

АНКЕТА КЛИЕНТА РЕЗИДЕНТА ЛАТВИЙСКОЙ РЕСПУБЛИКИ – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

Код Клиента

Уважаемый Клиент! В соответствии с международными стандартами и нормативными актами Европейского Союза 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

Адрес главного офиса (если отличается от юридического адреса)

Адрес для получения корреспонденции (если отличается от юридического адреса)

Номер телефона (укажите код страны)

Адрес электронной почты:

Адрес домашней страницы:

Выберите язык общения с Банком:

Латышский

Русский

Английский

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

Имя, фамилия

Занимаемая должность в компании

Номер телефона (укажите код страны)

Адрес электронной почты:

ИНФОРМАЦИЯ О НАЛОГОВОЙ РЕЗИДЕНЦИИ КЛИЕНТА СОГЛАСНО FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) И OECD CRS (Common Reporting Standard)

Укажите, пожалуйста, страну налоговой резиденции и номер налогоплательщика (если несколько, укажите все). Укажите данную информацию также, если Вы являетесь плательщиком налогов, установленных правовыми актами Латвийской Республики.

*Если клиент имеет статус налогоплательщика в США, необходимо заполнить бланк W-9, который доступен у представителя Банка.

Страна	Номер налогоплательщика
1.	1.
2.	2.
3.	3.

ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ (ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ) КЛИЕНТА

Имя, фамилия

Персональный код (для резидентов Латвийской Республики), дата рождения

Фактический адрес

Имя, фамилия

Персональный код (для резидентов Латвийской Республики), дата рождения

Фактический адрес

Имя, фамилия

Персональный код (для резидентов Латвийской Республики), дата рождения

Фактический адрес

Банк	Представитель Клиента	Представитель Клиента	Представитель Клиента
(подпись)	(подпись)	(подпись)	(подпись)

ИНФОРМАЦИЯ О ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИЕНТА

Отрасли хозяйственной деятельности, в рамках которых Клиент будет использовать услуги Банка:

1.	3.
2.	4.

Детальное описание хозяйственной деятельности, в рамках которой Клиент будет использовать услуги Банка:

Составляет ли удельный вес пассивных доходов Вашей компании по меньшей мере 50% от общих доходов? (Пассивными доходами являются, например, доходы по процентам, дивиденды, доход от сдачи в аренду собственности, а также авторское вознаграждение)

НЕТ ДА

Зарегистрирована ли Ваша компания соответствующим образом и имеет ли она лицензию, если таковая необходима для ведения хозяйственной деятельности?

нет необходимости ДА (предоставьте копию лицензии)

Ведете ли Вы деятельность в какой-либо из нижеуказанных отраслей:

НЕТ ДА (пожалуйста, укажите вид хозяйственной деятельности, поставив отметку в квадрате рядом с соответствующим видом деятельности)

посредничество в сделках с недвижимостью

торговля драгоценными металлами и драгоценными камнями

инвестиционные услуги и сопутствующие инвестиционные услуги

предоставление услуг инкассации

торговля оружием и амуницией

организация азартных игр

предоставление услуг перестрахования, за исключением, если поставщик услуг имеет соответствующую лицензию и за поставщиком услуги осуществляется надзор, или международные рейтинговые агентства дали поставщику услуги оценку в инвестиционной категории

предоставление денежных услуг (например, расчетные кассы, пункты обмена валюты, агенты по денежным перечислениям или поставщики других услуг, которые предлагают возможности по перечислению денег)

поставщик адвокатских услуг или услуг по созданию и обеспечению деятельности юридического формирования, который на свое имя открывает счет в банке для проведения финансовых сделок от имени клиента

предоставление посреднических услуг в торговле валютой

услуги внештатного бухгалтера, который открывает в банке счет на свое имя для проведения финансовых сделок от имени других клиентов

Регионы хозяйственной деятельности Клиента (страны, в которых ведется коммерческая деятельность):

Латвия _____

ЕС (укажите страну) _____

СНГ (укажите страну) _____

Другие страны, регионы (укажите) _____

Клиент – это общество, политическая партия, кооперативное общество, самоуправление или муниципальное предприятие.

Количество работников: 1-10 10-50 50-250 более 250

Как долго компания работает в отрасли? менее 1 года 1- 3 года более 3 лет

Годовой оборот компании, EUR: 0-500 тыс. 500 тыс. – 1 млн. более 1 млн.

Источник средств, необходимых для ведения предпринимательской деятельности?

доходы от хозяйственной деятельности заемные средства другое (укажите) _____

Есть ли у Клиента счета в других банках? НЕТ ДА (укажите) _____

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАНИРУЕМЫХ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ СДЕЛКАХ НА СЧЕТАХ

Вид сделки	Количество	Средний оборот (EUR)
Входящие платежи		
Исходящие платежи		
Взнос наличных денег		
Снятие наличных денег, в т. ч. при помощи расчетной карты		

Банк	Представитель Клиента	Представитель Клиента	Представитель Клиента
(подпись)	(подпись)	(подпись)	(подпись)

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАНИРУЕМОЙ ЕДИНОРАЗОВОЙ СДЕЛКЕ МАКСИМАЛЬНОГО РАЗМЕРА

Просьба указать информацию о единоразовой сделке максимального размера, если таковая запланирована. Данный раздел необходимо заполнить, если предусмотрены финансовые сделки, которые не будут частью регулярного ежемесячного оборота (например, продажа имущества, оформление депозита и т.п.)

Тип сделки	Цель сделки	Сумма (EUR)
Сделка с безналичным расчетом, в т.ч. расчеты платежной картой, перечисление со счета		
Сделка наличными, в т.ч. снятие наличных с платежной карты в банкомате или POS, выплата наличных денег в центре обслуживания клиентов банка		

ГЛАВНЫЕ ДЕЛОВЫЕ ПАРТНЕРЫ, С КОТОРЫМИ ПЛАНИРУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ РАСЧЕТЫ**Входящие платежи**

Наименование партнера	Страна регистрации	Страна ведения хозяйственной деятельности/ страна, куда поставляются товары/услуги	Вид ведения основной хозяйственной деятельности/ наименование товаров, услуг, вид сотрудничества

Исходящие платежи

Наименование партнера	Страна регистрации	Страна ведения хозяйственной деятельности/ страна, где приобретаются товары/услуги	Вид ведения основной хозяйственной деятельности/ наименование товаров, услуг, вид сотрудничества

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ КЛИЕНТА О ВИДЕ ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Предоставляет ли Клиент в рамках своей хозяйственной деятельности, какую - либо из следующих услуг?

- прием вкладов (как основная деятельность Клиента) в рамках деятельности банков или других схожих сфер
- сделки с инструментами денежных рынков (чеками, векселями, деривативами, инвестиционными сертификатами), инструментами по процентным ставкам и индексам, сделки с производными финансовыми инструментами, инструментами обмена валют, переводными ценными бумагами, осуществляемые Клиентом от имени/в пользу своих клиентов
- индивидуальное и/или коллективное управление портфелем ценных бумаг от имени/в пользу своих клиентов
- иного вида инвестирование и управление денежными средствами от имени третьих лиц
- накопительное страхование, которое предусматривает операции по страхованию жизни с созданием накоплений, в том числе инвестиции от имени своих клиентов и обязательства по выплате накопленного капитала
- хранение финансовых активов третьих лиц (если брутто доходы клиента от хранения таких активов и предоставления с этим связанных финансовых услуг составляют не менее 20% от брутто доходов клиента)

Отмечена ли по меньшей мере одна из вышеуказанных услуг?

- НЕТ ДА (необходимо предоставить форму W-8BEN-E или номер GIIN (Global Intermediary Identification Number), подтверждающий соответствие Клиента требованиям FATCA)

БАНКОВСКИЕ УСЛУГИ, КОТОРЫЕ КЛИЕНТ ПЛАНИРУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- перечисления: EUR USD другое _____ кредиты расчетные карты
- инвестиции в инструменты финансового рынка конвертация валюты депозиты

ФИНАНСОВЫЙ ОТЧЕТ КОМПАНИИ ПОДАЕТСЯ В ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

Подаются ли финансовые отчеты компании в государственное учреждение? НЕТ ДА

Подан ли в государственное учреждение финансовый отчет за последний отчетный период? НЕТ ДА

Своей подписью подтверждаю достоверность предоставленной информации и обязуюсь немедленно в письменном виде сообщать AS "PNB Banka" о любых изменениях в указанной информации. Уведомлен и согласен с тем, что согласно статье 195.1. Уголовного кодекса Латвийской Республики, осознанное 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. Обязуюсь по первому требованию Банка и в определенный Банком период предоставлять необходимые документы для проведения операций.

ПОДПИСЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА

_____ 20__ г. Имя, фамилия и подпись законного представителя Клиента: _____

_____ 20__ г. Имя, фамилия и подпись законного представителя Клиента: _____

_____ 20__ г. Имя, фамилия и подпись законного представителя Клиента: _____

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА

Идентичность и полномочия представителя Клиента проверены: ДА НЕТ

Подписано в моем присутствии: ДА НЕТ

Получено в Банке:

Сотрудник Банка:

_____ 20__ г.

(должность, подпись, имя, фамилия)