

Необходимость заполнения данной анкеты и обязанность предоставления информации Банку определена законом Латвийской Республики (далее – ЛР) «О предотвращении легализации средств, приобретенных преступным путем» и международными стандартами банковской деятельности в сфере контроля над источниками средств Клиента.

Спасибо за сотрудничество!

### Связь истинного выгодополучателя с Клиентом Банка

Клиент – юридическое лицо		Клиент – физическое лицо	
Название Клиента	<input type="text"/>	Имя, фамилия Клиента	<input type="text"/>
Регистрационный номер Клиента	<input type="text"/>	Перс. код* / дата рожд. Клиента	<input type="text"/>
Вид контроля над Клиентом (% акций или уставного капитала)	<input type="text"/>	Вид контроля над Клиентом	<input type="text"/>
Статус по отношению к Клиенту	<input type="text"/>		

\*относится только к резидентам ЛР

### Данные об истинном выгодополучателе

Имя, фамилия	<input type="text"/>			
Персональный код */ дата рождения	<input type="text"/>			
Паспорт/Другой идентификационный документ:	Серия	<input type="text"/>	Номер	<input type="text"/>
Учреждение, выдавшее идентификационный документ	<input type="text"/>			
Дата выдачи идентификационного документа	<input type="text"/>			
Страна выдачи идентификационного документа	<input type="text"/>			
Срок годности идентификационного документа	<input type="text"/>			
Род занятий	<input type="text"/>			

\*относится только к резидентам ЛР

### Контактная информация истинного выгодополучателя

Адрес места жительства	<input type="text"/>
Телефоны, факс	<input type="text"/>
Эл. почта	<input type="text"/>

### Перечень прилагаемых документов, подтверждающих информацию об истинном выгодополучателе

1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>

Согласно статье 195.<sup>1</sup> Уголовного закона Латвийской Республики лицо, которое предоставляло умышленно недостоверные сведения Банку, уполномоченному законом запрашивать информацию об истинном выгодополучателе, можно привлечь к криминальной ответственности с применением к нему уголовного наказания.

Подтверждаю, что информация, указанная мною в данной анкете, является полной и достоверной. Обязуюсь письменно уведомлять Банк о любых изменениях информации в течение 3 рабочих дней.

### Подписи

Истинный выгодополучатель		Представитель Банка	
Название Клиента	<input type="text"/>	Имя, фамилия	<input type="text"/>
Дата заполнения:	<input type="text"/>	Печать:	Подпись:
Место заполнения:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Подпись:	<input type="text"/>		

### Сведения о проверке предоставленной информации и документов (заполняется Банком):

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>