

## Заявление о бенефициаре

### Для зарубежных клиентов

**Бенефициар** – это частное лицо,

- в собственности или под контролем (прямым или косвенным) которого находится по меньшей мере 25 процентов основного капитала или общего количества акций с правом голоса коммерсанта, или которое иным образом контролирует деятельность коммерсанта,

или

- которое имеет право (прямо или косвенно) на имущество юридического формирования, не являющегося коммерсантом, или контролирует по меньшей мере 25 процентов имущества такого юридического формирования,

или

- в пользу или в интересах которого устанавливаются деловые отношения с Банком (в частности, открывается счет),

или

- в пользу или в интересах которого совершается сделка без установления деловых отношений (в частности, без открытия счета).

### Информация о клиенте

**Клиент**

\_\_\_\_\_ фамилия, имя – для частных лиц, название – для юридических лиц

**Код клиента**

--	--	--	--	--	--	--	--

### Данные бенефициара

**Бенефициар**

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

**Документ, удостоверяющий личность** (паспорт или удостоверение личности)

\_\_\_\_\_ серия и №

\_\_\_\_\_ дата и место выдачи, наименование учреждения

**Дата и место рождения**

\_\_\_\_\_

**Государство-резиденция**

\_\_\_\_\_

### Контактная информация бенефициара

**Адрес**

почтовый

\_\_\_\_\_ страна, город, улица, № дома, № квартиры/комнаты

домашний

\_\_\_\_\_ страна, город, улица, № дома, № квартиры/комнаты

рабочий

\_\_\_\_\_ страна, город, улица, № дома, № квартиры/комнаты

**Телефон, факс**

\_\_\_\_\_

**E-mail**

\_\_\_\_\_

### Подтверждение

Подтверждаю, что указанный бенефициар прямым или косвенным образом контролирует или владеет  % основного капитала или акций предприятия с правом голоса.

Подтверждаю, что вся информация, указанная в данном заявлении, соответствует действительности.

С Общими правилами сделок АО «Aizkraukles banka» ознакомился, согласен и признаю их обязательными для себя.

**Клиент / представитель клиента**

\_\_\_\_\_ фамилия, имя

\_\_\_\_\_ подпись

**Место подписания**

\_\_\_\_\_ город и/или страна

**Дата**

--	--	--	--	--	--	--	--

число

месяц

год

Заявление о бенефициаре

Отметки банка

Дата

число

месяц

год

\_\_\_\_\_

фамилия, имя сотрудника банка

\_\_\_\_\_

подпись сотрудника банка