



**ANNUAL REVIEW FORM**

1.1 COMPANY'S NAME НАЗВАНИЕ КОМПАНИИ	1.2 JURISDICTION СТРАНА РЕГИСТРАЦИИ

2. BENEFICIAL OWNER БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ		
<b>Full Name:</b> Ф.И.О.		<b>% of Shares</b> % акций
<b>Passport No.</b> № паспорта:	<b>Nationality:</b> Гражданство:	<b>Date of birth:</b> Дата рождения:
<b>Tel:</b>	<b>Fax:</b>	<b>Email:</b>
<b>Residential Address:</b> Адрес места жительства:		
<b>Occupation:</b> Профессия:	<b>Size of wealth:</b> Объем активов:	
<b>Source of income:</b> Источник доходов:		

If the company has more beneficiaries please fill in ANNEX1

Если у компании более бенефициарных владельцев чем один просьба заполнить приложение №1

3.1 CURRENT BUSINESS ACTIVITIES DETAILS ЗАЯВЛЕННЫЙ РОД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМПАНИИ	3.2 UPDATED BUSINESS ACTIVITIES DETAILS * ОБНОВЛЕННЫЙ РОД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ *
Declared Main business activities: Заявленные основные виды деятельности:	Updated Main business activities: Обновленные основные виды деятельности:
Declared countries of main business activities: Заявленные страны основных видов деятельности:	Updated countries of main business activities: Обновленные страны основных видов деятельности:
Declared main counter-parties: Заявленные основные контрагенты:	Current main counter-parties: Текущие основные контрагенты:

Declared expected annual income: Заявленный предполагаемый размер прибыли за год:	Expected annual income: Предполагаемый размер прибыли за год:
Declared banks: Заявленные банки:	Banks: Банки:
Declared authorised signatory: Заявленный подписант, распорядитель счета в банке:	Authorised signatory: Подписант, распорядитель счета в банке:
Declared nature of transactions: Заявленный характер операций по счету:	Nature of transactions: Характер операций по счету:
Declared annual turnover: Заявленный годовой оборот:	Annual turnover: Годовой оборот:
Declared expected number of transfers (per year): Заявленное планируемое количество платежей (за год):	Expected number of transfers (per year): Планируемое количество платежей (за год):
Declared anticipated maximum amount per one transfer: Заявленный предполагаемый максимальный размер одного платежа:	Anticipated maximum amount per one transfer: Предполагаемый максимальный размер одного платежа:
Declared countries of remitters banks for expected incoming transfers: Заявленные страны банков-плательщиков входящих платежей:	Countries of remitters banks for expected incoming transfers: Страны банков-плательщиков предполагаемых входящих платежей:
Declared countries of receivers banks for expected outgoing transfers: Заявленные страны банков-получателей исходящих платежей:	Countries of receivers banks for expected outgoing transfers: Страны банков-получателей предполагаемых исходящих платежей:
Declared head office address: Заявленный адрес головного офиса:	Head office address: Адрес головного офиса:

Declared main business address (where the physical work is carried out) Заявленный физический адрес деятельности компании:	Main business address (where the physical work is carried out) Физический адрес деятельности компании:
Declared group structure (if applicable): Заявленная структура группы компаний (если имеется):	Group structure (if applicable): Структура группы компаний (если имеется):

\* Please complete the appropriate sections to indicate which of your details have changed. A section left blank will indicate that no changes have taken place since the last provision of information.  
\* Пожалуйста заполните полной текущей информацией разделы в которых по сравнению с заявленными ранее данными есть изменения. Незаполненный раздел указывает на отсутствие изменений в текущих заявленных по нему данных.

#### 4. CLIENT'S DECLARATION ДЕКЛАРАЦИЯ КЛИЕНТА

I/We confirm that I/we have read carefully the content of this annual review form and that I/we have provided all the required information which concerns me/us and I/we hereby declare and confirm that this is true and correct and that I/we have not withheld any relevant or substantial information. Further, I/we undertake to inform immediately AlphaIBC Limited in writing of any change of this information.

Мы подтверждаем, что внимательно прочитали содержание этой формы и что предоставили всю необходимую информацию, касающуюся нас, также подтверждаем, что эта информация верна, и что мы не скрываем любой относящейся к делу или существенной информации. Кроме того, обязуемся немедленно уведомить AlphaIBC Limited в письменной форме о любых изменениях этой информации.

Full name: _____ Ф.И.О.	Full name: _____ Ф.И.О.
Signature: _____ Подпись:	Signature: _____ Подпись:
Date: _____ Дата:	Date: _____ Дата:

**5. FOR INTERNAL USE ONLY**

Beneficiary has been introduced by regulated intermediary.

Regulated intermediary \_\_\_\_\_

Beneficiary has been met and verified by a member of staff of Alpha IBC Limited.

Full name: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**ANNEX 1 / ПРИЛОЖЕНИЕ 1**

**A.1 ADDITIONAL BENEFICIAL OWNERS  
СОУЧАСТВУЮЩИЕ БЕНЕФИЦИАРНЫЕ ВЛАДЕЛЬЦЫ**

<b>Full Name</b> Ф.И.О.		<b>% of Shares</b> % акций
<b>Passport No.</b> № паспорта:	<b>Nationality:</b> Гражданство:	<b>Date of birth:</b> Дата рождения:
<b>Tel:</b>	<b>Fax:</b>	<b>Email:</b>
<b>Residential Address:</b> Адрес места жительства:		
<b>Occupation:</b> Профессия:	<b>Size of wealth:</b> Объем активов:	
<b>Source of income:</b> Источник доходов:		

<b>Full Name</b> Ф.И.О.		<b>% of Shares</b> % акций
<b>Passport No.</b> № паспорта:	<b>Nationality:</b> Гражданство:	<b>Date of birth:</b> Дата рождения:
<b>Tel:</b>	<b>Fax:</b>	<b>Email:</b>
<b>Residential Address:</b> Адрес места жительства:		
<b>Occupation:</b> Профессия:	<b>Size of wealth:</b> Объем активов:	
<b>Source of income:</b> Источник доходов:		

<b>Full Name</b> Ф.И.О.		<b>% of Shares</b> % акций
<b>Passport No.</b> № паспорта:	<b>Nationality:</b> Гражданство:	<b>Date of birth:</b> Дата рождения:
<b>Tel:</b>	<b>Fax:</b>	<b>Email:</b>
<b>Residential Address:</b> Адрес места жительства:		
<b>Occupation:</b> Профессия:	<b>Size of wealth:</b> Объем активов:	
<b>Source of income:</b> Источник доходов:		