

KLIENTA NODOKĻU REZIDENCES DEKLARĀCIJA

(juridiskajām personām Latvijas Republikas nerezidentiem)

Klienta kods

Nodokļu rezidences valsts – valsts, kurā Klients ir nodokļu rezidents atbilstoši šīs valsts tiesību normām, pamatojoties uz uzņēmuma reģistrācijas vietas, uzņēmuma pārvaldes atrašanās vietas vai uz citu kritēriju pamata, kas saskaņā ar attiecīgās valsts likumdošanu 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 uzņēmumā ir nodokļu maksātāja statuss ASV? NĒ JĀ

(nepieciešams aizpildīt W-9 veidlapu, kas ir pieejama pie AS "PNB Banka" (turpmāk tekstā – Banka) pārstāvja)

Vai Jūsu uzņēmuma pasīvo ienākumu bruto īpatsvars kopējos uzņēmuma bruto ienākumos iepriekšējā kalendārā gadā ir vismaz 50% (pasīvie ienākumi ir, piemēram, procentu ienākumi, dividendes, ienākumi no īpašuma izīrēšanas, kā arī autoratlīdzība)? NĒ JĀ**Vai vismaz 50% no Jūsu uzņēmuma turēto aktīvu īpatsvara tiek izmantoti pasīvo ienākumu veidošanai (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?**

- Noguldījumu pieņemšana banku darbības vai citu līdzīgu jomu ietvaros.
- Darījumi ar naudas tirgus instrumentiem, darījumi ar atvasinātiem finanšu instrumentiem, valūtu maiņas instrumentiem, pārvedamiem vērtspapīriem, ko Klients veic savu klientu vārdā/labā.
- Individuālā un/vai kolektīvā vērtspapīru portfeļa pārvaldīšana savu klientu vārdā/labā.
- Citu veidu investīcijas un naudas līdzekļu pārvaldīšana trešo personu vārdā.
- Uzkrājošās apdrošināšanas vai citu apdrošināšanas pakalpojumu, kas paredz garantēto regulāro uzkrājumu izmaksu klientam, sniegšana.
- Trešo personu finanšu aktīvu glabāšana (ja klienta bruto ienākumi šādu aktīvu glabāšanas un saistīto finanšu pakalpojumu sniegšanas rezultātā veido vismaz 20% no Klienta bruto ienākumiem).

 NĒ JĀ(nepieciešams iesniegt formu W-8BEN-E, kas ir pieejama pie Bankas pārstāvja un GIIN numuru (*Global Intermediary Identification Number*), kas apstiprina Klienta atbilstību *FATCA* (*the Foreign Account Tax Compliance Act*) prasībām)**Vai uzņēmumam ir pienākums iesniegt finanšu pārskatus valsts iestādēm?** NĒ JĀ

(lūdzam iesniegt Bankā finanšu pārskatus par pēdējo pārskata periodu)

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, nepatiesās 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

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

Datums 20 ____ g. ____ . ____

Z.v.**BANKAS DARBINIEKA/STARNIEKA PARAKSTS**

Klients/Klienta likumiskais pārstāvis identificēts. Klienta likumiskā pārstāvja pilnvaras pārbaudītas. Dokuments ir parakstīts manā klātbūtnē.

Bankas darbinieka/starpnieka amats, paraksts, vārds, uzvārds

Datums 20 ____ g. ____ . ____

BANKAS ATZĪMES

Bankas pārstāvja amats, paraksts, vārds, uzvārds

Datums 20 ____ g. ____ . ____

Z.v.