

№ КЛИЕНТА:
 (Заполняет Банк)

Приложение № 1
к Анкете зарегистрированного в Латвийской Республике юридического лица
или юридического образования

ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

АНКЕТА: ИНФОРМАЦИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ СОБСТВЕННИКАХ

1. Информация о Клиенте

1.1. Название _____ 1.2. Регистрационный № _____

2. Информация о бенефициарных собственниках (истинных 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 ИВП, не выдан Латвийской Республикой)			
2.5. Основание (указать один из вариантов):			
-прямое или косвенное владение (%) долей капитала/ акций с правом голоса от общего количества долей капитала/акций Клиента:	_____ %	_____ %	_____ %
- вид контроля:	как представитель исполнительного органа или высшего органа управления на основании доверенности посредством юридического образования–как учредитель/ доверитель/ управляющий <i>иным образом (указать)</i>	как представитель исполнительного органа или высшего органа управления на основании доверенности посредством юридического образования–как учредитель/ доверитель/ управляющий <i>иным образом (указать)</i>	как представитель исполнительного органа или высшего органа управления на основании доверенности посредством юридического образования–как учредитель/ доверитель/ управляющий <i>иным образом (указать)</i>
2.6. Гражданство (страна)			
2.7. Страна налоговой резиденции (если не Латвийская Республика)			
2.8. 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», заполните Бланк определения статуса налогоплательщика США)	Да Нет	Да Нет	Да Нет
2.12. 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

3. Представитель Клиента¹

3.1. Фамилия, имя _____

3.2. Подпись _____ 3.3. Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S) _____

3.4. Место подписания _____ Дата _____
(страна, город) д д / м м / г г г г

3.5. Фамилия, имя _____

3.6. Подпись _____ 3.7. Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S) _____

3.8. Место подписания _____ Дата _____
(страна, город) д д / м м / г г г г

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

4. Представитель Банка¹

4.1. Фамилия, имя _____ 4.2. Подпись _____

Дата _____
д д / м м / г г г г

М.П.

¹ Раздел **не заполняется**, если документ подготовлен в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и подписывается защищенной электронной подписью или заявление заполнено в интерактивном режиме в предложенной Банком среде – в Кабинете Клиента. Если документ подписывается с использованием средства аутентификации, выданного Банком, то в разделе «Клиент» **заполняются** поля «Фамилия, имя», «Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S)», «Дата».