

**Уважаемый Клиент!**

В соответствии с рекомендациями Комиссии рынка финансов и капитала ЛР, разработанными в соответствии с международными стандартами о банковской деятельности, обязывающими получать, подтверждать, хранить и обновлять информацию о всех клиентах, пользующихся услугами, AS "PrivatBank" просит Вас заполнить АНКЕТУ КЛИЕНТА. В соответствии со ст.61 Закона о кредитных учреждениях ЛР банк гарантирует конфиденциальность личности клиентов, их счетов, вкладов и сделок. Просьба заполнить печатными буквами, чернилами. Там, где это необходимо, отметить значком "X".

**Благодарим за понимание!**

Идентификационный Номер клиента (заполняется банком) \_\_\_\_\_

**1. СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ**

1.1. Имя, Фамилия: \_\_\_\_\_

1.2. Гражданство:  Латвия  Другая страна (указать): \_\_\_\_\_

1.3.  Резидент ЛР  Нерезидент ЛР

1.4. Персональный код (дата рождения\*): \_\_\_\_\_

1.5. Данные документа, удостоверяющего личность:  
название документа: \_\_\_\_\_ серия и номер: \_\_\_\_\_  
дата выдачи: \_\_\_\_\_ срок действия: \_\_\_\_\_ место выдачи: \_\_\_\_\_  
кем выдан: \_\_\_\_\_

1.6. Фактический адрес: \_\_\_\_\_

1.7. Телефон: \_\_\_\_\_ 1.8. Факс: \_\_\_\_\_ 1.9. Адрес э-почты: \_\_\_\_\_

\*дату рождения указывают нерезиденты ЛР

**2. ИНФОРМАЦИЯ О ПОЛУЧАТЕЛЕ / ОТПРАВИТЕЛЕ ПЕРЕВОДА И ЦЕЛИ ПЕРЕВОДА**

Кем Вам приходится получатель / отправитель перевода?

супруг (-а)  отец / мать  брат / сестра

другой родственник (указать) \_\_\_\_\_

другое (указать) \_\_\_\_\_

Цель перевода \_\_\_\_\_

**3. СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИЕНТА**

3.1. Источник Ваших доходов:

работающий с полной занятостью  временная работа по найму  пенсионер  студент

работающий с частичной занятостью  безработный  работающий пенсионер  декретный отпуск

3.2. Форма собственности предприятия:

международное  государственное  частное/коммерческое  общественная организация, общественная партия, религиозная организация

3.3. Название компании (не заполняется для самозанятых лиц):  
Название \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

3.4. Служебное положение:

руководитель предприятия  рабочий/менеджер/специалист  самозанятое лицо

3.5. Зарегистрированное самозанятое лицо:

индивидуальная деятельность (указать вид): \_\_\_\_\_

бухгалтер по внешним услугам, адвокат или лицо, предоставляющее услуги по учреждению юридического образования или услуг обеспечения деятельности, которое в финансовом учреждении открывает на свое имя счет для осуществления финансовых сделок от имени клиентов (судебный исполнитель)

индивидуальный коммерсант (указать вид): \_\_\_\_\_

другое (указать): \_\_\_\_\_

3.6. Источник дополнительного дохода:

личного имущество (указать вид): \_\_\_\_\_

Авторское (аналогичное) вознаграждение (указать вид): \_\_\_\_\_

Сдача в аренду недвижимости  Родственник, работающий за рубежом  Ценные бумаги  Депозиты

Являетесь ли Вы официальным должностным лицом высокого ранга (руководитель правительства, политик, представитель судебной власти, военный, руководитель государственного предприятия или учреждения)?\*\*\*

Да

Указать должность:

Нет

Являетесь ли Вы членом семьи указанного должностного лица?

Да

Указать имя, фамилию, персональные данные и степень родства:

Нет

Подтверждаю, что я не являюсь гражданином/налогоплательщиком США и не имею United States Permanent Resident Card (green card США)

Подтверждаю, что я являюсь гражданином/налогоплательщиком США или имею United States Permanent Resident Card (green card США) (необходимо предоставить копию документа)

\*\*\* Для нерезидентов ЛР

Банк имеет право обрабатывать и передавать имеющиеся в его распоряжении персональные данные клиента, сведения о его счетах и сделках третьим лицам, а также материнскому банку ПАО КБ ПРИВАТБАНК (Украина), которые предоставляют Банку услуги, представляют интересы Банка и/или с которыми Банк иначе сотрудничает в сфере обеспечения его деятельности, предоставления услуг и выполнения функций.

Согласно Закону о защите персональных данных я согласен с тем, что в случае необходимости оценки и подтверждения платежеспособности для предоставления кредита Государственное агентство социального страхования по запросу Банка предоставит справку, содержащую зарегистрированные в VSAA данные о моих доходах и периодах страхования.

Комментарии Банка:

Blank area for client signature and date.

подпись клиента и дата заполнения Анкеты

Blank area for bank employee signature and stamp.

отметка работника Банка или уполномоченного лица Банка, принявшего Анкету.

Число. Подпись, расшифровка подписи, дата, печать