

Áreiðanleikakönnun viðskiptavinar



Lögaðilar með lögheimili á Íslandi

Samkvæmt lögum um aðgerðir gegn peningabætti og fjármögnun hryðjuverka

Nafn viðskiptavinar/firmaheiti:

Kennitala:

Lögheimili:

Staður:

Símanúmer:

Póstfang ef annað en lögheimili:

Netfang og/eða faxnúmer:

Starfsemi:

Nafn fyrirsvarsmanns/frkv.stjóra og kt:

Já Nei **Upplýsingum sem framvísað er:**

Frumrit vottorðs úr fyrirtækjaskrá ríkisskattstjóra yngra en 2 mánaða.

Upplýsingar um stjórnarmenn og framkvæmdastjóra.

Upplýsingar um prókúruhafa og heimild hans til prókúru.

Ljósrit af persónuskilríkjum prókúruhafa og fyrirsvarsmönnum.

Samþykktir eða sambærileg skjöl lögaðila.

Eintak af ársreikningi síðasta árs.

Upplýsingar um stærstu hluthafa, þ.e. þá sem eiga a.m.k. 25% hlut, (nafn, kt., eignarhlutur).

Tilgangur fyrirhugaðs viðskiptasambands:

Fjármögnun á: _____

Hver er uppruni þeirra fjármuna sem notaðir eru til greiðslu: _____

Fara viðskiptin fram í þágu þriðja aðila? Já (svara næstu þremur liðum) Nei

Nafn raunverulegs viðskiptavinar:

Kennitala:

Heimilisfang:

Ástæða þess að viðskiptavinur á viðskipti í eigin nafni en fyrir hönd þriðja aðila:

Staður: _____ Dags: _____

Samþykki viðskiptavinar _____

Fyllist út af starfsmanni tilkynningarskylds aðila:

Gilt skilríki hefur verið ljósritað og áritað.

Starfsmaður metur upplýsingar um viðskiptavin sem réttar og fullnægjandi.

Staðfesting starfsmanns ásamt dagsetningu.