|  |  |
| --- | --- |
| **KLIENTA NODOKĻU REZIDENCES DEKLARĀCIJA***(Klients – juridiskā persona)* | Klienta kods |
| Nodokļu rezidences valsts – valsts, kurā Klients ir nodokļu rezidents atbilstoši šīs valsts tiesību aktiem, pamatojoties uz uzņēmuma reģistrācijas vietu, uzņēmuma pārvaldes atrašanās vietu vai uz citu kritēriju pamata, kas saskaņā ar attiecīgās valsts tiesību aktiem var būt pamats uzņēmuma nodokļu rezidences valsts noteikšanai. |
| **INFORMĀCIJA PAR KLIENTU** |
| Nosaukums |
| Reģistrācijas numurs |
| **NODOKĻU REZIDENCES VALSTS UN NODOKĻU MAKSĀTĀJA NUMURS** (ja ir vairāki, norādiet visus) |
| **Valsts** | **Nodokļu maksātāja numurs** |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| **Vai uzņēmumam ir nodokļu maksātāja statuss ASV?**[ ]  NĒ [ ]  JĀ (nepieciešams aizpildīt W-9 veidlapu, kas ir pieejama pie maksātnespējīgās AS “PNB Banka” (turpmāk tekstā – Banka) pārstāvja) |
| **Vai Jūsu uzņēmuma pasīvo bruto ienākumi sastāda vismaz 50% no kopējiem uzņēmuma bruto ienākumiem iepriekšējā kalendārā gadā (pasīvie ienākumi ir, piemēram, procentu ienākumi, dividendes, ienākumi no īpašuma izīrēšanas, kā arī autoratlīdzība)?** [ ]  NĒ [ ]  JĀ |
| **Vai Klients savas saimnieciskās darbības ietvaros sniedz kādu no šiem pakalpojumiem?** 1. Noguldījumu pieņemšana banku darbības vai citu līdzīgu jomu ietvaros.2. Darījumi ar naudas tirgus instrumentiem, darījumi ar atvasinātiem finanšu instrumentiem, valūtu maiņas instrumentiem, pārvedamiem vērtspapīriem, ko Klients veic savu klientu vārdā/labā. 3. Individuālā un/vai kolektīvā vērtspapīru portfeļa pārvaldīšana savu klientu vārdā/labā.4. Citu veidu investīcijas un naudas līdzekļu pārvaldīšana trešo personu vārdā.5. Uzkrājošās apdrošināšanas vai citu apdrošināšanas pakalpojumu, kas paredz garantēto regulāro uzkrājumu izmaksu klientam, sniegšana. 6. Trešo personu finanšu aktīvu glabāšana (ja klienta bruto ienākumi šādu aktīvu glabāšanas un saistīto finanšu pakalpojumu sniegšanas rezultātā veido vismaz 20% no klienta bruto ieņēmumiem).[ ]  NĒ [ ]  JĀ (nepieciešams aizpildīt veidlapu W-8BEN-E, kas ir pieejama pie Bankas pārstāvja un norādīt GIINnumuru (Global Intermediary Identification Number), kas apstiprina Klienta atbilstību FATCA (the Foreign Account Tax Compliance Act)prasībām |
|  |
| Ar savu parakstu apstiprinu sniegtās informācijas patiesumu un apņemos nekavējoties rakstiski informēt Banku par visām izmaiņām norādītajā informācijā. Esmu informēts un piekrītu, ka saskaņā ar Latvijas Republikas Krimināllikuma 195.1. pantu, nepatiesas informācijas sniegšana Bankai ir kriminālpārkāpums un par to ir paredzēta kriminālatbildība. Esmu informēts un piekrītu, ka Banka patur tiesības pārbaudīt sniegtās informācijas patiesumu, kā arī tiesības saņemt informāciju par Klientu (t.sk. Klienta likumisko pārstāvi/-jiem) un Klienta patiesā labuma guvēju nodokļu aizsardzības jomas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā un apmērā. Apņemos pēc pirmā Bankas pieprasījuma un Bankas noteiktā termiņā iesniegt pieprasītos dokumentus. |
| **KLIENTA LIKUMISKĀ PĀRSTĀVJA/-JU PARAKSTS** |
| Datums 20\_\_\_\_\_g. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Klienta likumiskā pārstāvja amats, paraksts, vārds, uzvārds  |
|  |  |
| Datums 20\_\_\_\_\_g. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Klienta likumiskā pārstāvja amats, paraksts, vārds, uzvārds |
|  |  |
| Datums 20\_\_\_\_\_g. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Klienta likumiskā pārstāvja amats, paraksts, vārds, uzvārds **Z.v.** |
|  |  |
| **BANKAS DARBINIEKA PARAKSTS** |
| Klients/Klienta likumiskais pārstāvis identificēts klātienē. Klienta likumiskā pārstāvja pilnvaras pārbaudītas. Dokuments ir parakstīts manā klātbūtnē.  |
| Datums 20\_\_\_\_\_g. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Bankas darbinieka amats, paraksts, vārds, uzvārds  |
|  |  |
| **BANKAS PIEZĪMES** |
| Datums 20\_\_\_\_\_g. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Bankas pārstāvja amats, paraksts , vārds, uzvārds **Z.v.** |
|  |  |