

№ КЛИЕНТА:
(Заполняет Банк)

АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ИЛИ ЮРИДИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ – МЕЖДУНАРОДНОГО КЛИЕНТА

ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

Уважаемый Клиент!

Следуя международным стандартам и нормативным актам в сфере деятельности кредитных учреждений, просим Вас предоставить необходимую информацию. BluOr Bank AS, далее по тексту – Банк, обеспечивает соблюдение правовых норм, конфиденциальность и нераспространение Ваших данных.

1. Информация о Клиенте

1.1. Название 1.2. Вид юридического лица
(акционерное общество, общество с ограниченной ответственностью, ассоциация, траст, фонд, НКО и т.п.)1.3. Является ли Клиент Пассивным нефинансовым юридическим лицом?
(где более 50% доходов Клиента – это пассивный доход, т.е. дивиденды, доход от инвестиций, купонный доход, процентный доход, авторское вознаграждение и т.п. Подробнее: на сайте Банка) Да Нет1.4. Страна регистрации 1.5. Регистрационный № 1.6. Регистрационный № налогоплательщика 1.7. № плательщика НДС 1.8. Основная страна налоговой резиденции
(указать, если номер присвоен)1.9. Юридический адрес
(адрес – офис, улица, город, почтовый индекс, страна)1.10. Местонахождение руководства
(фактический адрес Клиента)
(адрес – офис, улица, город, почтовый индекс, страна)1.11. Местонахождение бизнеса
(указать, если имеется)
(адрес – офис, улица, город, почтовый индекс, страна)1.12. Веб-сайт компании

1.13. Дополнительные налоговые резиденции, если таковые имеются:

Код страны	1.14. Обоснуйте связь с каждой указанной страной налоговой резиденции

2. Информация о бенефициарных собственниках (выгодополучателях) (ИВП) Клиента

2.1. Фамилия, имя			
2.2. Персональный код			
2.3. Дата рождения			
2.4. Серия и № документа, удостоверяющего личность (если документ, подтверждающий личность, не выдан Латвийской Республикой)			
2.5. Основание (указать один из вариантов):			
- ИВП прямо или косвенно владеет - долей капитала/голосующих акций от общего количества акций/долей капитала Клиента:	%	%	%

- Прямо или косвенно контролирует:	как представитель исполнительного органа или высшего органа управления на основании доверенности посредством юридического образования – как учредитель/ доверитель/ управляющий иным образом (указать)	как представитель исполнительного органа или высшего органа управления на основании доверенности посредством юридического образования – как учредитель/ доверитель/ управляющий иным образом (указать)	как представитель исполнительного органа или высшего органа управления на основании доверенности посредством юридического образования – как учредитель/ доверитель/ управляющий иным образом (указать)
2.6. Гражданство (страна)			
2.7. Страна налоговой резиденции (если не Латвийская Республика)			
2.8. Регистрационный номер налогоплательщика (если не Латвийская Республика)			
2.9. Постоянное место жительства (адрес — улица, дом, квартира, город, страна, почтовый индекс)			
2.10. № мобильного телефона			
2.11. Является ли ИВП лицом, связанным с США? (если «Да», заполнить Бланк определения статуса налогоплательщика США)	Да Нет	Да Нет	Да Нет
2.12. Является ли ИВП политически значимым лицом (ПЗЛ)?	Нет Член семьи ПЗЛ Да Лицо, тесно связанное с ПЗЛ	Нет Член семьи ПЗЛ Да Лицо, тесно связанное с ПЗЛ	Нет Член семьи ПЗЛ Да Лицо, тесно связанное с ПЗЛ
2.13. Указать ежемесячный объем, который клиент планирует перечислять ИВП через счет BluOr Bank AS. Если клиент не планирует выплачивать дивиденды ИВП, пояснить, как ИВП планируют получать экономическую выгоду от деятельности компании	Нет _____ (пояснение) Да _____ (указать объем)	Нет _____ (пояснение) Да _____ (указать объем)	Нет _____ (пояснение) Да _____ (указать объем)

3. Коммерческий профиль

3.1. Информация о хозяйственной деятельности Клиента

3.1.1. Полная характеристика хозяйственной деятельности и схема планируемых сделок по Расчетному счету (можно подавать отдельно):

ЕСЛИ ДЕКЛАРИРУЕТСЯ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ОПРЕДЕЛЕНИЮ ФИНАНСОВОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, ДОПОЛНИТЕЛЬНО НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ АНКЕТУ ФИНАНСОВОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

3.1.2. Подтверждаю, что указанные виды хозяйственной деятельности и операции не требуют лицензий или специальных разрешений по месту ведения основной деятельности.

3.1.3. Указанные виды деятельности требуют лицензий и/или специальных разрешений по месту ведения основной деятельности. Прилагаю копии лицензий и/или специальных разрешений.

ПРОДОЛЖЕНИЕ

- 3.2. Должна ли компания по месту регистрации или деятельности предоставлять финансовые отчеты государственным учреждениям?** Да Нет
- 3.3. Доступны ли финансовые отчеты публично?** Да Нет
- 3.4. Продолжительность хозяйственной деятельности:** До 1 года 1-3 года 3-5 лет Более 5 лет
- 3.5. Количество сотрудников компании:** До 10 10-50 50-250 Свыше 250
- 3.6. Годовой оборот компании (в млн EUR):**
До 0,5 0,5-1 1-2 2-5 5-10 10-25 25-50 Свыше 50
- 3.7. Общие балансовые активы компании (в млн EUR):**
До 0,5 0,5-1 1-2 2-5 5-10 10-25 25-50 Свыше 50
- 3.8. Имеете ли Вы счета в других кредитных или финансовых учреждениях?**

Нет

Да

(указать названия кредитных или финансовых учреждений (в случае необходимости Банк может запросить у Клиента предоставить выписки со счетов, открытых в соответствующих кредитных или финансовых учреждениях))

3.9. Банковские услуги, использовавшиеся до сих пор:

Управление активами, брокерские услуги, сделки геро

(указать названия кредитных учреждений)

Кредитование

(указать названия кредитных учреждений)

Э-коммерция, POS терминалы

(указать названия кредитных учреждений)

Сейфы

(указать названия кредитных учреждений)

4. Информация о планируемых сделках по Расчетному счету

4.1. ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ оборот средств на Расчетном счете:

Общее количество платежей на вашем счете (входящие и исходящие):

(Выбрать только один вариант)

до 50 платежей

50-100 платежей

более 100 платежей

(указать приблизительное количество)

Обороты по расчетным счетам Клиента	До 15 000,00 EUR	От 15 000,01 до 100 000,00 EUR	100 000,01 EUR и выше— просьба указать сумму
Планируемый максимальный оборот по входящим платежам			_____ EUR
Планируемый максимальный оборот по исходящим платежам			_____ EUR
Планируемый максимальный объем взноса наличных, в т.ч. через банкоматы	_____ EUR		
Планируемый максимальный объем выплаты наличных, в т.ч. через банкоматы	_____ EUR		
Планируемый максимальный оборот по входящим платежам по счету клиентских средств (заполнить, если клиент является финансовым учреждением)			_____ EUR

4.2. Источник первого взноса (Указать информацию, известную на момент открытия счета):

Валюта, сумма	Платательщик	Название обслуживающего кредитного учреждения	Страна обслуживающего кредитного учреждения	Цель платежа

4.3. Информация о деловых партнерах

4.3.1. Входящие платежи:

Наименование партнера	Per.№	Страна регистрации (код)	Краткая характеристика экономической сути (целей) планируемых сделок	Страна обслуживающего кредитного учреждения (код)	Валюта

4.3.2. Исходящие платежи:

Наименование партнера	Per.№	Страна регистрации (код)	Краткая характеристика экономической сути (целей) планируемых сделок	Страна обслуживающего кредитного учреждения (код)	Валюта

5. Информация о сотрудничестве с Банком

5.1. Какие банковские продукты/услуги Вы планируете использовать?

- | | | | |
|----------------------------|---------------------|----------------------|--|
| 5.1.1. Управление активами | 5.1.3. Сделки Repo | 5.1.5. Э-коммерция | 5.1.7. Сейфы |
| 5.1.2. Брокерские услуги | 5.1.4. Кредитование | 5.1.6. POS терминалы | 5.1.8. Платежные карты (планируемое количество карт – _____) |

6. Подтверждение

- 6.1. Подтверждаю, что Расчетный счет не будет использоваться для сделок, имеющих отношение к нелегальной деятельности/средствам или нарушающих санкции/ограничения отдельных государств или международных организаций, а также к нарушениям ограничений на совершение сделок.
- 6.2. Подтверждаю ознакомление с определениями и пояснениями. Подробная информация об определениях терминов доступна здесь – <https://www.bluorbank.lv/ru/opredeleniya>.

7. Клиент¹

- 7.1. Фамилия, имя (представителя Клиента) _____
- 7.2. Подпись _____ 7.3. Ключ Digipass (S) _____
- 7.4. Место подписания _____ Дата _____
(страна, город) дд/мм/гггг
- 7.5. Фамилия, имя (представителя Клиента) _____
- 7.6. Подпись _____ 7.7. Ключ Digipass (S) _____
- 7.8. Место подписания _____ Дата _____ М.П.
(страна, город) дд/мм/гггг

¹ Не заполнять раздел, если документ готовится и подписывается в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов (с надежной электронной подписью).
или
если электронный документ заполнен в интерактивном режиме в предложенной Банком среде – в Кабинете Клиента, и выполненные в нем действия (поставлена галочка) означают предоставление согласия, и расценивается как электронная подпись в соответствии с Общими условиями сделок.
Если документ подписывается электронной подписью «Ключ Digipass (S)», необходимо заполнить следующие поля: «Фамилия, имя (представителя Клиента)», «Ключ Digipass (S)», «Дата».

8. Представитель Банка

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

- 8.1. Фамилия, имя _____ 8.2. Подпись _____
- Дата _____ М.П.
дд/мм/гггг