете всички свързани физически лица, като отбележете всички 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 ¹ / Legal representative ¹	<input type="checkbox"/> Действителен собственик - % ¹ / Beneficial owner - % ¹
<input type="checkbox"/> Пълномощник ¹ / Proxy ¹	<input type="checkbox"/> Контролиращо лице – код ¹ / Controlling person - code ¹
<input type="checkbox"/> Друго ¹ / Other ¹	

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 ¹ / 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 ¹	<p>Не / No</p> <p>Да / Yes</p> <p>(моля, посочете позиция и име) / (please, indicate position and name):</p>
--	--

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/а¹ / Citizenship/s/ Nationality/s¹

Документ за самоличност - № и валидност¹ / ID document - number, validity¹

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 номер¹ / Tax residence country and Tax ID number (TIN)¹

② СВЪРЗАНО ФИЗИЧЕСКО ЛИЦЕ/ RELATED INDIVIDUAL

<input type="checkbox"/> Законен представител ¹ / Legal representative ¹	<input type="checkbox"/> Действителен собственик - % ¹ / Beneficial owner - % ¹
<input type="checkbox"/> Пълномощник ¹ / Proxy ¹	<input type="checkbox"/> Контролиращо лице – код ¹ / Controlling person - code ¹
<input type="checkbox"/> Друго ¹ / Other ¹	

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 ¹ / 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 ¹	<p><input type="radio"/> Не / No</p> <p><input type="radio"/> Да / Yes</p> <p>(моля, посочете позиция и име) / (please, indicate position and name):</p>
--	--

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 ¹ / Citizenship/s/ Nationality/s ¹	
Документ за самоличност - № и валидност ¹ / ID document - number, validity ¹	
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 ¹ / Tax residence country and Tax ID number (TIN) ¹	

III. СВЪРЗАНИ ЮРИДИЧЕСКИ ЛИЦА ¹ / RELATED LEGAL ENTITIES ¹	
Моля, попълнете въпросите по-долу CAMO при наличие на юридическо лице, което притежава или контролира пряко или непряко дружеството./ Please, fill in the below questions ONLY if there is a legal entity that directly or indirectly owns or controls the company.	
① СВЪРЗАНО ЮРИДИЧЕСКО ЛИЦЕ / RELATED LEGAL ENTITY	
<input type="checkbox"/> Междинен собственик - % ¹ / Intermediate shareholder - % ¹	<input type="checkbox"/> Контролиращо лице - код ¹ / Controlling person - code ¹
Име и правен статут на лицето / Name and legal status of the entity	
ЕИК/ БУЛСТАТ/ Друг рег. № ¹ / UIC/ BULSTAT/ Other Reg. No ¹	
② СВЪРЗАНО ЮРИДИЧЕСКО ЛИЦЕ / RELATED LEGAL ENTITY	
<input type="checkbox"/> Междинен собственик - % ¹ / Intermediate shareholder - % ¹	<input type="checkbox"/> Контролиращо лице - код ¹ / Controlling person - code ¹
Име и правен статут на лицето / Name and legal status of the entity	
ЕИК/ БУЛСТАТ/ Друг рег. № ¹ / UIC/ BULSTAT/ Other Reg. No ¹	

ПОДПИСИ / SIGNATURES				
За дружеството/ образуването – подписващият/ите следва да са законният/те представител/те или пълномощникът, 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