

Declarația privind identitatea beneficiarului real

Subsemnatul/subsemnataii
 declar/declarăm în nume propriu în calitate de Client(ii)/în calitate de reprezentant/(ti) al/ai
 (Clientul) că următoarele persoane
 dețin calitatea de beneficiar real al oricărei tranzacții sau operațiuni ce se realizează pe parcursul relației de
 afaceri si/ sau ocazională dintre Client si Finanțator.

	Beneficiar real	Beneficiar real	Beneficiar real
Nume			
Prenume			
Pseudonim			
Denumire grup de persoane (dacă este cazul)			
CNP			
Document de identitate tip, seria și număr			
Naționalitate			
Cetățenie			
Cetățenii adiționale			
Data nașterii			
Țara nașterii			
Locul nașterii (localitatea)			
Adresa reședinței permanente (din actul de identitate)			
Adresa pentru corespondență (completați numai dacă diferă de adresa reședinței permanente)			
Țara de reședință			
Telefon			
Adresa de email			
Denumirea angajatorului			
Ocupația			
Persoană expusă public în conformitate cu prevederile art. 3 din Legea 129/2019 (în prezent sau în ultimele 12 luni)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Dacă DA - PEP Direct - Funcția publică importantă deținută:			
Dacă DA PEP Indirect - Persoană expusă public conform:	<input type="checkbox"/> art. 3 (2) <input type="checkbox"/> art. 3 (4) <input type="checkbox"/> art. 3 (5) din Legea 129/2019	<input type="checkbox"/> art. 3 (2) <input type="checkbox"/> art. 3 (4) <input type="checkbox"/> art. 3 (5) din Legea 129/2019	<input type="checkbox"/> art. 3 (2) <input type="checkbox"/> art. 3 (4) <input type="checkbox"/> art. 3 (5) din Legea 129/2019

În funcție de cele declarate, Finanțatorul își rezervă dreptul de a solicita informații suplimentare.

Clientul, personal sau prin reprezentant, va pune la dispoziția Finanțatorului documentele cu privire la informațiile referitoare la beneficiarul real menționate mai sus pentru fiecare beneficiar și va transmite copii ale documentelor de identitate (BI/CI sau pașaport) ale beneficiarului real.

Nume și prenume Administrator

Semnătura

Data semnării