

ЗАЯВКА НА РЕГИСТРАЦИЮ КОМПАНИИ

Информация, представленная ниже будет использована строго конфиденциально и не будет раскрываться третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных законом.

Пожалуйста, заполните все пункты заявки и предоставьте оригиналы или заверенные копии всех запрашиваемых документов.

А. ЗАПРАШИВАЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. ВСЕХ ЗАДЕЙСТВОВАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ, НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ КОМПАНИЕЙ KORPUS PRAVA

(т.е. директор, акционер, секретарь, бенефициар, контактное лицо, подписант/пользователь интернет-банка/владелец карты (при открытии банковского счета компании):

1. Все имеющиеся паспорта
2. Подтверждение адреса проживания (при отсутствии Внутреннего паспорта в соответствующей юрисдикции)
3. Профессиональное резюме / Curriculum Vitae

2. ВСЕХ ЗАДЕЙСТВОВАННЫХ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ, НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ КОМПАНИЕЙ KORPUS PRAVA

(т.е. директор, акционер, секретарь)

1. Соответствующие учредительные документы и дополнительная информация в зависимости от юрисдикции и оказываемых услуг (Полный список указан в приложении Документы для идентификации Юридического Лица).

В. РЕГИСТРАЦИЯ КОМПАНИИ (✓)

1. МЕСТО РЕГИСТРАЦИИ

Кипр

Британские Виргинские острова (БВО)

Сейшельские острова

Маршалловы острова

Мальта

Гонконг

Другая юрисдикция (пожалуйста, укажите)

2. НАИМЕНОВАНИЕ КОМПАНИИ

(желаемые 1-3 варианта)

Вариант 1

Вариант 2

Вариант 3

3. ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМПАНИИ

(требуется подробного описания, например: импорт/экспорт товаров: кухонное оборудование, сувениры, строительные материалы)

4. а. ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС КОМПАНИИ

Предоставляется компанией Korpus Prava (✓)

Да

Нет

При выборе "Нет", пожалуйста, укажите:

б. ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС КОМПАНИИ

(отличный от юридического - физическое место ведения бизнеса)

с. АДРЕС ДЛЯ ОТПРАВКИ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ

5. УСТАВНЫЙ КАПИТАЛ КОМПАНИИ (√)

Стандартный

Иное

Класс акций	Количество акций	Номинальная стоимость 1 акции
-------------	------------------	-------------------------------

6. ДАННЫЕ КОНТАКТНОГО ЛИЦА

(дополнительную информацию указать в Приложении № 1)

Ф.И.О.

Тел./Факс/Эл. почта

Род занятий

7. АКЦИОНЕР (√)

Номинальный акционер предоставляется Korpus Prava(√)	Да	Нет
--	----	-----

7.1. При выборе “Да” , пожалуйста, укажите (√):	Физическое лицо	Юридическое лицо
---	-----------------	------------------

7.2. При выборе “Нет” , пожалуйста, укажите (√):	Физическое лицо	Юридическое лицо
--	-----------------	------------------

7.2.1. Для физического лица, укажите:

Ф.И.О.

Тел./Факс/Эл. почта

Род занятий

Количество акций

7.2.2. Для юридического лица, укажите:

Наименование компании

Количество акций

8. БЕНЕФИЦИАР

(дополнительную информацию указать в Приложении № 1)

Ф.И.О.

Тел./Факс/Эл. почта

Род занятий

Количество акций

9. ДИРЕКТОР (√)

Директор предоставляется Korpus Prava (√)	Да	Нет
---	----	-----

9.1. При выборе “Да” , пожалуйста, укажите:	Физическое лицо	Юридическое лицо
---	-----------------	------------------

9.2. При выборе “Нет” , пожалуйста, укажите:	Физическое лицо	Юридическое лицо
--	-----------------	------------------

9.2.1. Для физического лица, укажите:

Ф.И.О.

Тел./Факс/Эл. почта

Род занятий

9.2.2. Для юридического лица, укажите:

Наименование компании

10. СЕКРЕТАРЬ (не требуется для некоторых юрисдикций, например: БВО, Белиз)

Предоставляется Korpis Prava (✓)	Да	Нет	Не требуется
----------------------------------	----	-----	--------------

10.1. При выборе “Да” , пожалуйста, укажите (✓):	Физическое лицо	Юридическое лицо
--	-----------------	------------------

10.2. При выборе “Нет” , пожалуйста, укажите (✓):	Физическое лицо	Юридическое лицо
---	-----------------	------------------

10.2.1. Для физического лица, укажите:

Ф.И.О.

Тел./Факс/Эл. почта

Род занятий

10.2.2. Для юридического лица, укажите:

Наименование компании

11. АУДИТОР (не требуется для некоторых юрисдикций, например: БВО, Белиз)

Предоставляется KORPUS PRAVA (✓)	Да	Нет	Не требуется
----------------------------------	----	-----	--------------

При выборе “ Нет” , пожалуйста, укажите наименование компании

12. ГРАЖДАНЕ И РЕЗИДЕНТЫ С.Ш.А.

12.1. Пожалуйста, укажите являются ли Акционер, Бенефициар или Директор гражданами, резидентами и/или налогоплательщиками С.Ш.А.	Да	Нет
--	----	-----

12.2. При выборе “ Да” , пожалуйста, укажите какую позицию в компании занимает данное лицо	Акционер	Бенефициар	Директор
--	----------	------------	----------

12.3. Пожалуйста, укажите номер паспорта/Грин карты, дату выдачи и дату окончания срока действия документа

12.4. Адрес в С.Ш.А. (включая почтовый)

12.5. Действующий телефонный номер в С.Ш.А.

С. ОТКРЫТИЕ БАНКОВСКОГО СЧЕТА (✓)

Да	Нет
----	-----

1. ПОЖАЛУЙСТА, ВЫБЕРИТЕ БАНК (✓)

ABLV Bank (Латвия)	Julius Baer (Швейцария)
ABLV Bank (Люксембург)	Banif Bank (Мальта)
Baltikums Bank (Латвия)	Mashreq Bank (ОАЭ)
Rigensis Bank (Латвия)	Bank of Singapore (Сингапур)
Privatbank (Латвия)	Hang Seng (Гонконг)
Trasta Komerzbanka (Латвия)	DBS (Гонконг)
Citadele Bank (Латвия)	Barclays Bank (Великобритания)
LGT Bank Österreich (Лихтенштейн)	Другой (пожалуйста, укажите):

2. ВАЛЮТЫ СЧЕТА (✓)

EUR	USD	RUR	GBP
-----	-----	-----	-----

Другая валюта

3. ПОДПИСАНТ (УПРАВЛЯЮЩИЙ СЧЕТОМ)

Ф.И.О.

Тел./Факс/ Эл. почта

Род занятий

Управление счетом в случае более одного подписанта (✓) раздельно совместно

4. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ГОДОВОЙ ДОХОД КОМПАНИИ (сумма, валюта)

5. ПРЕДПОЛАГАЕМАЯ СТОИМОСТЬ АКТИВОВ КОМПАНИИ

6. НАИМЕНОВАНИЯ СВЯЗАННЫХ КОМПАНИЙ (при наличии группы)

7. ИСТОЧНИКИ ПРЕДПОЛАГАЕМЫХ ПОСТУПЛЕНИЙ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ (укажите имя партнера, страну и вид основной деятельности, страна банка)

8. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАСХОДОВАНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ (укажите имя партнера, страну и вид основной деятельности, страна банка)

9. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ГОДОВОЙ ОБОРОТ ПО СЧЕТУ (сумма, валюта)

10. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЕ ОБОРОТЫ ПО СЧЕТУ В МЕСЯЦ

Входящие платежи

Счет Количество и средняя сумма платежа

EUR

USD

RUR

GBP

Исходящие платежи

Счет Количество и средняя сумма платежа

EUR

USD

RUR

GBP

11. ПОДКЛЮЧЕНИЕ СИСТЕМЫ INTERNET BANKING (✓)

Да Нет

При выборе “ Да” , укажите пользователя:

Ф.И.О.

Тел./Факс/ Эл. почта

Род занятий

Доступ пользователя к управлению счетом в системе Internet Banking (✓)

Полный доступ

Ограниченный доступ (только просмотр)

Возможность давать поручения по факсу/эл. почте/ телефону (✓)

Да Нет

Банковская карта (✓)

Да Нет

При выборе “ Да” , укажите вид карты:

Дебетовая

Кредитная

Валюта

Владелец карты

Ф.И.О.

Тел./Факс/ Эл. почта

Род занятий

12. ПОДПИСЬ

Ф.И.О.

Дата

Подпись

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

В случае, если информация не уместилась в полях выше, или при наличии требований и комментариев к заявке, пожалуйста, укажите их ниже или приложите отдельный лист.