

**UITSLUITEND VOOR OFFICIEEL GEBRUIK VAN DE BANK**

RIM Rekening # \_\_\_\_\_

RIM # \_\_\_\_\_

**DEEL A - In te vullen door ALLE personen**
**(I) Zakelijke Gegevens**

Naam Bedrijf \_\_\_\_\_

KKF nummer \_\_\_\_\_

Adres Bedrijf \_\_\_\_\_

Bedrijfstype

 Naamloze Vennootschap (N.V.)

 Stichting

 Commanditaire vennootschap (C.V.)

 Vennootschap onder firma (V.O.F.)

 Vereniging

 Buitenlandse Onderneming

 Eenmanszaak

 Coöperatie

 Bovenvermeld adres **moet** uit een van de volgende **originele** documenten blijken: (a.u.b. aangeven welke is getoond)

 Elektriciteitsrekening

 Waterrekening

 Telefoonrekening

 Kabelvrekning

 Ander

Let wel: De ingediende documenten mogen niet ouder zijn dan drie (3) maanden en moeten staan op het vestigingsadres voor het bedrijf.

Contactgegevens

Bedrijf:

Telefoon \_\_\_\_\_

E-mailadres / website \_\_\_\_\_

Land van Oprichting/Inschrijving \_\_\_\_\_

Datum van Inschrijving \_\_\_\_\_

**(II) Inzicht in de relatie**

(i) Reden voor het openen van rekening \_\_\_\_\_

(Bijv. verkopen, donaties, lidmaatschapsgelden enz.)

(ii) Aard van bedrijf /

Type bedrijfsactiviteit \_\_\_\_\_

(Bijv. gebied van expertise)

(iii) Bron van Financiering \_\_\_\_\_

(iv) Voornaamste

Producten/Diensten \_\_\_\_\_

(v) Belangrijke Leveranciers \_\_\_\_\_

 (vi) Geschat niveau van activiteiten (**jaarlijks**)

SRD/USD/EUR

Deposito's

SRD/USD/EUR

Opnames

**SECTIE B - Alleen in te vullen door Belangrijke Directeuren van Eenmansbedrijven / Vennootschappen onder Firma**
**Financiële Gegevens & Doelstellingen**

(a) Nettowaarde (A.u.b. onderstaande tabel invullen)

Waarde van huis (Delen door 2 indien gezamenlijk eigendom)	
Hypotheek (Aftrekken)	
Waarde van Aandelenbezit (Optellen)	
Waarde van Auto's (Optellen)	
Waarde op andere Rekeningen (Optellen)	
Waarden van andere eigendommen (Optellen)	
Diverse Waarden (Optellen)	
<b>NETTOWAARDE (TOTAAL)</b>	

Waarde van huis (Delen door 2 indien gezamenlijk eigendom)	
Hypotheek (Aftrekken)	
Waarde van Aandelenbezit (Optellen)	
Waarde van Auto's (Optellen)	
Waarde op andere Rekeningen (Optellen)	
Waarden van andere eigendommen (Optellen)	
Diverse Waarden (Optellen)	
<b>NETTOWAARDE (TOTAAL)</b>	

(b) Primaire Bron van Nettowaarde: \_\_\_\_\_

(c) Totale Waarde van Verplichtingen \_\_\_\_\_

(d) Uitgaven (Maandelijks) \_\_\_\_\_

**DEEL C - Financiële & Niet-financiële dienstverleners**

Opmerking: (i) Financiële dienstverleners zijn o.a.: Banken, Aandeelhouders, Levensverzekeringsmaatschappijen, Geldtransactiekantoren & Kredietverenigingen.

(ii) Niet-financiële dienstverleners zijn o.a.: Notarissen, Makelaars, Administratiekantoren, Accountants, Advocaten of andere Personen die de taken van een Accountant of andere onafhankelijke juridische beroepsbeoefenaar uitoefenen, handelaren in goud, edele metalen en edelstenen (juweliers) Autodealerships (autohandelaren) & Aanbieders van Kansspelen

Is het bedrijf een Financiële of Niet-financiële Dienstverlener? Ja  Nee

Zo ja, (i) Staat het bedrijf geregistreerd bij het Meldpunt Ongebruikelijke Transacties Suriname? Ja  Nee

(ii) A.u.b. de onderstaande checklist invullen, ter bevestiging of er een Compliance programma bestaat en in overeenstemming is met de WET van 29 februari 2016, houdende wijziging van de Wet Identificatieplicht Dienstverleners (SB 2002 No. 66).

Nr.	COMPLIANCE PROGRAMME QUESTIONAIRE	JA	NEE
1	Is het AML- Compliance programma goedgekeurd door het bestuur van de Dienstverlener of een hogere commissie met een Functionaris aangewezen voor het toezien op de naleving van dit programma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Beschikt de Dienstverlener over op schrift gestelde beleidsregels gericht op het voorkomen van money laundering, het voorkomen, identificeren en rapporteren van ongebruikelijke transacties en het redelijkerwijs garanderen dat ze geen transacties verrichten met of namens "shell companies"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Beschikt de Dienstverlener over een op risico gebaseerde beoordeling van zijn klantenkring en hun transacties met het gepast niveau van Verscherpt Cliëntenonderzoek (EDD) voor cliënten en transacties die geacht worden een verhoogd risico van ongeoorloofde activiteiten te vertegenwoordigen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Beschikt de Dienstverlener over een proces voor het beoordelen van de gegevens van de cliënt met een hoog risico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Implementeert de Dienstverlener processen voor de identificatie van zijn cliënten en verzamelt hij gegevens omtrent de zakelijke activiteiten en AML-beleidsregels en -praktijken van zijn cliënt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Registreert de Dienstverlener de gegevens van de cliënt en bewaart hij alle registers voor een periode van ten minste 7 jaar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Beschikt de Dienstverlener over beleidsvoorschriften en praktijken voor de identificatie en verslaglegging van transacties die gemeld moeten worden aan de autoriteiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Verricht de Dienstverlener een screening van cliënten en transacties met betrekking tot personen, entiteiten of landen aangegeven door de overheid/bevoegde autoriteiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Beschikt de Dienstverlener over beleidsvoorschriften om redelijkerwijs te garanderen dat hij slechts zaken doet met correspondentbanken die in het bezit zijn van licenties voor het uitvoeren van bedrijfsactiviteiten in hun land van oorsprong?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Is er gezorgd voor een jaarlijks AML-opleidingsprogramma voor het personeel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Is uw instelling onderworpen geweest aan onderzoek inzake money laundering / terrorismefinanciering of ander regulerend optreden in uw land of in enig ander land?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Houdt de Dienstverlener zich aan de Wolfsberg-beginselen van transparantie en het gepaste gebruik van de berichtgevingsformats Swift MT 202/202COV en MT 2055/205COV ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### DEEL D – Bedrijfsdocumentatie

A.u.b. de onderstaande **originele** bedrijfsdocumentatie afhankelijk van het type bedrijf/organisatie verstrekken: (a.u.b. het desbetreffende hokje afvinken indien het document wordt verstrekt)

(A) N.V./C.V./ BUITENLANDSE ONDERNEMING	(B) EENMANSZAAK/ V.O.F	(D) STICHTING
<input type="checkbox"/> Statuten / Certificaat van Voortzetting <input type="checkbox"/> Overzicht van Directeuren (N.V.) (Indien van toepassing) <input type="checkbox"/> Kennisgeving van Adres / Kennisgeving van Wijziging vestigingsplaats <input type="checkbox"/> Huishoudelijk Reglement van het bedrijf <input type="checkbox"/> Jaarcijfers (laatst ingediend) <input type="checkbox"/> Vergunning van het Ministerie van Handel en Industrie (indien van toepassing) <input type="checkbox"/> Brief ondertekend door de MD of CEO waarin machtiging wordt verleend voor het openen van de rekening of het aangaan van de relatie van RBSR	<input type="checkbox"/> Vergunning van het Ministerie van Handel en Industrie (indien van toepassing) <input type="checkbox"/> Partnerschapsovereenkomst (V.O.F.) <b>(C) VERENIGING/COOPERATIE</b> <input type="checkbox"/> Statuten / Oprichtingsakte Met verklaring van geen bezwaar van de President <input type="checkbox"/> Ledenlijst <input type="checkbox"/> Jaarcijfers (laatst ingediend) <input type="checkbox"/> Schriftelijk verzoek van het Bestuur voor het openen van de rekening <input type="checkbox"/> Exemplaar van de meest recente Bestuursvergadering-notulen	<input type="checkbox"/> Statuten <input type="checkbox"/> Overzicht van het Bestuur <input type="checkbox"/> Ledenlijst <input type="checkbox"/> Exemplaar van de meest recente Bestuursvergadering-notulen <input type="checkbox"/> Jaarcijfers (laatst ingediend) <input type="checkbox"/> Notulen / Bestuursbesluit m.b.t. het openen van Rekening <input type="checkbox"/> Overzicht van donors en /of Contribuanten <input type="checkbox"/> Schriftelijk verzoek van het Bestuur Voor het openen van de rekening

TE VERSTREKKEN DOOR ORGANISATIES A-D		
<input type="checkbox"/> Uittreksel Kamer van Koophandel en Fabrieken	<input type="checkbox"/> Gecontroleerde Jaarrekeningen / Financiële verslaglegging t.b.v. het bestuur (voor de afgelopen drie (3) jaar)	<input type="checkbox"/> Bankreferentie (van toepassing indien geen Financiële verslaglegging t.b.v. het bestuur wordt bijgehouden)
<input type="checkbox"/> Startende onderneming - een openingsbalans & kasstroomprognoses	<input type="checkbox"/> Volmacht (indien van toepassing)	<input type="checkbox"/> Adres website bedrijf (bewijs van validatie van adres; indien van toepassing)

#### DEEL E – Externe Bedrijven & Ondertekenaars van Derde Partijen (Volmacht)

- (a) Zal er een Volmacht worden verleend m.b.t. deze rekening? Ja  Nee
- Indien ja, (i) Naam van Gemachtigde: \_\_\_\_\_
- (ii) A.u.b. de Akte van Volmacht verstrekken of een door de notaris bekrachtigde verklaring ondertekend door de Directie waarbij toegang aan een derde worden verleend
- (iii) De Volmacht moet schriftelijk bevestigen dat de rekening **STRIKT** gebruikt zal worden voor de transacties van het bedrijf.
- (b) Is de onderneming een Buitenlands Bedrijf? Ja  Nee
- Zo ja, a.u.b. de volgende documenten verstrekken:
- (i) Kopieën van Volmacht ingeschreven in het Handelsregister
- (ii) Twee (2) Referenties (**Bankreferentie & Referentie van een Grote Leverancier/ Relevante Associatie/Relevante Regulerende Instantie/ Kredietbureau**)

#### DEEL F – In te vullen door Naamloze Vennootschap (N.V.)

##### (I) Verificatie van de Aandeelhouders met meer dan 10% van het totaal aantal aandelen

Naam Aandeelhouder / Gevolmachtigde Aandeelhouder	% Aandelenbezit	Nationale ID/DP/PP-registratienummer	ADRES: (a.u.b. documenten verstrekken ter staving)

A.u.b. de onderstaande documenten verstrekken voor alle hierboven genoemde Aandeelhouders en/of Gevolmachtigde Aandeelhouders.

- Twee soorten legitimatiebewijzen (Nationale ID-kaart, Paspoort, Rijbewijs)
- Rekening Nutsbedrijf / Bewijs van adres (Elektriciteit, Water, Telefoon, Kabel / Uittreksel uit het Bevolkingsregister)

**Let wel: De ingediende documenten mogen niet ouder zijn dan drie (3) maanden en moeten aan de aandeelhouder zijn geadresseerd. Indien de rekening voor de nutsvoorziening niet op naam van de aandeelhouder staat, a.u.b. een machtiging ondertekend door de eigenaar van de nutsvoorziening aanhechten, samen met een kopie van hun identiteitsbewijs.**

#### DEEL G - In te vullen door alle Aanvragers

##### (I) Verificatie van Directeuren/Tekenbevoegden/Zelfstandige Handelaars/Partners/Volmachten/Belangrijke Functionarissen/ Leden van het Bestuursorgaan of de Raad van Bestuur

Naam van de Persoon	Functie	Tekenbevoegd
1.		Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
2.		Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
3.		Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
4.		Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
5.		Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>

A.u.b. de volgende documenten verstrekken voor de bovengenoemde personen:

- Twee soorten legitimatiebewijzen (Nationale ID-kaart, Paspoort, Rijbewijs)
- Rekening Nutsbedrijf / Bewijs van adres (Elektriciteit, Water, Telefoon, Kabel / Uittreksel Bevolkingsregister)

**Let wel: De ingediende documenten mogen niet ouder zijn dan drie (3) maanden en moeten aan de aandeelhouder zijn geadresseerd. Indien de rekening voor de nutsvoorziening niet op naam van de aandeelhouder staat, a.u.b. een machtiging ondertekend door de eigenaar van de nutsvoorziening aanhechten, samen met een kopie van hun identiteitsbewijs.**

**DEEL H - Ander**

(a) Is aan iemand die is vermeld in **Deel F&G** hierboven een lokale/buitenlandse openbare functie toevertrouwd in de afgelopen vijf jaar? Ja  Nee

*(Voorbeelden van Openbare Functies zijn o.a.: Staatshoofd/Regeringsleider, Hoge Overheidsfunctionaris<sup>1</sup>, Prominent Politicus<sup>2</sup>, Hooggeplaatste Leidinggevende van Staatsbedrijf<sup>3</sup>, Militair Functionaris, Rechterlijke Ambtenaar, Belangrijke Functionaris Politieke Partij<sup>4</sup> en Hoge Functionaris van een Internationale Organisatie)*

(b) Zo ja, a.u.b. de publieke functie(s) en de diensttermijn(en) aangeven.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***Ik bevestig / Wij bevestigen dat de informatie verstrekt op dit formulier waar en juist is.***

\_\_\_\_\_  
Handtekening Cliënt

\_\_\_\_\_  
Datum  
(dag/maand/jaar)

\_\_\_\_\_  
Handtekening Cliënt

\_\_\_\_\_  
Datum  
(dag/maand/jaar)

\_\_\_\_\_  
Handtekening Cliënt

\_\_\_\_\_  
Datum  
(dag/maand/jaar)

\_\_\_\_\_  
Handtekening Cliënt

\_\_\_\_\_  
Datum  
(dag/maand/jaar)

Stempel van de organisatie

**Verklaring en Toestemming**

Ik, de ondergetekende, verklaar hierbij te hebben ontvangen:

- De Algemene Bepalingen en Voorwaarden van de Bank
- Het Spaarreglement

De ondergetekende verklaart verder dat hij de gelegenheid heeft gekregen deze voorwaarden te bekijken en vragen te stellen en stemt er uitdrukkelijk mee in dat deze voorwaarden van toepassing zijn op welke relatie ook tussen de bank en haar relatie(s), met inbegrip van de relatie met de ondergetekende, zowel voor hem persoonlijk als in enige andere hoedanigheid.

\_\_\_\_\_  
Handtekening Cliënt

\_\_\_\_\_  
Datum (dag/maand/jaar)

**UITSLUITEND VOOR  
GEBRUIK DOOR DE BANK**

Aanvullende Opmerkingen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Account Manager

\_\_\_\_\_  
Datum  
(dag/maand/jaar)

\_\_\_\_\_  
Supervisor / Manager

\_\_\_\_\_  
Datum  
(dag/maand/jaar)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Hoge Overheidsfunctionaris – Directeur of een persoon die een gelijkwaardige functie bekleedt in een ander land

<sup>2</sup> Prominent Politicus – Senator, Parlementslid, Districtscommissaris, Minister

<sup>3</sup> Hooggeplaatste Leidinggevende van Staatsbedrijf – Voorzitter, Ondervoorzitter, President of Vicepresident van het Bestuur, Directeur, Algemeen Directeur, Financieel Directeur, Secretaris, Penningmeester

<sup>4</sup> Belangrijke Functionaris Politieke Partij – Voorzitter, Ondervoorzitter, Secretaris, Penningmeester