Декларация об истинном выгодополучателе



ID № Клиента	
ID IN- INIMERIA	

Уважаемый Клиент!

В соответствии с правовыми актами в сфере предотвращения легализации средств, полученных преступным путем, и финансирования терроризма и пролиферации, который являются обязательными для Литовский филиал AS Citadele banka и предприятий группы банка (в дальнейшем – Банк), Банк обязан установить, кто является истинным выгодополучателем, получив подписанную декларацию об истинном выгодополучателе. Банк просит Вас заполнить Декларацию об истинном выгодополучателе.

Банк гарантирует тайну личности, счетов, вкладов и сделок Клиентов. Обработка личных данных, указанных в Декларации об истинном выгодополучателе,, производится в соответствии с Правилами защиты конфиденциальности персональных данных, опубликованными на сайте Банка.

Благодарим за понимание!				
□ Первичная декларация □ Изменения ранее поданной	и информации Парадов Сообщение о смене ИВП			
Сведения о Клиенте				
Название				
Регистрационный №	Дата регистрации			
Сведения об истинном выгодополучателе*	(ИВП)			
Имя, Фамилия				
Дата рождения	Место рождения (страна)			
Персональный код (заполняют резиденты* Литвы)/ идентификацио	онный номер (заполняют нерезиденты* Литвы)			
Страна проживания	Гражданство (подданство)			
Сведения о документе, удостоверяющем личность (заполняют	только нерезиденты)			
Вид документа \square паспорт \square удостоверение личности	Номер документа			
Дата выдачи	Годен до			
Орган выдачи	Государство, выдавшее документ			
Адрес фактического места жительства				
(улица, № дома/корпус/название, № квартиры,	город (район, название местности), почтовый индекс, государство)			
Налоговая информация				
Государство налоговой резиденции*	Налоговый идентификационный номер			
Государство налоговой резиденции*	Налоговый идентификационный номер			
Сфера личной деятельности (занятости) ИВП (пожалуйста, укажи	те в соответствии с классификатором NACE2)			
Информация об объеме и виде участия				
Количество долей, акций, прав голоса (в процентах)	%			
Вид контроля и связь с Клиентом:	□ косвенный (опосредованный) контроль			
Презестои зкими / повой канитана				

□ высшее должностное лицо / контролирующее лицо*

□ другое (пожалуйста, укажите):

Подпись:

Информация о свя	зи с Клиентом					
Является ли ИВП юридичес				•		
	алуйста, укажите следующу	<u> </u>	•			
Должность представителя □ Председатель правления		Права представительства □ Право представлять □ С единолично		овместно	□ Нет права представлять □ Нет права представлять	
□ Член правления □ Уполномоченное лицо (представляет предприятие на основании доверенности/ прокуры)/ Другая должность в органе управления			единолично			овместно
					овместно	□ Нет права представлять
Информация о ста ⁻	тусе политически	1 знач	нимого лица _			
Івляется ли ИВП политическі Іолитически значимым лицо						м, тесно связанным с следующую информациі
	Имя, фамилия		Государство, в котором ИВП занимало или занимает политически важную должность		Должность политически значимого лица (пожалуйста, укажите в соответствии с определением)	
□ ИВП является политически значимым лицом	Не нужно заполнять					
ИВП является членом семьи политически значимого лица						
□ ИВП является лицом, тесно связанным с политически значимым						
Подпись Клиента и Удостоверяю своей подписы незамедлительно в письменн выгодополучателе финансов Удостоверяю, что вся предостовери предоставления недостовери	о, что указанное в Деклара ном виде информировать I ых средств. тавленная в декларации и	ации ли Банк о л інформа	юбых изменениях в пр нция является полной и	едоста 1 досто	вленной ин- верной, и ос	формации об истинном
1-г 1нформирован о том, что Ли 1елях предотвращения легал тобы выполнить требовани: 1равилами защиты конфиде!	товский филиал AS Citadel пизации средств, полученн я, установленные в нормат	e banka ных прес гивных а	и предприятия группь ступным путем, и фина актах, обеспечивая осу	ы банка нсиров ществл	обрабатыва ания террор вение моих г	ают мои личные данные ризма и пролиферации,
Я проинформирован о цели ознакомиться со значением т						
Заполнил □ ИВП Клие	нта 🗆 Уполном	юченно	ре лицо Клиента			
1мя Фамилия			Подпись			Дата
Отметки Банка						
	Представитель Банка					
			Филиал Банк	a _		
			М.П.			