

## Klienta apliecinājums par nodokļu rezidences valsti

(Pamatojoties uz Latvijas Republikas Ministru kabineta noteikumiem Nr. 20  
"Kārtība, kādā finanšu iestāde izpilda finanšu kontu pienācīgas pārbaudes  
procedūras un sniedz Valsts ieņēmumu dienestam informāciju par finanšu kontiem")

Godātais Klient!

Klientiem – juridiskām personām

Saskaņā ar Latvijas Republikas Ministru kabineta noteikumiem Nr. 20 "Kārtība, kādā finanšu iestāde izpilda finanšu kontu pienācīgas pārbaudes procedūras un sniedz Valsts ieņēmumu dienestam informāciju par finanšu kontiem", ar kuriem Latvijā ieviestas prasības, kas noteiktas ar Kopējo ziņošanas standartu (CRS) un Eiropas Savienības Padomes Direktīvu 2014/107/ES "Par obligāto automatisko informācijas apmaiņu nodokļu jomā" (turpmāk visi dokumenti kopā – AEOL), Banka ir izstrādājusi šo Anketu, lai Klients sniegtu Bankai apliecinājumu par savu un tā patiesā labuma guvēja nodokļu rezidences vietu, kā arī sniegtu/aktualizētu Anketā pieprasītu papildu informāciju, kas ir nepieciešama nodošanai Valsts ieņēmumu dienestam atbilstoši AEOL prasībām.

Lūdzam Jūs atbildēt uz tālāk uzdotajiem jautājumiem.

### 1. INFORMĀCIJA PAR KLIENTU

1.1. Nosaukums: \_\_\_\_\_

1.2. Reģistrācijas numurs: \_\_\_\_\_

1.3. Nodokļu rezidences valsts (lūdzam norādīt valsti, kuras nodokļu rezidents ir Klients):  
\_\_\_\_\_

1.4. Nodokļu maksātāja numurs nodokļu rezidences valstī: \_\_\_\_\_

1.5. Juridiskā adrese nodokļu rezidences valstī (gadījumā, ja tādas nav, lūdzam norādīt galvenā biroja adresi):  
\_\_\_\_\_

### 2. INFORMĀCIJA PAR KLIENTA DARBĪBU

Lūdzam izvēlēties atbilstošu variantu:

aktīvs nefinanšu juridisks veidojums<sup>1</sup>

pasīvs nefinanšu juridisks veidojums<sup>2</sup>

### 3. INFORMĀCIJA PAR PATIESAJIEM LABUMA GUVĒJIEM (PLG)<sup>3</sup>

Lūdzam sniegt aktuālu informāciju par visiem Klienta patiesajiem labuma guvējiem (PLG).

1. Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_

Pases vai ID kartes numurs, izdošanas datums: \_\_\_\_\_

Personas dzimšanas datums un vieta: \_\_\_\_\_

Pases vai ID kartes izdošanas vieta: \_\_\_\_\_

Nodokļu rezidences valsts (lūdzam norādīt valsti, kuras nodokļu rezidents ir patiesais labuma guvējs):  
\_\_\_\_\_

nodokļu maksātāja numurs nodokļu rezidences valstī: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Likuma Par nodokļiem un nodevām 86.pants, sīkāk sk. [www.rigensbank.com](http://www.rigensbank.com).

<sup>2</sup> Likuma Par nodokļiem un nodevām 87.pants, sīkāk sk. [www.rigensbank.com](http://www.rigensbank.com)

<sup>3</sup> Informāciju par patiesajiem labuma guvējiem nav jāaizpilda, ja 2.punktā ir atzīmēts "Aktīvs nefinanšu juridisks veidojums".

Patiesais labuma guvējs (PLG) – fiziskā persona, kura ir klienta — juridiskās personas — īpašnieks vai kura kontrolē klientu, vai kuras vārdā, labā, interesēs tiek nodibinātas darījuma attiecības vai tiek veikts darījuma rakstura darījums, un tā ir vismaz:

a) attiecībā uz juridiskajām personām — fiziskā persona, kurai tiešas vai netiešas līdzdalības veidā pieder vairāk nekā 25 procenti no juridiskās personas kapitāla daļām vai balsstiesīgajām akcijām vai kura to tiešā vai netiešā veidā kontrolē,

b) attiecībā uz juridiskiem veidojumiem — fiziskā persona, kurai pieder vai kuras interesēs ir izveidots vai darbojas juridisks veidojums vai kura tiešā vai netiešā veidā īsteno kontroli pār to, tostarp kura ir šāda veidojuma dibinātājs, pilnvarnieks vai pārraudzītājs (pārvaldnieks).

Dzīvesvietas adrese nodokļu rezidences valstī (gadījumā, ja tādas nav, lūdzam norādīt korespondences adresi):

2. Vārds, uzvārds:

Pases vai ID kartes numurs, izdošanas datums:

Personas dzimšanas datums un vieta:

Pases vai ID kartes izdošanas vieta:

Nodokļu rezidences valsts (lūdzam norādīt valsti, kuras nodokļu rezidents ir pateisais labuma guvējs):

Nodokļu maksātāja numurs nodokļu rezidences valstī:

Dzīvesvietas adrese nodokļu rezidences valstī (gadījumā, ja tādas nav, lūdzam norādīt korespondences adresi):

## Klienta apliecinājums

Ē Ar šo apstiprinu un ar savu parakstu apliecinu, ka sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa. Apņemos informēt Banku par jebkādam izmaiņām norādītajā informācijā un Bankai iesniegtajos dokumentos. Esmu informēts un piekrītu, ka Bankai ir tiesības pārbaudīt sniegtās informācijas patiesumu, kā arī tai ir tiesības saņemt papildu informāciju par Klientu. Piekrītu, ka Bankai, konstatējot, ka sniegtā informācija ir nepilnīga vai nepatiesa, tas ir uzskatāms par pietiekamu pamatu atteikumam atvērt kontu un darījumu attiecību izbeigšanai.

Ē Apņemos pēc pirmā Bankas pieprasījuma iesniegt dokumentus, kas apstiprina šajā Anketā norādītās informācijas patiesumu (piemēram, nodokļu rezidences apliecību, dokumentus, kas apstiprina nodokļu numuru un norādītās adreses). Piekrītu, ka Bankai ir tiesības nepaļauties uz norādīto informāciju, ja neesmu iesniedzis to apstiprinošus dokumentus.

Ē Apstiprinu, ka esmu informēts par sekām, ko izraisa Anketā prasītās informācijas nesniegšana, kā arī nepatiesu vai nepilnīgu ziņu sniegšana. Apstiprinu, ka uzņemos jebkādas sekas, sankcijas, riskus, kas ir saistīti ar šādiem pārkāpumiem vai ar atteikumu sniegt informāciju, un piekrītu uzņemties atbildību par šādiem pārkāpumiem.

Ē Apziņos, ka informācijas sniegšanas atteikuma vai nepatiesas informācijas sniegšanas gadījumā Bankai ir tiesības saskaņā ar AEOI prasībām iesniegt tās rīcībā esošās ziņas Latvijas Republikas Valsts ieņēmumu dienestā to turpmākai nodošanai attiecīgo jurisdikciju iestādēm, un uzņemos visu atbildību par sekām, ko izraisa šādas informācijas iesniegšana no Bankas.

Ē Esmu informēts un piekrītu, ka Bankai ir tiesības izbeigt sadarbību ar Klientu, ja tas atsakās iesniegt Anketā prasīto informāciju vai iesniedz nepilnīgas vai nepatiesas ziņas.

### KLIENTA PĀRSTĀVIS (paraksta persona, kurai ir tiesības pārstāvēt Klientu Bankā)

(amats, vārds un uzvārds)

(paraksts)

Z.v.

(vieta)

Datums

..

### AIZPILDA RIGENSIS BANK AS DARBINIEKS / PILNVAROTAIS PĀRSTĀVIS

(paraksts, vārds, uzvārds un amats)

Saņemšanas datums:

201\_ gada \_.