

Анкета Клиента – юридического лица

- заполняется впервые обновление анкетных данных изменение анкетных данных
 резидент нерезидент

1. СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ					
1.1. Полное наименование организации: _____ (далее – Клиент)					
1.2. Сокращенное наименование организации: _____ (далее – Клиент)					
1.3. Организационно- правовая форма	<input type="checkbox"/> Акционерное общество <input type="checkbox"/> Товарищество с ограниченной ответственностью <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____				
1.4. Штатное количество сотрудников					
1.5. Вид документа, подтверждающего регистрацию юридического лица: _____					
1.6. Номер (код) регистрации					
1.7. Дата первичной регистрации: <input type="text"/>		1.8. Дата перерегистрации: <input type="text"/>	Если не было перерегистрации, то необходимо указать об этом: _____		
1.10. Место регистрации	Страна: <input type="checkbox"/> Республика Казахстан <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____				
1.11. Орган регистрации	<input type="checkbox"/> МИН ЮСТ РК <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____				
1.12. Номер налогоплательщика в государстве регистрации (для иностранного юридического лица): _____					
1.13. Вид (виды) осуществляющей деятельности: _____					

1.14. Код общего классификатора видов экономической деятельности (ОКЭД) (при наличии): _____

2. СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕНЗИИ (если осуществляемый вид деятельности является лицензируемым):

Номер: _____ Дата выдачи: Срок действия:

Орган, выдавший лицензию: _____

3. СВЕДЕНИЯ О СТРУКТУРЕ ОРГАНОВ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (в соответствии с учредительными документами):

- Высший орган (указать наименование): _____

Исполнительный орган (указать наименование): _____

Иные органы (при их наличии) (указать наименование): _____

Дата последней редакции учредительных документов, на основании которых установлена структура органов юридического лица:

4. СВЕДЕНИЯ О ПЕРСОНАЛЬНОМ СОСТАВЕ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА

5										
...										

5. СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКАХ/УЧРЕДИТЕЛЯХ/АКЦИОНЕРАХ КЛИЕНТА

№	Участники 1 (первого) уровня (прямые участники/учредители/акционеры клиента)			Участники 2 (второго) уровня (косвенные участники/учредители/акционеры клиента)				Участники 3 (третьего) уровня (косвенные участники/учредители/акционеры клиента)			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Ф.И.О. (полностью), гражданство (при наличии) физического лица и место регистрации физического лица, не являющегося гражданином РК, полное наименование и место регистрации юридическог о лица	ИИН (при наличии) физического лица, а также документ, удостоверяющий личность физического лица (наименование, номер, серия (при ее наличии), дата выдачи, срок действия, орган, выдавший документ) и БИН (при наличии), а также дата первой регистрации и перерегистрации юридического лица либо для иностранного юридического лица - регистрационный номер (код), присвоенный уполномоченным органом в государстве регистрации и дата его присвоения	Доля прямого участия/ размеще нных (за вычетом привилег ировани ых и выкупле нных обществ ом) акций (%)	Ф.И.О. (полностью), гражданство (при наличии) физического лица и место регистрации физического лица, не являющегося гражданином РК, полное наименование и место регистрации юридического лица	ИИН (при наличии) физического лица, а также документ, удостоверяющий личность физического лица (наименование, номер, серия (при ее наличии), дата выдачи, срок действия, орган, выдавший документ) и БИН (при наличии), а также дата первой регистрации и перерегистрации юридического лица либо для иностранных юридических лиц - регистрационны й номер (код), присвоенный уполномоченны м органом в	Доля прямого участия в участнике 1 (первого) уровня (%)	Доля косвенно го участия в клиенте (%)	Ф.И.О. (полностью), гражданство (при наличии) физического лица и место регистрации физического лица, не являющегося гражданином РК, полное наименование и место регистрации юридического лица	ИИН (при наличии) физического лица, а также документ, удостоверяющий личность физического лица (наименование, номер, серия (при ее наличии), дата выдачи, срок действия, орган, выдавший документ) и БИН (при наличии), а также дата первой регистрации и перерегистрации юридического лица либо для иностранных юридических лиц - регистрационный номер (код), присвоенный уполномоченным органом в государстве регистрации и дата его присвоения	Доля прямого участия в участнике 2 (второго) уровня, (%)	Доля косвенного участия в клиенте (%)

					государстве регистрации и дата его присвоения					
1	_____									
2	_____									
3	_____									
4	_____									

Дата по состоянию на которую составлена выписка из реестра акционеров (участников) либо иной документ,
на основании которых установлены участники/учредители/акционеры:

Пояснения по заполнению пункта 5 Анкеты «СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКАХ/УЧРЕДИТЕЛЯХ/АКЦИОНЕРАХ КЛИЕНТА»:

1. В таблице необходимо указать сведения об участниках 1 (первого) уровня (физических и юридических лицах). Участник 1 (первого) уровня – это прямой участник/учредитель/акционер клиента.
 2. В таблице необходимо указать сведения об участниках 2 (второго) уровня (физических и юридических лицах). Необходимо указать сведения по участнику 2 (второго уровня), которому прямо принадлежат более 25 (двадцати пяти) процентов долей участия в уставном капитале либо размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных обществом) акций участника 1 (первого) уровня, а также сведения по физическому лицу, указанному в пункте 7 настоящих Пояснений. Участник 2 (второго) уровня – это прямой участник/учредитель/акционер участника 1 (первого) уровня (юридического лица).
 3. В таблице необходимо указать сведения об участниках 3 (третьего) уровня (физических и юридических лицах). Необходимо указать сведения по участнику 3 (третьего) уровня, которому прямо принадлежат более 25 (двадцати пяти) процентов долей участия в уставном капитале либо размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных обществом) акций участника 2 (второго) уровня, а также сведения по физическому лицу, указанному в пункте 7 настоящих Пояснений. Участник 3 (третьего) уровня – это прямой участник/учредитель/акционер участника 2 (второго) уровня (юридического лица).
 4. Порядок определения доли косвенного участия в юридическом лице, являющемся клиентом:
 - а) необходимо определить долю прямого участия участника 1 (первого) уровня в юридическом лице, являющемся клиентом;
 - б) при наличии участника 2 (второго) уровня: необходимо определить долю прямого участия участника 2 (второго) уровня в юридическом лице, являющемся участником 1 (первого) уровня;
 - в) при наличии участника 3 (третьего) уровня: необходимо определить долю прямого участия участника 3 (третьего) уровня в юридическом лице, являющемся участником 2 (второго) уровня.
 - г) перемножить указанные доли;
 - д) пример определения доли косвенного участия в юридическом лице, являющемся клиентом:
 - участнику 3 (третьего) уровня принадлежат 100% участника второго уровня;
 - участнику 2 (второго) уровня принадлежат 75% участника первого уровня;
 - участнику 1 (первого) уровня принадлежат 50% юридического лица, являющегося клиентом.
- Согласно примеру порядок расчета доли косвенного участия участника 3 (третьего) уровня в юридическом лице, являющемся клиентом, выглядит следующим образом:
 $(1 \times 0,75 \times 0,5) \times 100\% = 37,5\%$

5. В случае наличия участников 4 (четвертого) или последующего уровней (при необходимости) к Анкете необходимо добавить также сведения об участниках 4 (четвертого) и последующего уровней в табличном виде аналогично сведениям об участниках 2 (второго) и 3 (третьего) уровней.

6. В случае, если у одного юридического лица имеются несколько прямых участников/учредителей/акционеров, имеющих долю более 25 (двадцати пяти) процентов, то по данному юридическому лицу необходимо указать все прямых участников/учредителей/акционеров, имеющих долю более 25 (двадцати пяти) процентов.

7. В случае, если одно и то же физическое лицо является участником одновременно в нескольких уровнях, в каждом из которых в отдельности имеет долю менее 25 (двадцати пяти) процентов, но в совокупности (прибавив доли данного физического лица во всех уровнях) имеет долю более 25 (двадцати пяти) процентов, то доли, принадлежащие данному физическому лицу в каждом из уровней необходимо отразить в таблице.

6. СВЕДЕНИЯ О ПЕРСОНАЛЬНОМ СОСТАВЕ ИНЫХ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ (при их наличии)

№	Ф.И.О. (полностью)	Должность	ИИН (при наличии)	Дата и место рождения	Гражданство (при наличии)	Принадлежность к иностранныму публичному должностному лицу (ДА/НЕТ)	Заполняется при углубленной идентификации:	
							Документ, удостоверяющий личность (наименование, номер, серия (при ее наличии), дата выдачи, срок действия, орган, выдавший документ)	Документ на основании которого лицо осуществляет функции руководителя или члена органа управления (наименование, номер и дата документа)
1	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
...	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

7. СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ СОБСТВЕННИКЕ

Бенефициарный собственник – физическое лицо, которому прямо или косвенно принадлежат более двадцати пяти процентов долей участия в уставном капитале либо размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных обществом) акций клиента – юридического лица, а равно физическое лицо, осуществляющее контроль над клиентом иным образом, либо в интересах которого клиентом совершаются операции с деньгами и (или) иным имуществом.

7.1. Кто является бенефициарным собственником Вашей организации/компании (юридического лица)?

- Участник/учредитель/акционер (указать Ф.И.О. полностью): _____
- Руководитель коллегиального исполнительного органа (единоличный исполнительный орган)
(указать Ф.И.О. полностью): _____
- Член иного органа управления Вашей организации/компании (юридического лица) (указать Ф.И.О. полностью):

- Иное лицо (указать Ф.И.О. полностью): _____
- Не знаю.

7.2. Гражданство (при наличии) бенефициарного собственника

7.3. Индивидуальный идентификационный номер (при его наличии) бенефициарного собственника

7.4. Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии) бенефициарного собственника

7.5. Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность бенефициарного собственника, дата его выдачи и срок действия

7.6. Налоговое резидентство, в том числе номер налогоплательщика, присвоенный бенефициарному собственнику в иностранном государстве (если бенефициарный собственник имеет налоговое резидентство одновременно в нескольких государствах/юрисдикциях, то необходимо указать имеющееся налоговое резидентство и номер налогоплательщика во всех этих государствах/юрисдикциях)

7.7. Номер контактного телефона (при наличии) бенефициарного собственника

7.8. Принадлежность бенефициарного собственника - иностранца к иностранным публичным должностным лицам или связанным с ними лицам (членам семьи)

8. АДРЕСА КЛИЕНТА

8.1. Юридический адрес

Страна Республика Казахстан Иное (указать) _____

Индекс Область _____

Город/населенный пункт _____ Улица _____
Микрорайон _____ Дом _____ Квартира _____

8.2. Фактический адрес (заполняется в случае несовпадения с юридическим адресом)

Страна Республика Казахстан Иное (указать) _____

Индекс Область _____

		Город/населенный пункт _____ Улица _____ Микрорайон _____ Дом _____ Квартира _____
9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ		
Номер(а) телефонов с указанием международного и междугородного кодов (в т.ч. мобильных, служебных, домашних)		Адреса электронной почты
 моб.	+ ()	e-mail:
 служ.	+ ()	e-mail:
 факс	+ ()	e-mail:
10. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА (при наличии)		
10.1. Ф.И.О. (полностью)		
10.2. Дата рождения	<input type="text"/>	
10.3. Место рождения		
10.4. Гражданство (при наличии)		
10.5 Вид документа, удостоверяющего личность	<input type="checkbox"/> Удостоверение личности <input type="checkbox"/> Паспорт <input type="checkbox"/> Вид на жительство <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____	
Серия <input type="text"/>	Номер <input type="text"/>	
Дата выдачи <input type="text"/>	Срок действия <input type="text"/>	
Орган, выдавший документ	<input type="checkbox"/> МВД РК <input type="checkbox"/> МЮ РК <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____	
10.6. ИИН (при наличии) <input type="text"/>		
10.7. Юридический адрес представителя клиента	Страна <input type="checkbox"/> Республика Казахстан <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____ Индекс <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Область _____ Город/населенный пункт _____ Улица _____ Микрорайон _____ Дом _____ Квартира _____	
10.8. Фактический адрес представителя клиента (заполняется в случае несовпадения с юридическим адресом)	Страна <input type="checkbox"/> Республика Казахстан <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____ Индекс <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Область _____ Город/населенный пункт _____ Улица _____ Микрорайон _____ Дом _____ Квартира _____	

10.9. Номер контактного телефона представителя клиента			
10.10. Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом? <input type="checkbox"/> - ДА <input type="checkbox"/> - НЕТ			
11. СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО ДЕЙСТВУЕТ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ			
<input type="checkbox"/> Доверенность	<input type="checkbox"/> Приказ		
<input type="checkbox"/> Иное (указать) _____			
Номер <input type="text"/>	Дата выдачи <input type="text"/>	Срок действия <input type="text"/>	
Ф.И.О. лица, подписавшего документ, предоставляющий представителю, совершать юридически значимые действия от имени юридического лица: _____			
12. Данные миграционной карты/визы представителя (заполняется только иностранным гражданином государства, не входящего в Евразийский экономический союз или лицом без гражданства).			
<input type="checkbox"/> Виза	<input type="checkbox"/> Миграционная карта		
Номер: <input type="text"/>	Дата выдачи: <input type="text"/>		
Дата начала срока пребывания: <input type="text"/>	Дата окончания срока пребывания: <input type="text"/>		
13. СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ У КЛИЕНТА СЧЕТОВ В БАНКАХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ОФФШОРНОЙ ЗОНЕ			
<input type="checkbox"/> Такие счета отсутствуют	<input type="checkbox"/> Такие счета имеются		
14. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСТОЧНИКАХ ФИНАНСИРОВАНИЯ СОВЕРШАЕМЫХ ОПЕРАЦИЙ			
Счета в других банках/финансовых организациях (при наличии) (наименование банка/финансовой организации, в которой имеется счет)			
Источники поступления денег и других ценностей на счета/в пользу юридического лица (доход от предпринимательской деятельности, дивиденды, добровольные имущественные взносы и пожертвования, иное)			
Характеристика финансового состояния (недвижимое имущество, ценности, доля в капитале/процент акций другого юридического лица) (заполняется при углубленной идентификации)			
Характеристика финансового состояния бенефициарного собственника (недвижимое имущество, ценности, доля в капитале/процент акций другого юридического лица) (заполняется при углубленной идентификации)			
Клиент подтверждает достоверность указанной выше информации и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете.			
Своей подписью Клиент подтверждает свое согласие и разрешает предоставление Банком указанных им сведений в настоящей Анкете в правоохранительные органы Республики Казахстан по их требованию и по запросам иностранных банков-корреспондентов.			
Клиент принимает ответственность за предоставление недостоверных данных, отраженных в настоящей Анкете.			
ПОДПИСЬ КЛИЕНТА		ПОДПИСЬ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА	

М.П.

Дата заполнения Анкеты: _____

Анкета Клиента – юридического лица предназначается для предоставления в АО «Евразийский банк» (далее - Банк), осуществляющее банковскую деятельность, и филиалы Банка информации о Клиенте Банка.

Внесение изменений в анкетные данные Клиента производится при предоставлении Клиентом соответствующих подтверждающих документов, за исключением внесения изменений в анкетные данные Клиента, которые не могут быть подтверждены документально или не требуют документального подтверждения в соответствии с действующим законодательством и/или договором/договорами, заключенным/заключенными между Клиентом и Банком.

В случае если у Клиента численность учредителей/участников/акционеров превышает число полей указанных в настоящей Анкете, то Клиенту наряду с настоящей Анкетой, необходимо дополнительно заполнить Приложение № 9-1 в соответствии с фактической численностью учредителей/участников/акционеров.

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ

Дата получения Анкеты:

Подпись работника Банка, получившего Анкету:

(фамилия, инициалы)

(должность)

(подпись и печать)