

№ КЛИЕНТА:

(Заполняет Банк)

АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО В ЛАТВИЙСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ИЛИ ЮРИДИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ СО СЛОЖНОЙ СТРУКТУРОЙ

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. Название _____ 1.2. Регистрационный № _____

1.3. Юридический адрес _____
 (адрес – улица, номер дома и офиса, город, почтовый индекс, страна)

1.4. Фактический адрес (если отличается от юридического) _____
 (адрес – улица, номер дома и офиса, город, почтовый индекс, страна)

1.5. Веб-сайт компании _____

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 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. 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. Профиль коммерческой деятельности

3.1. Информация о хозяйственной деятельности Клиента. Опишите, в рамках какой хозяйственной деятельности будут осуществляться сделки по счету:

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

3.2. Необходимы ли для указанных видов деятельности специальные разрешения? Нет Да (при необходимости Банк может запросить копию документа)

3.3. 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. Подробная информация доступна на сайте Банка) Нет Да

3.4. Годовой оборот компании (в млн EUR): 0 - 2 2 - 10 10 - 50 Свыше 50

3.5. Есть ли у Клиента счета в других кредитных или финансовых учреждениях?

Нет

Да

(указать названия кредитных или финансовых учреждений)

3.6. ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ оборот средств на расчетном счете:

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

(Выбрать только один вариант)

до 50 платежей

50 – 100 платежей

более 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 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 или поставщиком услуг азартных игр, который планирует открыть счет клиентских средств)			_____ EUR

Информация о целях платежей и деловых партнерах
3.7. Входящие платежи:

Наименование партнера	Рег.№	Страна регистрации	Цель платежей	Страна кредитного учреждения/финансового учреждения (если известно)

Наименования партнеров пока не известны
(указать причину и цель планируемого платежа)

3.8. Исходящие платежи:

Наименование партнера	Рег.№	Страна регистрации	Цель платежей	Страна кредитного учреждения/финансового учреждения (если известно)

Наименования партнеров пока не известны
(указать причину и цель планируемого платежа)

4. Информация о сотрудничестве с Банком
4.1. Какие банковские продукты/услуги Вы планируете использовать?

- | | | | |
|----------------------------|---------------------|----------------------|--|
| 4.1.1. Управление активами | 4.1.3. Сделки Repo | 4.1.5. Э-коммерция | 4.1.7. Сейфы |
| 4.1.2. Брокерские услуги | 4.1.4. Кредитование | 4.1.6. POS терминалы | 4.1.8. Платежные карты (планируемое количество карт – _____) |

4.2. Как Вы узнали о нашем Банке?

- | | | |
|---|---|-------------------------------|
| 4.2.1. От деловых партнеров | 4.2.3. Интернет-реклама | 4.2.5. Печатные СМИ и издания |
| 4.2.2. Из рекламы на радио, телевидении | 4.2.4. Наружная реклама (реклама на объектах, автобусах, трамваях и т.д.) | 4.2.6. Другое (указать) _____ |

5. Подтверждение и согласие
5.1. Подтверждаю, что:

- расчетный счет, а также другие счета Клиента в Банке и предоставляемые Банком услуги не будут использоваться для сделок, связанных с незаконной деятельностью, для денежных средств, полученных в результате незаконной и преступной деятельности, а также деятельность и совершение сделок на расчетном счете и других счетах Клиента не нарушает санкций/ограничений, установленных Латвийской Республикой и/или международными организациями, а также не нарушает ограничений на совершение сделок;
 - я проинформирован(а), что Банк в соответствии с требованиями нормативных актов Латвийской Республики, регулирующих процесс обмена информацией в соответствии с Законом о налоговом соответствии иностранных счетов (FATCA) и Единым стандартом отчетности (CRS), разработанным ОЭСР, осуществляет обработку данных Клиента/ ИВП Клиента и их передачу в Службу государственных доходов Латвийской Республики;
 - информация, указанная в данной анкете и представленных Банку документах, является полной и правдивой, и осознаю, что в случае предоставления ложных сведений я несу ответственность в соответствии с действующими нормативными актами. Обязуюсь незамедлительно сообщать Банку в письменной форме о любых изменениях в информации, содержащейся в данной анкете;
 - ознакомлен(а) с используемыми в настоящей анкете терминами и их пояснениями, доступными на странице: [https:// www.bluorbank.lv/ru/opredeleniya](https://www.bluorbank.lv/ru/opredeleniya) и в Общих условиях сделок.
- 5.2. Соглашаюсь с тем, что Банк имеет право проверить достоверность предоставленной информации, а также запросить у Клиента дополнительную информацию и документы, подтверждающие указанную в данной анкете информацию, в том числе документы и информацию о Клиенте, о сделках Клиента и ИВП Клиента, и Клиент обязуется предоставить запрошенные документы и информацию по первому запросу Банка.
- 5.3. Подтверждаю и соглашаюсь с тем, что, если анкета заполнена интерактивно в предложенной Банком электронной среде — в Кабинете Клиента, где выполнены действия (поставлена галочка), это означает предоставление согласия и расценивается как Электронная подпись в соответствии с Общими условиями сделок.

6. Представитель Клиента¹

6.1. Фамилия, имя _____

6.2. Подпись _____ 6.3. Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S) _____

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

6.5. Фамилия, имя _____

6.6. Подпись _____ 6.7. Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S) _____

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

¹ Не заполнять раздел, если документ подготовлен в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и подписан защищенной электронной подписью; или 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 подписан средством аутентификации, выданным Банком, необходимо заполнить следующие поля раздела: «Фамилия, имя», «Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S)», «Дата».

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

7. Представитель Банка¹

7.1. Фамилия, имя _____

7.2. Подпись _____

Дата _____ М.П.
д д / м м / г г г г

¹ Раздел не заполняется, если (1) документ составлен в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и подписывается защищенной электронной подписью или (2) электронный документ заполняется 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.