**«ӨЗ КЛИЕНТІҢДІ БІЛ» САУАЛНАМАСЫ/АНКЕТА «ЗНАЙ СВОЕГО КЛИЕНТА»**

*(заңды тұлға үшін/ юридического лица)*

|  |
| --- |
| **Клиенттің жеке (дербес) деректері /Личные (персональные) данные клиента** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Атауы\*/Наименование\*  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Ұйымдық құқықтық нысаны\*/Организационно-правовая форма\*/  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Мемлекеттік тіркеу нөмірі\*/Государственный регистрационный номер\* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Мемлекеттік тіркелген күні\*/Дата государственной регистрации\* |  |  |  |
|  |  | күні /день |  |  | айы /месяц |  |  | жылы /год |  |  |
| 5. | КҰЖЖ\*/ОКЭД |  |  | 6.ОКПО\* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | СТН\*/РНН\* |  | 8. БСН (бар болса)/БИН (при наличии) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Резиденттiгi\*/Резидентство\* |  | ҚP резидентi/ Резидент РК |  |  | ҚР резиденті емес (елiн көрсетіңіз)/Нерезидент РК (укажите страну) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Заңды мекен жайы\*/Юридический адрес\*/ |  |  |  |
|  | Елі/страна |  |
|  |  |  |
|  | елді мекен/населенный пункт |  |
|  |  |
|  | көшенің аты / название улицы |  |
|  |  |
|  |  | Үйдің №/№ дома |  |  | Пәтердің №/№ квартиры  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Нақты тұратын жердің мекен жайы/ Адрес фактического места жительства |  |  |  |
|  | елі/ страна |  |
|  |  |  |
|  | елді мекен/населенный пункт |  |
|  |  |
|  | көшенің аты/название улицы |  |
|  |  |
|  |  | Үйдің №/№ дома |  |  | пәтердің №/№ квартиры |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Байланыс деректері/Контактные данные |  |  |  |
|  | байланыс телефоны/ контактный телефон |  |  |  |  | ұялы телефон/ мобильный телефон |  |
|  |  | Коды/Код | телефон нөмірі/номер телефона |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | электрондық пошта/электронная почта |  |
| 13 | Ұйымның бірінші басшысы\*/Первый руководитель организации\* |  |  |  |
|  | Лауазымы /Должность | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) толығымен/Фамилия, имя, отчество (если имеется) – полностью  | КАШЛТ ИПДЛ/иә/жоқ/да/нет | Аффилирленген тұлға/ Аффилированное лицо иә/жоқ/да/нет |
|  | Директоры/Директор |  |  |  |
| Өз ұйымыңыздың құрылтайшылары, акционерлері туралы мәліметтерді көрсетуіңізді сұраймыз/Укажите, пожалуйста, сведения об учредителях, акционерах Вашей организации |
|  |
|  | КАШЛТ\*/ИПДЛ\* |  |  | Иә/Да |  |  | Жоқ/Нет |  |  | КАШЛТ-мен Аффилирленген/Аффилированный(-ая)с ИПДЛ  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| деректеме міндетті түрде толтырылуы тиіс\* /реквизит обязателен для заполнения\*. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Акциялары бар (қатысу үлесімен) акционерлер (қатысушылар) туралы мәліметтер\*/Сведения об акционерах (участниках), владеющих акциями (долями участия)\*/ |
| № | Акционердің (қатысушының) атауы/аты-жөні/Наименование/Ф.ИО акционера (участника) | СТН/РНН | БСН/БИН | Резиденттігі/Резидентство  | Қатысу үлесі %\*/доля участия %  | КАШЛТ/ИПДЛ | Аффилированное лицо/Үлестес тұлға |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

Укажите, пожалуйста, сведения:

оффшорлық аймақтарда өкілеттігінің бар-жоғы туралы/о наличии представительства в оффшорных зонах

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Иә /Да |  |  | Жоқ/Нет |

 ұйымның оффшорлық зоналарда шоттары бар ма?/владеет ли организация счетами в оффшорных зонах

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Иә /Да |  |  | Жоқ/Нет |

ұйымның оффшорлық зонада тіркелген тұлғамен/ұйыммен іскерлік қарым-қатынасы бар ма?/имеет ли организация деловые отношения с лицом/организацией, имеющей регистрацию в оффшорной зоне

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Иә /Да |  |  | Жоқ/Нет |

лицензияның болуы (лицензиялауға жататын қызметті жүзеге асыру кезінде/наличие лицензии (в случае осуществления деятельности, подлежащей лицензированию

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Иә /Да |  |  | Жоқ/Нет |

Көпшілік алдындағы шетелдік лауазым тұлғасы (КАШЛТ)\* – шетел мемлекетінің заң шығарушы, атқарушы, әкімшілік немесе сот органдарында қандай да бір қызмет атқаруға тағайындалған немесе сайланған тұлға, сондай-ақ шетел мемлекеті үшін қандай да бір көпшілік алдандағы қызметтерді атқаратын кез келген тұлға;

Иностранное публичное должностное лицо (ИПДЛ)\* – лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, а также любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства;

Мен қол қою арқылы Сауалнамада көрсетілген мәліметтердің аталған күні анық және дұрыс екенін растаймын /Я своей подписью подтверждаю, что сведения, указанные в Анкете, являются точными и верными на указанную дату.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Қолы/Подпись  | Ұйым басшысының және сенімді тұлғаның аты-жөні мен лауазымы Ф.И.О. и должность руководителя и доверенного лица органзации  | Толтырылған күні/ Дата заполнения/ |

М.О./М.П.

|  |  |
| --- | --- |
| Қоғам тарапынан белгілер/ Отметки со стороны Общества  |  |
| Сауалнаманы қабылдаған және тексерген/Анкета принята и проверена |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Қоғам қызметкерінің аты-жөні/ФИО работника Общества  |  | Қолы/подпись |  | филиал/Орталык аппаратыфилиал/Центральный аппарат  |

деректеме міндетті түрде толтырылуы тиіс\* /\*реквизит обязателен для заполнения.