|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***KYC* АНКЕТА КЛИЕНТА (ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ)** | | | | | | | Код Клиента | | |
| *Уважаемый Клиент! В соответствии с международными стандартами и нормативными актами Европейского Союза и Латвийской Республики, неплатёжеспособный «AS PNB Banka» (далее в тексте – Банк) обязан получить от Вас информацию, запрашиваемую в данной анкете. Банк гарантирует конфиденциальность полученной информации в соответствии с требованиями нормативных актов.*  *Просим Вас подробно и добросовестно заполнить все поля анкеты. Банк благодарит Вас за понимание и сотрудничество в заполнении анкеты.* | | | | | | | | | |
| **ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ** | | | | | | | | | |
| Имя, фамилия | | | | | | | | | |
| Другие используемые имена (фамилия при рождении, предыдущая фамилия и псевдоним) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | Место рождения (укажите государство) | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| Адрес декларированного места жительства | | | | | | | | | |
| Фактический адрес (если отличается от декларированного) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Адрес получения корреспонденции (если отличается от декларированного) | | | | | | | | | |
| Номер и серийный номер удостоверения личности | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Учреждение, выдавшее удостоверение личности, страна, дата выдачи и срок действия | | | | | | | | | |
| Номер телефона (укажите код страны) | | | | Номер мобильного телефона (укажите код страны) | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| Адрес эл. почты | | | | *Skype* | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| Выберите язык общения с Банком: |  | русский | | | | английский | | латышский | |
| Является ли Клиент политически значимым лицом, членом семьи политически значимого лица или лицом, тесно связанным с политически значимым лицом?  НЕТ  ДА (просьба заполнить анкету «Уведомление о статусе политически значимого лица») | | | | | | | | | |
| **ИНФОРМАЦИЯ О КОНТАКТНОМ ЛИЦЕ КЛИЕНТА** (информация будет использована, при невозможности связаться с Клиентом) | | | | | | | | | |
| Имя, фамилия | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| Номер телефона (укажите код страны) | | | | | Номер мобильного телефона (укажите код страны) | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| Адрес эл. почты | | | | | *Skype* | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| **ИНФОРМАЦИЯ О ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА (если таковой имеется)** | | | | | | | | | |
| Имя, фамилия | | | | | | | | | |
| Другие используемые имена (фамилия при рождении, предыдущая фамилия и псевдоним) | | | | | | | | | |
| Персональный код и дата рождения (для резидентов Латвийской Республики) или дата рождения (для нерезидентов Латвийской Республики) | | | | | | | | | |
| Место рождения | | | | | | | | | |
| Адрес декларированного места жительства (фактический адрес) | | | | | | | | | |
| Законный представитель Клиента действует на основании  доверенности другое (укажите) | | | | | | | | | |
| Является ли законный представитель Клиента политически значимым лицом?  НЕТ  ДА (укажите должность, орган, страну и срок службы) | | | | | | | | | |
| Является ли законный представитель Клиента членом семьи политически значимого лица?  НЕТ  ДА (укажите следующую информацию о политически значимом лице: должность, орган, страну, срок службы, вид родства) | | | | | | | | | |
| Является ли законный представитель Клиента лицом, тесно связанным с политически значимым лицом?  НЕТ  ДА (укажите следующую информацию о политически значимом лице: должность, орган, страну, срок службы, характер связи) | | | | | | | | | |
| **Банк**  (подпись) | | | **Клиент или законный представитель Клиента**  (подпись) | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ИНФОРМАЦИЯ О СТАТУСЕ КЛИЕНТА И ИСТОЧНИКАХ СРЕДСТВ НА ПЛАНИРУЕМОЕ ПРИОБРЕТЕНИЕ АКТИВА** | | | | | | |
| наемный работник | студент | | предприниматель (просьба заполнить анкету «Уведомление Клиента о ведении хозяйственной деятельности») | | сотрудник государственного учреждения | |
| Наименование работодателя/юридического лица | | Страна работодателя/учебное заведение/юридическое лицо | | Вид деятельности | | Должность |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| пенсионер | безработный | | другое (укажите) | | | |
| **Связана ли вышеуказанная деятельность с Латвийской Республикой?** | | | | | | |
| НЕТ  ДА | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Источник средств на приобретение актива** (просим указать запрашиваемую в скобках информацию): | | | |
| заработная плата/прибыль/ гонорары (полное наименование работодателя/полные наименование юридических лиц, предоставляющих  прибыль, и размер заработной платы/прибыли за последние 6 (шесть) месяцев, и справка о годовой заработное плате за последний год,  включая бонусы)  накопления/вклады (активы и источники активов, формирующих накопления/вклады) | | | |
| наследство (полное имя покойного, от которого было получено наследство, и размер/стоимость полученного наследства) | | | |
| дарение (полное имя дарителя и размер/стоимость подарка) | | |  |
| выплата по истечении срока полиса страхования жизни/выкуп (полное наименование представителя полиса и полученная сумма) | | | |
| продажа имущества (тип имущества (движимое или недвижимое) и стоимость продажи) | | | |
| прибыль от ценных бумаг или их продажи, или других вложений (полное наименование юридического лица и тип вложений) | | | |
| дивиденды/проценты (полное наименование юридического лица/плательщика процентов) | | | |
| займ (полное наименование займодателя, сумма, срок займа и процентная ставка) | | | |
| продажа долей капитала юридического лица (полное наименование юридического лица и цена продажи) | | | |
| другое (укажите соответствующую информацию о вовлечённых сторонах и общую полученную сумму по сделкам) | | | |
| Просим предоставить запрошенную информацию по каждому указанному источнику средств, краткое описание всех источников средств, а также любую другую важную информацию  **Просим принять во внимание, что Вам необходимо предоставить документы, подтверждающие все указанные источники средств, например, копии договоров, подтверждения сделок/получения и другие подтверждающие документы/информацию, в зависимости от указанного источника средств.**  **Помимо подтверждающих документов, просим предоставить резюме Клиента, с указанием полученного образования и профессионального опыта.**  **Просим перечислить все подтверждающие документы/информацию, которые были/будут предоставлены Банку.**  **Просим указать среднемесячные доходы Клиента в EUR (укажите точную сумму)** | | | |
| **Банк**  (подпись) | | **Клиент или законный представитель Клиента**  (подпись) | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Источник благосостояния Клиента** (просим указать запрашиваемую в скобках информацию): | | | | | заработная плата/прибыль/ гонорары (полное наименование работодателя/полные наименование юридических лиц, предоставляющих  прибыль, и размер заработной платы/прибыли за последние 6 (шесть) месяцев, и справка о годовой заработное плате за последний год,  включая бонусы)  накопления/вклады (активы и источники активов, формирующих накопления/вклады) | | | | | наследство (полное имя покойного, от которого было получено наследство, и размер/стоимость полученного наследства) | | | | | дарение (полное имя дарителя и размер/стоимость подарка) | | |  | | выплата по истечении срока полиса страхования жизни/выкуп (полное наименование представителя полиса и полученная сумма) | | | | | продажа имущества (тип имущества (движимое или недвижимое) и стоимость продажи) | | | | | прибыль от ценных бумаг или их продажи, или других вложений (полное наименование юридического лица и тип вложений) | | | | | дивиденды/проценты (полное наименование юридического лица/плательщика процентов) | | | | | займ (полное наименование займодателя, сумма, срок займа и процентная ставка) | | | | | продажа долей капитала юридического лица (полное наименование юридического лица и цена продажи) | | | | | другое (укажите соответствующую информацию о вовлечённых сторонах и общую полученную сумму по сделкам) | | | | | Просим предоставить запрошенную информацию по каждому указанному источнику благосостояния, краткое описание всех источников благосостояния, а также любую другую важную информацию  **Просим принять во внимание, что Вам необходимо предоставить документы, подтверждающие все указанные источники благосостояния, например, копии договоров, подтверждения сделок/получения и другие подтверждающие документы/информацию, в зависимости от указанного источника благосостояния.**  **Помимо подтверждающих документов, просим предоставить резюме Клиента, с указанием полученного образования и профессионального опыта.**  **Просим перечислить все подтверждающие документы/информацию, которые были/будут предоставлены Банку.** | | | | |  | | | | | **СЧЕТА В ДРУГИХ БАНКАХ** | | | | | НЕТ  ЕСТЬ (укажите) | | | | | **Банк** | **Страна** | | | | 1. | 1. | | | | 2. | 2. | | | | 3. | 3. | | | | **БУДЕТ ЛИ ПРИОБРЕТЕНИЕ АКТИВА СВЯЗАНО С ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ КЛИЕНТА?** | | | | | НЕТ  ДА (просим заполнить анкету «Уведомление Клиента о ведении хозяйственной деятельности») | | | | | **Банк**  (подпись) | | **Клиент или законный представитель Клиента**  (подпись) | | | | | |
| **ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В СДЕЛКАХ С БАНКОМ БЕНЕФИЦИАРОМ, ТО ЕСТЬ ИСТИННЫМ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕМ И ЗАИНТЕРЕСОВАННЫМ ЛИЦОМ?** | | | |
| ДА  НЕТ (просим заполнить анкету «Подтверждение истинного выгодоприобретателя Клиента») | | | |
|  | | | |
| *Своей подписью подтверждаю достоверность предоставленной информации и обязуюсь незамедлительно в письменном виде сообщать в Банк о любых изменениях в указанной информации. Я проинформирован и согласен с тем, что согласно статье 195.1. «Уголовного закона» Латвийской Республики, предоставление ложных сведений Банку является уголовным нарушением и влечет за собой уголовную ответственность. Я проинформирован и согласен с тем, что Банк оставляет за собой право на проверку достоверности предоставленных данных, а также право на получение информации о Клиенте. Обязуюсь по первому требованию Банка и в установленный Банком срок предоставить запрашиваемые документы.* | | | |
| **ПОДПИСЬ КЛИЕНТА ИЛИ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА** | | | |
| Дата \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. | Подпись, имя, фамилия, Клиента или законного представителя Клиента | | |
|  |  | | |
| **ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА БАНКА** | | | |
| Личность Клиента или законного представителя Клиента была очно идентифицирована. Полномочия законного представителя Клиента проверены. Документ подписан в моем присутствии. | | | |
| Дата \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. | Должность, подпись, имя, фамилия сотрудника Банка | | |
|  |  | | |
| **ПРИМЕЧАНИЯ БАНКА** | | | |
| Дата \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. | Должность, подпись, имя, фамилия представителя Банка  ***М. П. Пюп.*** | | |
|  |  | | |