



Ministerie van Justitie en Politie
Financial Intelligence Unit Suriname
David Simonstraat no. 145
Tel: 450510 / 451330

REGISTRATIEFORMULIER MELDINGSPLICHTIGE DIENSTVERLENER

Eerste registratie

 Herregistratie

 Correctie op vorige registratie

*De Financial Intelligence Unit Suriname (FIU Suriname) verzoekt u het onderstaande registratieformulier volledig in **BLOCK LETTERS** in te vullen en dit (in hard copy) te retourneren.*

1. Informatie over de meldingsplichtige dienstverlener

- a. Naam:
- b. Adres:
- Telefoon:
- Email: Website:
- c. Aantal medewerkers:
- d. Heeft uw instelling filialen? (aankruisen) Ja Nee

<u>Filialen</u>	<u>Naam</u>	<u>Adres</u>	<u>Telefoon</u>
Filiaal 1			
Filiaal 2			
Filiaal 3			

<u>Filialen</u>	<u>Email</u>	<u>Aantal medewerkers</u>
Filiaal 1		
Filiaal 2		
Filiaal 3		

e. Soort dienstverlener (aankruisen)

<i>Financiële dienstverlener:</i>		<i>Niet-Financiële Dienstverlener:</i>	
<input type="checkbox"/>	Krediet-, effecten- en beleggingsinstellingen	<input type="checkbox"/>	Notarissen
<input type="checkbox"/>	Levensverzekeringsmaatschappijen	<input type="checkbox"/>	Makelaars in onroerend goed
<input type="checkbox"/>	Wisselkantoren	<input type="checkbox"/>	Accountants
<input type="checkbox"/>	Geldovermakingskantoren	<input type="checkbox"/>	Administratiekantoren
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Advocaten
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Handelaren in goud, andere edele metalen en edelstenen
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Handelaren in motorrijtuigen
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Aanbieders van kansspelen

f. Type instelling (aankruisen)

<input type="checkbox"/>	Eenmanszaak
<input type="checkbox"/>	Vennootschap onder firma (VOF)
<input type="checkbox"/>	Coöperatie
<input type="checkbox"/>	Naamloze Vennootschap
<input type="checkbox"/>	Maatschap
<input type="checkbox"/>	Liefdadigheid / Non Profit Organisatie
Indien anders,

g. Type (bedrijfs)activiteiten:

h. Datum van oprichting van de instelling / bedrijf:

2. Informatie over de directie/ verantwoordelijke* van de instelling

Naam:

Voorna(a)m(en):

Adres:

Telefoon:

Email:

ID type & nummer:

Functie binnen de instelling:

Nationaliteit:

**degene die de instelling in- en buiten rechte vertegenwoordigt*

3. Informatie over de Compliance Officer* (CO) van de instelling

Naam Compliance Officer:

Voorna(a)m(en) Compliance Officer:

Functie binnen de instelling (indien anders dan CO):

Telefoon:

Email:

Soort ID document:

Code Compliance Officer*:

**De Compliance Officer (die tevens de contactpersoon is voor FIU Suriname dient zelf zijn/haar "Code Compliance Officer" samen te stellen (bestaande uit 4 letters en 4 cijfers in willekeurige volgorde)*

4. Gelieve de volgende documenten tezamen met dit registratieformulier in te leveren

- Copy geldig Identificatie Document van de Compliance Officer
- Copy geldig Identificatie Document van de directie/verantwoordelijke van de instelling
- Copy recent KKF uittreksel
- Copy statuten
- Copy vergunning/ beschikking
- Copy akte van beëdiging

5. Ondertekening

Ondergetekenden verklaren dat het registratieformulier volledig, correct en naar waarheid is ingevuld. Wijzigingen van deze informatie dan wel beëindiging van activiteiten ter stond schriftelijk wordt doorgegeven aan FIU Suriname. De meldingsplichtige dienstverlener (vermeld in onderdeel 1) valt onder de werking van de AML/CFT wet- en regelgeving.

Paramaribo, (dd/mm/jjjj)

*Naam directeur
van de instelling*

*Handtekening directeur
van de instelling*

Stempel van de instelling

Naam Compliance Officer

Handtekening Compliance Officer