

АНКЕТА МЕЖДУНАРОДНОГО 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 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. 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) Да Нет

1.3. Страна регистрации _____ 1.4. Регистрационный № _____

1.5. № налогоплательщика _____

1.6. № плательщика НДС _____ 1.7. Код основной страны налоговой резиденции
(указать, если номер присвоен)1.8. Юридический адрес _____
(адрес – офис, улица, город, почтовый индекс, страна)1.9. Фактический адрес _____
(адрес – офис, улица, город, почтовый индекс, страна)1.10. Адрес местонахождения руководства _____
(указать, если имеется) (адрес – офис, улица, город, почтовый индекс, страна)

1.11. Веб-сайт компании _____

1.12. Дополнительные налоговые резиденции, если таковые имеются:

Код страны	1.13. Обоснуйте связь с этой страной налоговой резиденции
<input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/>	

2. Информация о бенефициарных собственниках (истинных выгодополучателях – ИВП)

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, почтовый индекс, страна)			
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

3. Профиль коммерческой деятельности

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

3.1.2. Подтверждаю, что заявленный вид хозяйственной деятельности не требует лицензий или специальных разрешений в стране ведения основной хозяйственной деятельности.

3.1.3. Заявленный вид хозяйственной деятельности требует лицензий и/или специальных разрешений в стране ведения основной хозяйственной деятельности.

3.2. Должна ли компания в стране регистрации составлять и подавать финансовые отчеты компетентным государственным органам?

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):

0 - 2 2 - 10 10 - 50 Свыше 50

3.7. Есть ли у Клиента 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))

4. Информация о планируемых сделках на Расчетном счете
4.1. 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	50 000,01 — 100 000,00 EUR	100 000,01 EUR и выше (указать сумму)
Планируемый максимальный оборот по входящим платежам, в т.ч. максимальный размер одного входящего платежа			_____ EUR
Планируемый максимальный оборот по исходящим платежам, в т.ч. максимальный размер одного исходящего платежа			_____ 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

4.2. Источник первого взноса (указать информацию, известную на момент заполнения анкеты):

Валюта, сумма	Плательщик	Название кредитного/ финансового учреждения	Страна кредитного/ финансового учреждения (если известно)	Цель платежа

4.3. Информация о деловых партнерах
4.3.1. Входящие платежи:

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

4.3.2. Исходящие платежи:

Наименование партнера	Рег. №	Страна регистрации	Цель платежа	Страна кредитного/ финансового учреждения (если известно)	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 – _____) |

5.2. Как Вы узнали о нашем Банке?

- | | | |
|---|---|-------------------------------|
| 5.2.1. От деловых партнеров | 5.2.3. Интернет-реклама | 5.2.5. Печатные СМИ и издания |
| 5.2.2. Из рекламы на радио, телевидении | 5.2.4. Наружная реклама (реклама на объектах, автобусах, трамваях и т.д.) | 5.2.6. Другое (указать) _____ |

6. Подтверждение и согласие

6.1. 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 передачу их 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.
- 6.2. Соглашаюсь с тем, что Банк имеет право проверить достоверность предоставленной информации, а также запросить у Клиента дополнительную информацию и документы, подтверждающие вышеуказанную 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.
- 6.3. 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.

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 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

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 (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.