

УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ДАННЫХ КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ИЛИ ЮРИДИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

Уважаемый Клиент!

Следуя международным стандартам и нормативным актам, регулирующим деятельность кредитных учреждений Латвийской Республики, просим Вас предоставить необходимую информацию. BluOr Bank AS, далее по тексту – Банк, обеспечивает соблюдение требований нормативных актов, конфиденциальность и неразглашение Ваших данных.

1. Информация о Клиенте

1.1. Наименование _____

1.2. Регистрационный № налогоплательщика _____

1.3. № Клиента
(заполняет Банк)

1.4. Является ли Клиент Пассивным нефинансовым юридическим образованием?
(т.е. более 50% дохода Клиента составляет пассивный доход— дивиденды, доход от инвестиций, купонный доход, процентный доход, роялти и т.д. Более подробная информация доступна на вебсайте Банка)

Да Нет

КЛИЕНТ ЗАПОЛНЯЕТ ТОЛЬКО ТЕ РАЗДЕЛЫ, КОТОРЫХ КАСАЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ, И ПОДТВЕРЖДЕНИЕ!

2. Изменение адреса и контактной информации Клиента

2.1. Юридический адрес _____

(адрес – улица, номер дома и офиса, город, почтовый индекс, страна)

2.2. Фактический адрес _____

(если отличается от юридического)

улица _____

№ дома _____

№ офиса _____

город _____

почтовый индекс _____

страна _____

2.3. Адрес местонахождения руководства _____

(для международных клиентов)

(адрес – улица, номер дома и офиса, город, почтовый индекс, страна)

2.4. Контактная информация представителя Клиента: 2.4.1. Фамилия, имя _____

2.4.2. № мобильного телефона _____

2.4.3. Э-почта* _____

2.5. Интернет-сайт предприятия _____

*Для связи с Клиентом и для отправки коммерческих уведомлений BluOr Bank AS, далее – Банк, будет использоваться указанную в данной анкете контактную информацию Клиента.

3. Изменение налоговой резиденции Клиента

3.1. Регистрационный номер налогоплательщика: _____

3.2. Основная страна налоговой резиденции (код страны):

3.3. Дополнительные налоговые резиденции, если таковые имеются:

Код страны	Номер налогоплательщика	Обоснуйте связь с указанной страной налоговой резиденции
<input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/>		

4. Изменение информации о бенефициарных собственниках (выгодополучателях) (ИВП) Клиента

4.1. Фамилия, имя			
4.2. Персональный код			
4.3. Дата рождения			
4.4. Серия и № документа, удостоверяющего личность (если удостоверение личности ИВП не выдано в Латвийской Республике)			
4.5. Основание (указать один из вариантов):			
- ИВП прямо или косвенно владеет процентами (%) 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)
4.6. Гражданство (страна)			
4.7. Страна налоговой резиденции (если не Латвийская Республика)			
4.8. Регистрационный номер налогоплательщика (если не Латвийская Республика)			
4.9. Постоянное место жительства (адрес — улица, дом, квартира, город, почтовый индекс, страна)			
4.10. № мобильного телефона			
4.11. Является ли ИВП лицом, связанным с США? (если «Да», заполнить Бланк определения статуса налогоплательщика США)	Да Нет	Да Нет	Да Нет
4.12. Является ли ИВП политически значимым лицом (ПЗЛ)?	Нет Да Член семьи ПЗЛ Лицо, тесно связанное с ПЗЛ	Нет Да Член семьи ПЗЛ Лицо, тесно связанное с ПЗЛ	Нет Да Член семьи ПЗЛ Лицо, тесно связанное с ПЗЛ

4.1.1. Клиент имеет более 4 (четырёх) ИВП (заполнить приложение № 1 – Анкета о бенефициарных собственниках (выгодополучателях)).

4.1.2. Причина изменений _____
(указать причину изменения ИВП (выгодополучателя))

5. Изменение хозяйственной деятельности (профиля коммерческой деятельности)

5.1. Информация о хозяйственной деятельности Клиента

5.1.1. Полная характеристика хозяйственной деятельности и схема планируемых операций по расчетному счету (схему можно подать отдельно):

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

5.1.3. Указанные виды хозяйственной деятельности и операции требуют лицензий и/или специальных разрешений по месту ведения основной хозяйственной деятельности, и я прилагаю копии лицензий и/или специальных разрешений.

5.1.4. Причина изменений _____
 (указать причину изменения хозяйственной деятельности)

ЕСЛИ КЛИЕНТ ДЕКЛАРИРУЕТ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ОПРЕДЕЛЕНИЮ ФИНАНСОВОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, ДОПОЛНИТЕЛЬНО НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ АНКЕТУ ФИНАНСОВОГО УЧРЕЖДЕНИЯ.

5.2. Изменение информации о деловых партнерах

5.2.1. Входящие платежи:

Наименование партнера	Регистр. номер	Страна регистрации (код)	Цель платежа	Страна кредитного/ финансового учреждения (если известно)	Валюта

5.2.2. Исходящие платежи:

Наименование партнера	Регистр. номер	Страна регистрации (код)	Цель платежа	Страна кредитного/ финансового учреждения (если известно)	Валюта

5.3. Изменения в планируемых сделках на расчетном счете

5.3.1. ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ оборот средств на расчетном счете:

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

(Отметить следует только одну)

до 50 платежей 50-100 платежей более чем 100 платежей _____
 (указать приблизительное количество)

Оборот средств по счету Клиента	До 50 000,00 EUR	От 50 000,01 EUR до 100 000,00 EUR	100 000,01 EUR и выше (указать сумму)
Планируемый максимальный оборот входящих платежей в месяц, в т.ч. максимальный размер одного входящего платежа			_____ EUR
Планируемый максимальный оборот исходящих платежей в месяц, в т.ч. максимальный размер одного исходящего платежа			_____ EUR
Планируемый максимальный объем взноса наличных средств в месяц, в т.ч. через банкоматы	_____ EUR		
Планируемый максимальный объем выплаты наличных средств в месяц, в т.ч. через банкоматы	_____ EUR		
Планируемый максимальный оборот входящих платежей клиентских средств по счету клиентских средств (заполнить, если клиент является финансовым учреждением или поставщиком услуг азартных игр, и имеет или планирует открыть счет клиентских средств)			_____ EUR

5.3.2. Причина изменений _____
 (указать причину изменений)

5.4. Пароль для идентификации Клиента по телефону

Голосовой пароль для получения информации по телефону о состоянии любых счетов Клиента, для блокировки платежных карт, а также для совершения операций (для конвертации валют, сделок с финансовыми инструментами при наличии соответствующего договора на оказание услуг) (пароль должен состоять из букв и цифр, не содержать символов и быть легко произносимым, не менее 4 знаков)

6. Подтверждение

- 6.1. Подтверждаю, что предоставленная в анкете информация является полной и достоверной, и осознаю, что в случае предоставления неполных и недостоверных сведений я несу ответственность в соответствии с действующими нормативными актами. Я проинформирован(-а) от том, что если графа с запрошенной информацией не заполнена, это толкуется как отсутствие информации. Обязуюсь незамедлительно письменно информировать Банк о любых существенных изменениях в предоставленной информации.
- 6.2. Подтверждаю, что ознакомился(-лась) с используемыми в настоящей анкете терминами и их пояснениями, доступными на странице: <https://www.bluorbank.lv/ru/opredeleniya> и в Общих условиях сделок.

7. Представитель Клиента¹

- 7.1. Фамилия, имя _____
- 7.2. Подпись _____ 7.3. Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S) _____
- 7.4. Место подписания _____ Дата _____
(страна, город) д д / м м / г г г г
- 7.5. Фамилия, имя _____
- 7.6. Подпись _____ 7.7. Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S) _____
- 7.8. Место подписания _____ Дата _____
(страна, город) д д / м м / г г г г

¹ **Незаполнять** раздел, если документ подготовлен в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и подписан защищенной электронной подписью. Если для подписания документа используется средство аутентификации, выданное Банком, необходимо **заполнить** следующие поля раздела: «Фамилия, имя», «Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S)», «Дата».

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

8. Представитель Банка¹

- 8.1. Фамилия, имя _____ 8.2. Подпись _____
- Дата _____ М.П. _____
д д / м м / г г г г

¹ Раздел **не заполняется**, если документ подготавливается в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и подписывается защищенной электронной подписью.