

АНКЕТА КЛИЕНТА

(для юридических лиц нерезидентов Латвийской Республики)

Код Клиента

Уважаемый Клиент! В соответствии с международными стандартами и нормативными актами Европейского Союза (далее в тексте – ЕС) и Латвийской Республики 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. Полученная информация позволит Банку предложить Вам выгодные банковские услуги. Банк благодарит Вас за понимание и сотрудничество в заполнении анкеты.

ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ

Название

Регистрационный номер

Юридический адрес

Фактический адрес (адрес главного офиса, если отличается от юридического)

Адрес получения корреспонденции (если отличается от фактического)

Номер телефона (с кодом страны)

Номер мобильного телефона (с кодом страны)

Адрес домашней страницы

Адрес электронной почты

Skype

Выберите язык общения с Банком:

 русский английский латышский**ИНФОРМАЦИЯ О ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ/ЯХ КЛИЕНТА**

Имя, фамилия

Место рождения (укажите страну)

Адрес места жительства (фактический)

Номер телефона (с кодом страны)

Номер мобильного телефона (с кодом страны)

Адрес электронной почты

Skype

Законный представитель Клиента действует на основании

 устава доверенности другое (указать)

Имя, фамилия

Место рождения (укажите страну)

Адрес места жительства (фактический)

Номер телефона (с кодом страны)

Номер мобильного телефона (с кодом страны)

Адрес электронной почты

Skype

Законный представитель Клиента действует на основании

 устава доверенности другое (указать)

Имя, фамилия

Место рождения (укажите страну)

Адрес места жительства (фактический)

Номер телефона (с кодом страны)

Номер мобильного телефона (с кодом страны)

Адрес электронной почты

Skype

Законный представитель Клиента действует на основании

 устава доверенности другое (указать)**Банк****Клиент**

(подпись)

(подпись)

ИНФОРМАЦИЯ О КОНТАКТНОМ ЛИЦЕ КЛИЕНТА (информация будет использоваться, если с Клиентом невозможно связаться)

Имя, фамилия

Номер телефона (с кодом страны)

Номер мобильного телефона (с кодом страны)

Адрес электронной почты

Skype

ИНФОРМАЦИЯ О ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИЕНТА**Направления хозяйственной деятельности Клиента, в рамках которых будут совершаться финансовые сделки**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Оптовая торговля | <input type="checkbox"/> Транспортные услуги, складское хозяйство |
| <input type="checkbox"/> Розничная торговля | <input type="checkbox"/> Информационные технологии и телекоммуникации |
| <input type="checkbox"/> Производство, обрабатывающая промышленность | <input type="checkbox"/> Сельское хозяйство, лесное хозяйство и рыбное хозяйство |
| <input type="checkbox"/> Финансовая и инвестиционная деятельность (укажите): | <input type="checkbox"/> Операции с недвижимым имуществом |
| <input type="checkbox"/> Сделки с ценными бумагами | <input type="checkbox"/> Строительство |
| <input type="checkbox"/> Сделки FOREX | <input type="checkbox"/> Добывающая промышленность |
| <input type="checkbox"/> Инвестиции в доли других предприятий | <input type="checkbox"/> Туризм, гостиничный бизнес |
| <input type="checkbox"/> Организация азартных игр | |
| <input type="checkbox"/> Услуги внештатного бухгалтера, который открывает счет в Банке на свое имя для осуществления финансовых сделок от имени клиента | |
| <input type="checkbox"/> Адвокатские услуги или услуги по созданию и обеспечению деятельности юридического формирования, при которых компания на свое имя открывает счет в Банке для осуществления финансовых сделок от имени клиента | |
| <input type="checkbox"/> другое (укажите) _____ | |

Регионы хозяйственной деятельности компании (государства, в которых ведется коммерческая деятельность)

- Латвия
- ЕС (укажите государство) _____
- СНГ (Союз Независимых Государств) (укажите государство) _____
- Другие государства, регионы (укажите) _____

Подробное описание основной деятельности компании:

Требуются ли для указанных видов деятельности и операций лицензии или специальные разрешения по месту ведения основной деятельности?
 НЕТ ДА (просим предоставить в Банк копии лицензий/разрешений)
Необходимо ли компании предоставлять финансовые отчеты в государственные учреждения?
 НЕТ ДА (просим предоставить в Банк финансовые отчеты за последний отчетный период)

Фактическое время ведения хозяйственной деятельности компании _____ (годы) _____ (месяцы)
Характер осуществления хозяйственной деятельности
 непрерывный сезонный (укажите периоды активности)
Количество работников в компании
 менее 10 10-50 50-250 более 250
Годовой нетто оборот компании (EUR)
 0-2 млн. 2-10 млн. 10-50 млн. свыше 50 млн.
Источник происхождения средств необходимых для ведения предпринимательской деятельности
 доход от хозяйственной деятельности заемные средства

 другое (укажите) _____
Банк**Клиент**

(подпись)

(подпись)

ПРИЧИНА ОТКРЫТИЯ СЧЕТА В ЛАТВИИ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> возможность обслуживания иностранных клиентов | <input type="checkbox"/> доступность (время работы, интернет банк и др.) |
| <input type="checkbox"/> стабильная финансовая система | <input type="checkbox"/> индивидуальное обслуживание |
| <input type="checkbox"/> стабильная политическая среда | <input type="checkbox"/> выгодные тарифы |
| <input type="checkbox"/> у партнеров открыты счета в банках Латвии | <input type="checkbox"/> доходность по вкладам |
| <input type="checkbox"/> собственность в Латвии | |
| <input type="checkbox"/> другое (укажите) | |

СЧЕТА В ДРУГИХ БАНКАХ

-
- НЕТ
-
- ЕСТЬ (укажите, в каких):

Другой банк	Страна
1.	1.
2.	2.
3.	3.

УСЛУГИ БАНКА, КОТОРЫМИ ПЛАНИРУЕТЕ ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> расчетные счета | <input type="checkbox"/> сделки с финансовыми инструментами |
| <input type="checkbox"/> платежные карты | <input type="checkbox"/> трастовые сделки |
| <input type="checkbox"/> удаленное управление счетами | <input type="checkbox"/> валютные сделки |
| <input type="checkbox"/> сберегательные счета | <input type="checkbox"/> депозиты |
| <input type="checkbox"/> кредиты/лизинг | |
| <input type="checkbox"/> платежи: <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> другие валюты (укажите) | |
| <input type="checkbox"/> другое (укажите) | |

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАНИРУЕМЫХ ВХОДЯЩИХ ПЛАТЕЖАХ В БАНКЕ**Укажите цель платежей:**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> доходы от покупателей или получателей услуг | <input type="checkbox"/> доходы от участия в других обществах |
| <input type="checkbox"/> инвестиции владельцев компании | <input type="checkbox"/> займы (кредиты) |
| <input type="checkbox"/> другое (укажите) | |

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАНИРУЕМЫХ ИСХОДЯЩИХ ПЛАТЕЖАХ В БАНКЕ**Укажите цель платежей:**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> плата за поставки и услуги | <input type="checkbox"/> обязательные государственные платежи (налоги, пошлины) |
| <input type="checkbox"/> возврат кредитов | <input type="checkbox"/> административные расходы |
| <input type="checkbox"/> заработная плата (укажите периодичность) | |
| <input type="checkbox"/> инвестиции (укажите сферу инвестирования) | |

Банк

Клиент

(подпись)

(подпись)

ПЛАНИРУЕМЫЕ ЕЖЕМЕСЯЧНЫЕ СДЕЛКИ НА СЧЕТАХ (EUR)

Вид сделки	Количество операций в месяц	Максимальный оборот в месяц
Входящие безналичные платежи		
Исходящие безналичные платежи		
Взнос наличных денег		
Снятие наличных денег, в т.ч. при помощи расчетной карты		

ПЛАНИРУЕМЫЙ МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ОДНОЙ СДЕЛКИ (EUR)

Вид сделки	Сумма
Сделки с безналичными средствами, с расчетной картой	
Сделки с наличными, в т.ч. с расчетной картой	

Если планируются финансовые сделки, которые не образуют регулярный ежемесячный оборот, укажите цель и сумму в EUR (например, кредит, продажа собственности, депозит и т.д.)

ПЛАНИРУЕМЫЙ СРЕДНИЙ ОСТАТОК НА СЧЕТАХ (EUR)

_____ (укажите сумму)

Своей подписью подтверждаю достоверность предоставленной информации и обязуюсь немедленно в письменном виде сообщать в Банк о любых изменениях в указанной информации. Уведомлен и согласен с тем, что согласно статье 195.1. Уголовного кодекса Латвийской Республики, предоставление ложных сведений Банку является уголовным нарушением и влечет за собой уголовную ответственность. Уведомлен и согласен с тем, что Банк оставляет за собой право проверки достоверности предоставленных данных, а также право получения информации о Клиенте (в т.ч. о законном представителе/ях Клиента) и истинном выгодоприобретателе Клиента, в объеме и порядке, указанном в нормативных актах сферы предотвращения легализации средств, полученных незаконным путем и финансирования терроризма. Обязуюсь по первому требованию Банка и в установленный Банком срок предоставлять запрашиваемые документы.

ПОДПИСЬ/И ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ/ЕЙ КЛИЕНТА

_____ Должность, подпись, имя, фамилия законного представителя Клиента
Дата _____ 20__ г.

_____ Должность, подпись, имя, фамилия законного представителя Клиента
Дата _____ 20__ г.

_____ Должность, подпись, имя, фамилия законного представителя Клиента
Дата _____ 20__ г.

М. П.**ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА/ПОСРЕДНИКА БАНКА**

Клиент/законный представитель Клиента идентифицирован. Полномочия законного представителя Клиента проверены. Документ подписан в моем присутствии.

_____ Должность, подпись, имя, фамилия сотрудника /посредника Банка
Дата _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

_____ Должность, подпись, имя, фамилия представителя Банка
Дата _____ 20__ г.

М. П.