**ПОВІДОМЛЕННЯ**

**про можливі порушення тдв «ск «астрамед» (або її працівниками)**

**вимог законодавства у сфері запобігання та протидії легалізації (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення (далі - ПВК/ФТ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Інформація про фінансову операцію та/або порушення у сфері ПВК/ФТ** | | |
| 1. | Дата/період проведення фінансової(их) операції(й)/виявлення порушення: |  |
| 2. | Сума та валюта фінансової операції: | Сума: Валюта:  повідомлення щодо порушення, не пов’язаного із фінансовою операцією/ |
| 3. | ПІБ/Найменування та РНОКПП / ЄДРПОУ учасника фінансової операції або ПІБ особи, яка вчинила порушення: |  |
| 4. | ПІБ/Найменування та РНОКПП / ЄДРПОУ другого учасника фінансової операції (за наявності), окрім Установи, або особи, яка вчинила порушення: | учасником є Установа;  дані учасника/особи передбачено п.3 цього повідомлення;  Інший учасник (зазначити дані):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. | Інформація (ПІБ, РНОКПП тощо) про фактичних вигодоодержувачів (у разі наявності інформації): |  |
| 6. | Зміст фінансових операцій операції або порушення: |  |
| 7. | Ознаки ВК/ФТ[[1]](#footnote-1) або порушення, пов’язаного із виконанням Установою законодавства у сфері ПВК/ФТ: |  |
| 8. | За яких обставин (засобів) виявлена фінансова операція: |  |
| 9. | Інформація (ПІБ, контактні дані) про третіх осіб, зокрема поза межами Установи, які могли бути залученими до проведення зазначеної операції/порушення: |  |
| 10. | Факти, інформація чи документи, що є в наявності, незважаючи на їх форму чи де вони зберігаються, які можуть підтвердити наданий звіт: | відомості та/або документи відсутні;  відомості надаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 11. | Контактна інформація для зворотного зв’язку (номер телефону, e-mail)\*: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Дата складання* |  | *Підпис*\* |  | *Прізвище, ім’я, по батькові*\* |

\**не зазначається, якщо особа, яка надає повідомлення, хоче надати це повідомлення анонімно*

1. *ВК/ФТ - легалізація (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансування тероризму та/або фінансування розповсюдження зброї масового знищення* [↑](#footnote-ref-1)