ABLV Bank, AS
23 Elizabetes Street
Riga, LV-1010, Latvia

Tel: +371 6777 5222
Fax: +371 6777 5200
Client line: +371 6777 5555
E-mail: info@ablv.com

www.ablv.com

BANKING / INVESTMENTS \ ADVISORY

ABLV

Заявление юридического лица на открытие расчетного счета

Информация о клиенте

Клиент _____ [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
название — код клиента

Регистрационный номер _____

Место регистрации _____
государство, штат и т.п.

Подтверждение клиента

Прошу открыть мультивалютный расчетный счет.

Подтверждаю, что вся информация, указанная в данном заявлении, соответствует действительности, и обязуюсь незамедлительно сообщить банку об изменениях в информации.

С Общими правилами сделок ABLV Bank, AS ознакомился, полностью их осознаю и обязуюсь соблюдать.

Представитель клиента _____
имя, фамилия

Дата [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] _____
число — месяц — год — подпись представителя клиента

Место заполнения _____
город, страна

ABLV Bank, AS
23 Elizabetes Street
Riga, LV-1010, Latvia

Tel: +371 6777 5222
Fax: +371 6777 5200
Client line: +371 6777 5555
E-mail: info@ablv.com

www.ablv.com

BANKING / INVESTMENTS \ ADVISORY

ABLV

Карточка образцов подписей и печати юридического лица

Информация о клиенте

Название юридического лица _____

Место регистрации _____
государство, штат и т.п.

Код клиента | | | | | | |

Доверенность. Образцы подписей и печати клиента

Клиент уполномочивает каждое нижеуказанное лицо в отдельности представлять клиента в отношениях с банком. Представитель имеет право от имени клиента заключать с банком договоры всех видов, в том числе проводить и получать платежи, производить новацию обязательств, принимать выполнение обязательств банка.

Доверенность выдана без права передоверия и действительна до момента подачи клиентом в банк новой Карточки образцов подписей и печати юридического лица.

Представитель № 1

имя, фамилия

занимаемая должность

серия и номер паспорта / удостоверения личности

X
образец подписи

дата и место выдачи паспорта / удостоверения личности

Представитель № 2

имя, фамилия

занимаемая должность

серия и номер паспорта / удостоверения личности

X
образец подписи

дата и место выдачи паспорта / удостоверения личности

Представитель № 3

имя, фамилия

занимаемая должность

серия и номер паспорта / удостоверения личности

X
образец подписи

дата и место выдачи паспорта / удостоверения личности

Представитель клиента

имя, фамилия

занимаемая должность

подпись

Дата

число | месяц | год

Место заполнения

город, страна

образец печати

Заверение

Подтверждаю подписи вышеупомянутых лиц.

подпись

должность и расшифровка подписи

Дата

число месяц год

ABLV Bank, AS
23 Elizabetes Street
Riga, LV-1010, Latvia

Tel: +371 6777 5222
Fax: +371 6777 5200
Client line: +371 6777 5555
E-mail: info@ablv.com

www.ablv.com

BANKING / INVESTMENTS \ ADVISORY

ABLV

Анкета клиента

Информация о хозяйственной деятельности

Клиент _____ [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
название юридического лица — код клиента

Контактная информация

Телефон _____ E-mail _____

Фактическое местонахождение клиента или уполномоченного представителя
страна _____ город _____
улица, № дома, № офиса / квартиры, индекс _____

Сайт в интернете _____

Язык общения ☐ русский ☐ английский ☐ латышский

Информация о налоговом резидентстве согласно FATCA и OECD CRS (пояснение на **www.ablv.com/kyc**)

Является ли клиент персоной США? ☐ нет ☐ да
Если «да», предоставьте банку форму W-9.

Является ли клиент налоговым резидентом страны, входящей в список участвующих юрисдикций OECD CRS? ☐ нет ☐ да
Если «да», предоставьте банку Декларацию о налоговом резидентстве юридического лица.

Информация о планируемых сделках

Максимальное число исходящих платежей в месяц ☐ до 10 ☐ до 50 ☐ свыше 50 _____ укажите число платежей

Максимальный остаток на счетах (EUR) ☐ до 300 000 ☐ до 1 000 000 ☐ свыше 1 000 000 _____ укажите значение

Максимальный кредитовый месячный оборот по счету (EUR) ☐ до 300 000 ☐ до 1 000 000 ☐ свыше 1 000 000 _____ укажите значение

Операции с наличными, в т.ч. с использованием платежных карт ☐ нет ☐ да _____ укажите максимальный объем операций с наличными в месяц (EUR)
поясните необходимость операций с наличными _____

Счета клиента в других банках _____
укажите названия банков

Информация о компании (согласно финансовому отчету за прошедший год или прогнозу, если отчет не подготовлен)

Количество работников ☐ до 10 ☐ 10 – 50 ☐ 51 – 250 ☐ свыше 250

Годовой нетто оборот ☐ до 2 млн. EUR ☐ 2 – 10 млн. EUR ☐ 10 – 50 млн. EUR ☐ свыше 50 млн. EUR

_____
подпись представителя клиента

Причина открытия счета в Латвии (заполняется зарубежными клиентами)

- ☐ Доступность (время работы, интернет-банк и т.п.)
- ☐ Индивидуальное обслуживание
- ☐ Собственность или вид на жительство в Латвии
- ☐ Стоимость услуг
- ☐ Доходность по вкладам и инвестициям
- ☐ Партнеры в Латвии
- ☐ Стабильная финансовая система
- ☐ Другая _____ (укажите)

Информация о хозяйственной деятельности

Описание основной хозяйственной деятельности _____

_____

_____

_____

Отрасль согласно Международному классификатору NACE

- ☐ Сельское хозяйство, лесоводство и рыболовство (A)
- ☐ Горное дело, разработка ископаемых открытым способом (B)
- ☐ Производство (C)
- ☐ Снабжение электроэнергией, газом (D)
- ☐ Водоснабжение, канализация, отходы и их очистка (E)
- ☐ Строительство (F)
- ☐ Оптовая и розничная торговля, ремонт автомобилей (G)
- ☐ Транспортировка и хранение (H)
- ☐ Услуги по проживанию и питанию (I)
- ☐ Информация и связь (J)
- ☐ Финансовая и страховая деятельность (K)
- ☐ Операции с недвижимым имуществом (L)
- ☐ Профессиональная, научная и техническая деятельность (M)
- ☐ Административная деятельность и вспомогательные службы (N)
- ☐ Государственное управление, оборонная отрасль, социальное страхование (O)
- ☐ Образование (P)
- ☐ Здравоохранение и социальная работа (Q)
- ☐ Искусство, развлечения и отдых (R)
- ☐ Прочая деятельность в сфере услуг (S)
- ☐ Деятельность домашних хозяйств (T)
- ☐ Деятельность экстратерриториальных органов и организаций (U)

Подлежит ли предпринимательская деятельность лицензированию? ☐ да ☐ нет

Торгуются ли акции компании или связанного лица на бирже? ☐ да _____ (укажите название биржи) ☐ нет

Источник происхождения средств ☐ доход от хозяйственной деятельности ☐ заемные средства

☐ другой _____ (укажите)

_____

_____
подпись представителя клиента

Информация о статусе политически значимого лица (пояснение на **www.ablv.com/pep**)

Является ли кто-либо из представителей клиента политически значимым лицом (занимает или занимал значимую государственную должность в течение последних 12 месяцев, в т.ч. должность главы самоуправления, депутата парламента, члена совета или правления государственного предприятия), членом семьи политически значимого лица, либо персоной, тесно связанной с политически значимым лицом? ☐ нет ☐ да

Политически значимое лицо № 1

имя, фамилия _____ страна _____

занимаемая должность _____

Политически значимое лицо № 2

имя, фамилия _____ страна _____

занимаемая должность _____

Подтверждение клиента

Подтверждаю, что вся информация, указанная в данной анкете, соответствует действительности, и обязуюсь незамедлительно сообщить банку об изменениях в информации.

С Общими правилами сделок ABLV Bank, AS и пояснением на **www.ablv.com/kyc и www.ablv.com/pep** ознакомился, полностью их осознаю и обязуюсь соблюдать.

Дата ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

число месяц год

_____ подпись и расшифровка подписи представителя клиента

Место заполнения _____

город, страна

ABLV Bank, AS
23 Elizabetes Street
Riga, LV-1010, Latvia

Tel: +371 6777 5222
Fax: +371 6777 5200
Client line: +371 6777 5555
E-mail: info@ablv.com

www.ablv.com

BANKING / INVESTMENTS \ ADVISORY

ABLV

Сведения о главных деловых партнерах

Информация о клиенте

Клиент _____ [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
название юридического лица / имя, фамилия физического лица — код клиента

Входящие платежи

Наименование плательщика, страна регистрации	Наименование товаров / услуг / вид сделки	Страна, куда поставляются товары / услуги

Исходящие платежи

Наименование получателя, страна регистрации	Наименование товаров / услуг / вид сделки	Страна, где приобретаются товары / услуги

Подтверждение

Представитель клиента / клиент _____ _____
имя, фамилия — подпись

Дата [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ]
число — месяц — год

ABLV Bank, AS
23 Elizabetes Street
Riga, LV-1010, Latvia

Tel: +371 6777 5222
Fax: +371 6777 5200
Client line: +371 6777 5555
E-mail: info@ablv.com

www.ablv.com

BANKING / INVESTMENTS \ ADVISORY

ABLV

Заявление о бенефициаре

Клиент _____ [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
название юридического лица или имя, фамилия физического лица — код клиента

Информация о бенефициаре клиента

Бенефициар _____
имя, фамилия

Дата рождения [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ]
число месяц год

Персональный код [ ][ ][ ][ ][ ][ ] – [ ][ ][ ][ ][ ]
только для латвийского клиента

Идентификационный документ _____
серия, номер, дата и место выдачи

_____

Контактная информация _____ _____
телефон e-mail

Является ли указанное лицо единственным бенефициаром? ☐ да ☐ нет _____%
укажите долю участия

Информация о налоговом резидентстве бенефициара согласно FATCA и OECD CRS (пояснение на **www.ablv.com/kyc)**

Является ли бенефициар персоной США? Если «да», то предоставьте банку форму W-9. ☐ нет ☐ да

Является ли бенефициар с долей участия 25% и более налоговым резидентом страны, входящей в список участвующих юрисдикций OECD CRS? ☐ нет ☐ да

Если «да», укажите адрес налогового резидентства или адрес постоянного места жительства. Если бенефициар является налоговым резидентом более чем в одной стране, предоставьте «Декларацию о дополнительных налоговых резидентствах».

Адрес _____ _____
страна город

_____ _____
улица, № дома, № квартиры, индекс номер налогоплательщика

Информация о статусе политически значимого лица (пояснение на **www.ablv.com/pep**)

Является ли бенефициар политически значимым лицом (занимает или занимал значимую государственную должность в течение последних 12 месяцев, в т.ч. должность главы самоуправления, депутата парламента, члена совета или правления государственного предприятия), членом семьи политически значимого лица, либо персоной, тесно связанной с политически значимым лицом? ☐ нет ☐ да

Политически значимое лицо _____ _____
имя, фамилия страна

_____
занимаемая должность

Подтверждение клиента

Подтверждаю, что вся информация, указанная в данном заявлении, соответствует действительности, и обязуюсь незамедлительно сообщить банку об изменениях в информации.

С Общими правилами сделок ABLV Bank, AS и пояснением на **www.ablv.com/kyc** и **www.ablv.com/pep** ознакомился, полностью их осознаю и обязуюсь соблюдать.

Представитель клиента _____ _____
имя, фамилия место заполнения – город, страна

Дата [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] _____
число месяц год подпись клиента или его представителя

ABLV Bank, AS
23 Elizabetes Street
Riga, LV-1010, Latvia

Tel: +371 6777 5222
Fax: +371 6777 5200
Client line: +371 6777 5555
E-mail: info@ablv.com

www.ablv.com

BANKING / INVESTMENTS \ ADVISORY

ABLV

Декларация о налоговом резидентстве юридического лица

Клиент _____ (название) | ☐☐☐☐☐☐ (код клиента)

Информация о налоговом резидентстве клиента согласно OECD CRS (пояснение на **www.ablv.com/kyc**)

Укажите адрес налогового резидентства или адрес фактического управления компанией.
Если есть другие адреса налогового резидентства или фактического управления компанией, предоставьте «Декларацию о дополнительных налоговых резидентствах».

Адрес

страна _____ город _____

улица, № дома, № офиса, индекс _____ номер налогоплательщика _____

Классификация клиента (выберите один из вариантов):

- ☐ Активная нефинансовая организация
- ☐ Пассивная нефинансовая организация
- ☐ Финансовая организация (депозитарная, депозитная, инвестиционная компания, компания накопительного страхования)
- ☐ Государственное учреждение
- ☐ Международная организация (межправительственная, супранациональная организация)

Подтверждение клиента

Подтверждаю, что вся информация, указанная в данной декларации, соответствует действительности, и обязуюсь незамедлительно сообщить банку об изменениях в информации.

С Общими правилами сделок ABLV Bank, AS и пояснением на **www.ablv.com/kyc** ознакомился, полностью их осознаю и обязуюсь соблюдать.

Представитель клиента _____ (имя, фамилия)

Дата ☐☐ (число) ☐☐ (месяц) ☐☐☐☐ (год) _____ (подпись представителя клиента)

Место заполнения _____ (город, страна)

ABLV Bank, AS
23 Elizabetes Street
Riga, LV-1010, Latvia

Tel: +371 6777 5222
Fax: +371 6777 5200
Client line: +371 6777 5555
E-mail: info@ablv.com

www.ablv.com

BANKING / INVESTMENTS \ ADVISORY

ABLV

Подтверждение о получении средств аутентификации

Информация о клиенте

Клиент _____
имя, фамилия – для физических лиц / название – для юридических лиц

Код клиента ☐☐☐☐☐☐

Информация о средствах аутентификации

Подтверждаю, что получил запрошенные клиентом средства аутентификации, которые прошу активировать:

закрытый и неповрежденный PIN-конверт с кодом пользователя и паролем для подключения к интернет-банку № ☐☐☐☐☐☐☐☐

электронную кодовую карту № ☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐ – ☐

Digipass и код доступа к нему в закрытом и неповрежденном PIN-конверте № ☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐ – ☐

С Общими правилами сделок ABLV Bank, AS ознакомился, согласен и признаю их обязательными для себя.

Дата ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
число месяц год

_____
подпись и расшифровка подписи клиента / представителя клиента

Отметки Банка

Дата ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
число месяц год

_____
подпись и расшифровка подписи сотрудника Банка

ABLV Bank, AS
23 Elizabetes Street
Riga, LV-1010, Latvia

Tel: +371 6777 5222
Fax: +371 6777 5200
Client line: +371 6777 5555
E-mail: info@ablv.com

www.ablv.com

BANKING / INVESTMENTS \ ADVISORY

ABLV

Заявление юридического лица на открытие карточного счета и выдачу карты

Информация о клиенте

Клиент _____

Расчетный счет LV ☐☐ AIZK ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

Информация о пользователе платежной карты

Имя, фамилия на платежной карте ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
латинскими буквами (без использования специальных языковых символов)

Паспорт / удостоверение личности _____
серия и №, дата и место выдачи, дата и место рождения

Место жительства _____
город, государство

Информация о платежной карте и карточном счете

Вид платежной карты
☐ Visa Infinite ☐ Visa Platinum ☐ Visa Gold Business ☐ MasterCard Gold Business ☐ Visa Business
☐ MasterCard Business ☐ Visa Electron ☐ Maestro ☐ Cirrus

☐ Подключить отсылку коротких сообщений о сделках по карте

Валюта (выберите только одну)
☐ USD ☐ EUR ☐ RUB (Maestro и Visa Electron) ☐ GBP (Visa Infinite, Visa Platinum, Visa Gold Business и Visa Business)

Кредитный лимит _____
сумма в валюте карточного счета

Гарантийный депозит (согласно тарифам услуг) _____
сумма в валюте карточного счета

Подтверждение

Прошу открыть карточный счет и выдать указанному пользователю платежную карту. Мне известно, что Банк обязан предоставить информацию Банку Латвии и имеет право получить информацию из Регистра кредитов Банка Латвии в случаях, указанных в правилах Регистра кредитов Банка Латвии (**www.bank.lv**). Настоящим подтверждаю, что вся информация, предоставленная в настоящем заявлении в разделе «Информация о пользователе платежной карты» является полной, точной и достоверной во всех отношениях и от субъекта указанной информации мною было получено согласие на ее передачу для обработки в ABLV Bank, AS. Обязуюсь незамедлительно информировать ABLV Bank, AS, обо всех изменениях в указанной информации. С Общими правилами сделок ABLV Bank, AS, и тарифами услуг ознакомился, полностью их осознаю и обязуюсь соблюдать.

_____ ☐☐☐☐☐☐☐☐
подпись представителя клиента, расшифровка подписи, печать — код авторизации

Дата ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
число месяц год

Место подписания _____
город, государство

Подпись сделана в моем присутствии, личность подписавшегося установлена.

Дата ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
число месяц год

_____
подпись, должность и расшифровка подписи представителя Банка

ABLV Bank, AS
23 Elizabetes Street
Riga, LV-1010, Latvia

Tel: +371 6777 5222
Fax: +371 6777 5200
Client line: +371 6777 5555
E-mail: info@ablv.com

www.ablv.com

BANKING / INVESTMENTS \ ADVISORY

ABLV

Заявление пользователя карты

Информация о пользователе платежной карты

Имя, фамилия _____

Пароль [ ]
комбинация букв и/или цифр, которая будет использована для опознавания пользователя платежной карты

Паспорт / удостоверение личности _____
серия и №, дата и место выдачи, дата и место рождения

Согласен быть пользователем платежных карт к счетам ниже указанного клиента:

Клиент _____ [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
наименование – для юридических лиц / имя, фамилия – для физических лиц — код клиента

Подтверждение

С Общими правилами сделок ABLV Bank, AS, и тарифами услуг ознакомился, полностью их осознаю и обязуюсь соблюдать.

Подтверждаю, что дополнительно проинформирован о порядке обработки информации, оговоренном в разделах A5 и A7 Общих правил сделок ABLV Bank, AS, и согласен с ним.

_____
подпись пользователя платежной карты, расшифровка подписи

Дата [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ]
число — месяц — год

Место подписания _____
город, государство

Подпись сделана в моем присутствии, личность подписавшегося установлена.

Дата [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ]
число — месяц — год

_____
подпись, должность и расшифровка подписи представителя Банка