

№ 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

<b>2.1. Фамилия, имя</b>			
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 Клиента<sup>1</sup>

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

<sup>1</sup> 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

### 4. Представитель Банка<sup>1</sup>

4.1. Фамилия, имя \_\_\_\_\_

4.2. Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ М.П.  
д д / м м / г г г г

<sup>1</sup> 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.