

FIZISKAS PERSONAS KLIENTA ANKETA

SIA "Publisko aktīvu pārvaldītājs Possessor", turpmāk – Possessor, saskaņā ar Noziedzīgi iegūtu līdzekļu legalizācijas un terorisma un proliferācijas finansēšanas novēršanas likuma 3., 11., 11.¹, 12., 13., 25. un 26.pantu, savā darbībā ievēro principu "zini savu klientu".

Šī iemesla dēļ Possessor saviem klientiem lūdz norādīt pamatinformāciju un kontaktinformāciju, informāciju par personu apliecinošiem dokumentiem, nodokļu informāciju, pārstāvi, tā esamības gadījumā, ienākumu avotu un ieņemamo amatu vai nodarbošanos, kā arī informāciju par politiski nozīmīgas personas statusu.

Fiziskas personas datu apstrāde tiks veikta, ievērojot Eiropas Parlamenta un Padomes 2016.gada 27.aprīļa regulu (ES) 2016/679 par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula), kā arī Possessor Privātuma politiku.

DATI PAR KLIENTU

Vārds, uzvārds:	
Personas kods: [Latvijas Republikas rezidentam]	
Dzimšanas datums, mēnesis, gads: [nerezidentam]	
Dzimšanas vieta: [nerezidentam]	
Personu apliecinošais dokuments: [dokumenta veids, izdošanas datums, izdevējiestāde, izdevējvalsts]	
Deklarētās dzīvesvietas adrese:	
Faktiskās dzīvesvietas adrese:	
Kontaktinformācija: [tālrunis, e-pasts]	

IEŅEMAMĀIS AMATS VAI NODARBOŠANĀS

<input type="checkbox"/> Algots darbinieks <input type="checkbox"/> Students <input type="checkbox"/> Pensionārs <input type="checkbox"/> Mājsaimnieks <input type="checkbox"/> Bezdarbnieks <input type="checkbox"/> Uzņēmuma kapitāldaļu īpašnieks <input type="checkbox"/> Cits Click or tap here to enter text.
--

NAUDAS LĪDZEKĻU IZCELSME [IENĀKUMU AVOTS]

<input type="checkbox"/> Alga	<input type="checkbox"/> Pensija/pabalsts	<input type="checkbox"/> Ienākumi no īpašuma izīrēšanas/iznomāšanas
<input type="checkbox"/> Ienākumi no dividendēm	<input type="checkbox"/> Aizņēmumi no radniekiem/trešajām personām	<input type="checkbox"/> Cits

DATI PAR KLIENTA PILNVAROTO PĀRSTĀVI

Vārds, uzvārds:		
Personas kods: [Latvijas Republikas rezidentam]		
Dzimšanas datums, mēnesis, gads: [nerezidentam]		
Dzimšanas vieta: [nerezidentam]		
Personu apliecinošais dokuments: [dokumenta veids, izdošanas datums, izdevējiestāde, izdevējvalsts]		
Deklarētās dzīvesvietas adrese:		
Faktiskās dzīvesvietas adrese:		
Kontaktinformācija: [tālrunis, e-pasts]		
Pilnvara, tās izdošanas pamatojums:	<input type="checkbox"/> Likumiskais pārstāvis	<input type="checkbox"/> Pilnvara Click or tap here to enter text.

Informācija par klienta politiski nozīmīgas personas statusu (persona, kura Latvijas Republikā, citā dalībvalstī vai trešajā valstī ieņem vai ir ieņēmusi nozīmīgu publisku amatu, tai skaitā valsts varas augstākā amatpersona, valsts administratīvās vienības (pašvaldības) vadītājs, valdības vadītājs, ministrs (ministra vietnieks vai ministra vietnieka vietnieks, ja attiecīgajā valstī ir šāds amats), valsts sekretārs vai cita augsta līmeņa amatpersona valdībā vai valsts administratīvajā vienībā (pašvaldībā), parlamenta deputāts vai līdzīgas likumdošanas struktūras loceklis, politiskās partijas vadības struktūras (valdes) loceklis, konstitucionālās tiesas, augstākās tiesas vai cita līmeņa tiesas tiesnesis (tiesu institūcijas loceklis), augstākās revīzijas (audīta) iestādes padomes vai valdes loceklis, centrālās bankas padomes vai valdes loceklis, vēstnieks, pilnvarotais lietvedis, bruņoto spēku augstākais virsnieks, valsts kapitālsabiedrības padomes vai valdes loceklis, starptautiskas organizācijas vadītājs (direktors, direktora vietnieks) un valdes loceklis vai persona, kas šajā organizācijā ieņem līdzvērtīgu amatu)

[Aizpilda politiski nozīmīga persona vai tās ģimenes loceklis, vai ar to cieši saistīta persona]

<input type="checkbox"/> Esmu politiski nozīmīga persona	<input type="checkbox"/> Esmu politiski nozīmīgas personas ģimenes loceklis vai ar to cieši saistīta persona
Ieņemamais amats:	
Saistītās politiski nozīmīgās personas vārds, uzvārds:	
Saistības ar politiski nozīmīgu personu veids:	

PATIESĀ LABUMA GUVĒJS

[fiziska persona, kuras labā un interesēs tiek veikts konkrētais darījums]

Vārds, uzvārds:	
Personas kods:	

Apliecinu, ka manas sniegtās ziņas ir pilnīgas un patiesas. Esmu informēts, ka atbilstoši Noziedzīgi iegūtu līdzekļu legalizācijas un terorisma un proliferācijas finansēšanas novēršanas likuma 28.panta pirmās un otrās daļas prasībām man ir pienākums sniegt klienta izpētei nepieciešamo patieso informāciju. Ja informācija netiks sniegta, Possessor pienākums ir izbeigt darījuma attiecības un pieprasīt saistību pirmstermiņa izpildi vai atturēties no darījuma attiecību veikšanas.

Apliecinu, ka esmu informēts, ka saistībā ar Krimināllikuma 195.¹ pantu ir noteikta kriminālatbildība par apzināti nepatiesu ziņu sniegšanu fiziskajai vai juridiskajai personai, kas ar likumu pilnvarota pieprasīt informāciju par darījumu un tajā iesaistīto finanšu līdzekļu vai citas mantas patieso īpašnieku vai patieso labuma guvēju, kā arī par likumā noteikto ziņu par patieso labuma guvēju nesniegšanu vai apzināti nepatiesu ziņu sniegšanu valsts institūcijai vai juridiskajai personai.

Apņemos nekavējoties, bet ne vēlāk kā mēneša laikā informēt Possessor par šajā anketā sniegto datu izmaiņām.

[paraksts, tā atšifrējums]

[datums]

DOKUMENTS IR PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU¹

¹ Norāda, ja apliecinājums tiek parakstīts elektroniski.