

Know Your Customer (KYC) vragenlijst zakelijke rekening

Know Your Customer (KYC) Questionnaire Business Account



Datum - Date: _____ Hoofdkantoor - Head Office Filiaal - Affiliate: _____

Lidmaatschapsnummer - Membership Number: _____

Klantidentificatienummer - Customer Identification Number: _____

Rekeningnummer(s) - Account Number(s): _____

Ten name van - In the name of: _____

Gegevens van de onderneming of organisatie - Details of the Company or Organization

[Handels]naam	[Trade]name	
Registratienummer K.K.F. / Stg. register	Registration Number Chamber of Commerce / Register of Foundations	
Adres	Address	
Plaats en Land	City and Country	/

Doel van de rekening(en) en de fondsen - Purpose of the account(s) and the Funds

Doel van de rekening(en) - Purpose of the account(s)
Herkomst van de geldmiddelen - Source of Funds
Hoe is het vermogen tot stand gekomen - Source of Wealth

Inkomsten uit ondernemingsactiviteiten - Income from business activities

Ondernemingsactiviteiten - Business activities
Omschrijving maandelijkse opbrengsten inclusief indicatieve bedragen - Description of monthly earnings including indicative amounts
Omschrijving maandelijkse uitgaven / kosten inclusief indicatieve bedragen - Description of monthly expenditure including indicative amounts
Maandelijkse netto omzet - Net turnover on a monthly basis <input type="checkbox"/> SRD <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/> USD

Transacties op de rekening(en) – Transaction(s) on the account(s)

Maandelijkse stortingen (gemiddeld) - (Average) deposits on monthly basis	<input type="checkbox"/> SRD	<input type="checkbox"/> USD	<input type="checkbox"/> EURO
Gemiddeld bedrag dat maandelijks op de rekening wordt aangehouden Average amount on the account on monthly basis	<input type="checkbox"/> SRD	<input type="checkbox"/> USD	<input type="checkbox"/> EURO

Uitsluitend invullen indien van toepassing - Please provide information only if applicable

Overmakingen vanuit het buitenland op de rekeningen Remittances from abroad on the account(s) Opdrachtgever - Commissioner Bank - Foreign Financial Institution Land - Country Doel overmaking - Purpose of remittance Indicatief bedrag aan transacties per keer - Indicative amount of each transaction	- - - - <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EURO
Overmakingen naar het buitenland - Remittances abroad Begunstigde - Beneficiary Bank - Foreign Financial Institution Land - Country Doel overmaking - Purpose of remittance Indicatief bedrag aan transacties per keer - Indicative amount of each transaction	- - - - <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EURO

Vaststelling status van Politiek Prominente Persoon (PEP)De vertegenwoordiger uiteindelijke begunstigde

- Is een persoon die een publieke functie (heeft) bekleedt in Suriname en/of het buitenland.

Familienaam en Voornaam: _____

Functie bekleedt in de periode: _____ t/m _____

- Is een directe familielid of naaste geassocieerde van een persoon die een publieke functie (heeft) bekleedt in Suriname en/of het buitenland.

Familienaam en Voornaam: _____

Familienaam en Voornaam: _____

Vaststelling status van Amerikaanse belastingplichtige oftewel US Person [uitsluitend invullen indien van toepassing]

Het cliëntenonderzoek met betrekking tot dit gedeelte strekt zich ook tot individuen die afkomstig zijn uit de jurisdicties Puerto Rico, Guam, American Samoa, Northern Mariana Islands en U.S. Virgin Islands.

De vertegenwoordiger uiteindelijke begunstigde heeft de status van US Person.

Familienaam en voornaam _____/_____

Omschrijving	Registratienummer
<input type="checkbox"/> Individual Tax Identification Number (ITIN)	
<input type="checkbox"/> Social Security Number (SSN)	
<input type="checkbox"/> Employer Identification Number (EIN)	
Green Card	
Equivalent, namelijk:	
Overige informatie	Gegevens invullen
Woon- en/of postadres dan wel telefoonnummer in USA	
Amerikaanse nationaliteit	
Overmakingsopdrachten naar USA	
Volmacht uitgebracht op een persoon met een woonadres in USA	

Bestaande faciliteiten

Indien ja, gaarne uw rekeningnummer(s) vermelden:

VERKLARING

- De bankmedewerker heeft de KYC vragenlijst ingevuld waarna de inhoud met de ondergetekende(n) is doorgenomen.

Bijzonderheden: _____

Initialen bankmedewerker: _____ *Paraaf:* _____, *d.d.* _____

- De ondergetekende heeft de KYC vragenlijst zelf ingevuld en verklaart dat de gegevens/informatie en overgelegde documenten juist, volledig en rechtsgeldig zijn.

Voor accoord en naar waarheid ingevuld te _____, d.d. _____

Handtekening(en) vertegenwoordigers / bestuurders

Namen

Determine status of Politically Exposed Person (PEP)The representative ultimate beneficial owner

- Is a person who has or held a public function in Suriname and/or abroad.

Last Name and First Name: _____

Position in the period: _____ up to _____

- Is a direct relative or close associate of a person who has or held a public function in Suriname and/or abroad.

Last Name and First Name: _____

Last Name and First Name: _____

Determine status of US Person

Client research related to this section also extends to individuals from the jurisdictions Puerto Rico, Guam, American Samoa, Northern Mariana Islands en U.S. Virgin Islands.

The representative ultimate beneficial owner has the status of US Person.

Last Name and First Name: _____ / _____

Omschrijving	Registration Number
<input type="checkbox"/> Individual Tax Identification Number (ITIN)	
<input type="checkbox"/> Social Security Number (SSN)	
<input type="checkbox"/> Employer Identification Number (EIN)	
Green Card	
Equivalent, namelijk:	
Other information	Details
Residential and postal address and/or telephone number in USA	
US Nationality	
Remittances to USA	
Power of attorney on a person who has a residential address in USA	

Existing facilities

If so, please indicate your account number(s): _____

DECLARATION

- The bankemployee completed the KYC Questionnaire and the contents were discussed with the undersigned.

Comments: _____

Initialen bankmedewerker: _____ Paraaf: _____, d.d. _____

- The undersigned has completed the KYC questionnaire himself and declares that the data / information and documents submitted are correct, complete and legally valid.

I/We acknowledge and confirm that the information provided above is/are true and correct to the best of my/our knowledge and belief. Date

(DD/MM/YYYY): _____ Place: _____

Signature(s) representatives

Name(s)

Verplicht in te vullen door de bankmedewerker

Hoofdkantoor

Filiaal:

Betreft:

Aanvraag te openen zakelijke rekening

Klantreview

Checklist voldaan (gaarne aankruisen wat van toepassing is):

Activiteit	Ja	Nee	Bijzonderheden
1. Cliënt/lid is geïdentificeerd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a. Vertegenwoordiger/UBO heeft de status van US Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Vertegenwoordiger/UBO heeft de status van PEP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Alle relevante documenten zijn overgelegd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Alle relevante documenten zijn geverifieerd en goed bevonden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Zoekopdracht verricht in World Check	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Interne Watch and Alert List geraadpleegd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Cliëntenonderzoek voltooid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Business Support: lidnummer/klantidentificatienr. toegekend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Business Support: rekening geactiveerd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Business Support: klantprofiel geactualiseerd in WealthView	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Duplicaat algemene bankvoorwaarden overhandigd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Entreepenning /administratiekosten / eerste inleg voldaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Risicoclassificatie: Laag Medium Hoog Onacceptabel

Motivering voor een rekeninghouder in de classificaties hoog en onacceptabel risico:

Bijzonderheden:

Goedgekeurd door de leidinggevende / filiaal coördinator
Handtekening

Goedgekeurd door het Bestuur
Handtekening

Datum:

Datum:

Rekening(en) geactiveerd door: <initialen medewerker>: _____, Paraaf: _____, d.d. _____

De afhandeling heeft plaatsgevonden door: <initialen medewerker>: _____, Paraaf: _____, d.d. _____