

受益所有人声明书-法人、非法人团体适用

立声明书人(下称客户)名称: _____ 统一编号或登记证号: _____

一、说明: 各级党的机关、国家权力机关、行政机关、司法机关、军事机关、人民政协机关、人民解放军、武警部队、参照公务员法管理的事业单位、政府间国际组织、外国政府驻华领事馆及办事处等机构组织无需填写本表。

二、客户的受益所有人类别:

公司(依次判定):

- (一)直接或间接拥有超过 25%公司股权或者表决权的自然人。
 (二)通过人事、财务等其他方式对公司进行控制的自然人。
 (三)公司的高级管理人员。

合伙企业、信托、基金、其他, 请叙明受益所有人的认定方式: _____

具体认定方式请参考《中国人民银行关于加强反洗钱客户身份识别有关工作的通知》(银发〔2017〕235号)和《中国人民银行关于进一步做好受益所有人身份识别工作有关问题的通知》(银发〔2018〕163号)或洽询本行工作人员。

三、上述勾选受益所有人之基本数据:

| | | | |
|---------|------|--------------------|-------|
| 受益所有人 1 | 姓名 | 地址(□户籍地 □居住地 □通讯地) | 国籍/地区 |
| | 证件种类 | 证件编号 | 证件有效期 |
| | 出生日期 | 持股比例/职称 | 备注 |
| | | | |
| | | | |
| 受益所有人 2 | 姓名 | 地址(□户籍地 □居住地 □通讯地) | 国籍/地区 |
| | 证件种类 | 证件编号 | 证件有效期 |
| | 出生日期 | 持股比例/职称 | 备注 |
| | | | |
| | | | |
| 受益所有人 3 | 姓名 | 地址(□户籍地 □居住地 □通讯地) | 国籍/地区 |
| | 证件种类 | 证件编号 | 证件有效期 |
| | 出生日期 | 持股比例/职称 | 备注 |
| | | | |
| | | | |
| 受益所有人 4 | 姓名 | 地址(□户籍地 □居住地 □通讯地) | 国籍/地区 |
| | 证件种类 | 证件编号 | 证件有效期 |
| | 出生日期 | 持股比例/职称 | 备注 |
| | | | |
| | | | |

四、客户声明上述内容均为属实, 且同意提供必要相关文件(例如: 股东名册、出资证明、组织章程等)作为左证, 嗣后如有变更, 同意主动告知兆丰国际商业银行并提供相关证明文件。

五、客户同意, 若有不配合审视、拒绝提供实际受益人、行使控制权人等信息或对交易之性质与目的或资金来源无法配合说明之情形时, 贵行得暂时停止交易, 或暂时停止或终止业务关系。

此致 兆丰国际商业银行

立声明书人: _____

(请盖公章)

年 月 日

验印

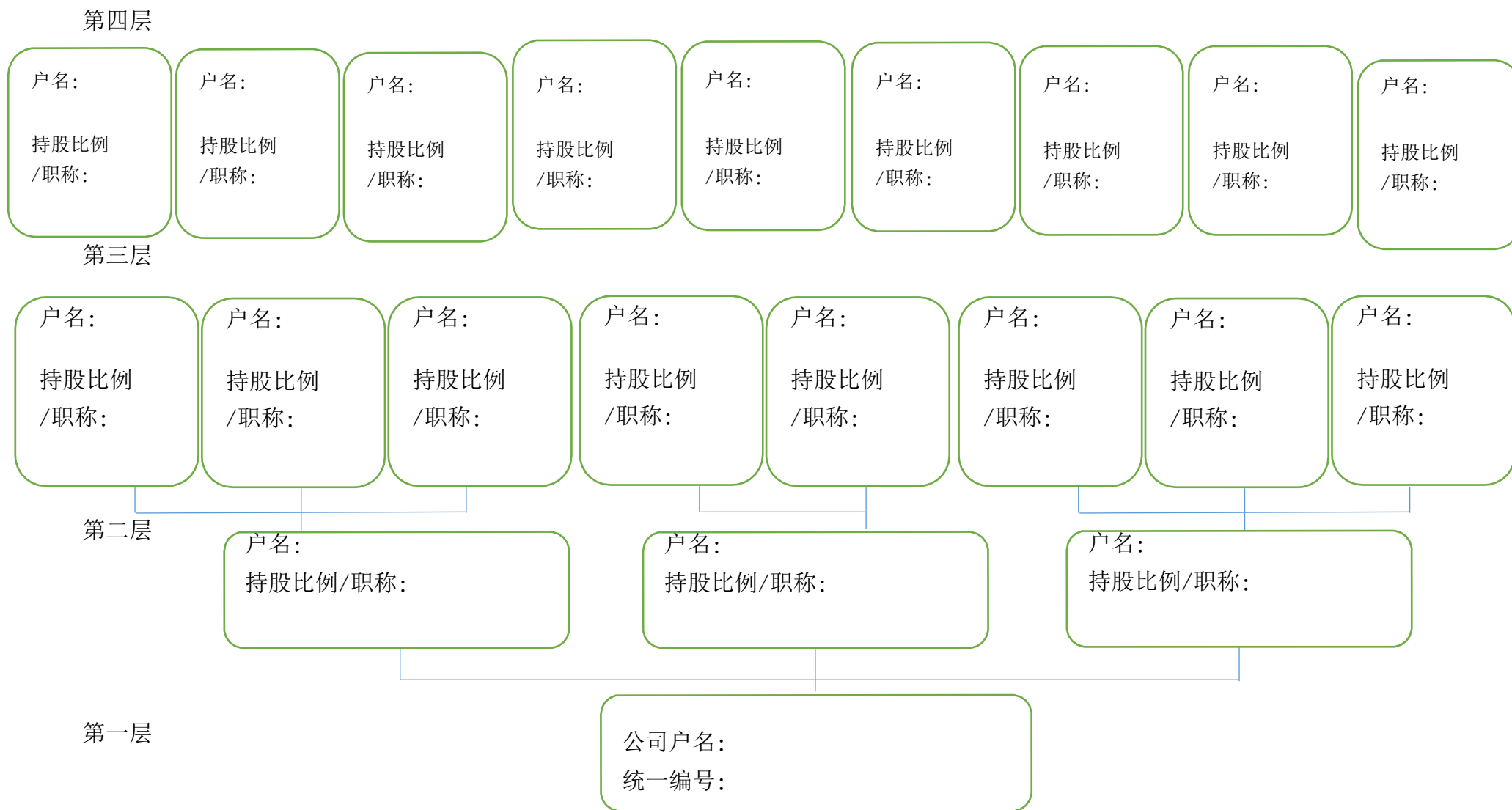
经办

乙级主管

甲级主管

兆丰国际商业银行

法人户辨识受益所有人股权结构图



兹声明本文件之数据皆为真实、正确及最新数据。