Евразийский Банк	ПР	2-беттің 1-беті
	ТЕРРОРИЗМДІ ҚАРЖЫЛАНДЫРУ ЖӘНЕ ҚЫЛМЫСТЫҚ ЖОЛМЕН АЛЫНҒАН КІРІСТЕРДІ ЗАҢДАСТЫРУҒА (ЖЫЛЫСТАУ) ҚАРСЫ ІС-ӘРЕКЕТ ЕТУ МАҚСАТЫНДАҒЫ ІШКІ БАҚЫЛАУ ЖАСАУ ҚАҒИДАЛАРЫ	

№ 8 қосымша

Клиент-жеке кәсіпкердің, адвокат пен жеке нотариустың, жеке сот орындаушысының, кәсіби медиатордың анкетасы

КЛИЕНТ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТ	
Атауы/ТАӘ (толық):	
Салық резиденттілігі:	☐ ҚР резиденті ☐ Басқа ел резиденті (мемлекет атауын көрсету керек) Салық төлеушінің шет мемлекеттегі нөмірі (егер клиенттің бір мезгілде бірнеше мемлекетте/юрисдикцияда салық резиденттілігі болған жағдайда барлық мемлекеттегі/юрисдикциядағы қолданыстағы салық резиденттілігі мен салық төлеуші нөмірін көрсету қажет):
Азаматтығы:	Қазақстан Республикасы Азаматтығы жоқ тұлға өзгесі (мемлекетті көрсету қажет)
Туған күні	
Туған жері:	Елі: Қазақстан Республикасы Басқасы (көрсету керек) Елді мекені: Облысы:
ЖСН (болған жағдайда):	
ЖЕКЕ БАСЫН КУӘЛАНДЫРАТЫН ҚҰЖАТ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТ	
Түрі	Жеке куәлігі: Паспорты Тұруға ыңғайлығы Басқасы (көрсету керек)
Сериясы:	нөмірі:
Берілген күні:	Әрекет ету мерзімі:
Құжатты берген орган:	ҚР ІІМ ҚР ӘМ Басқасы (көрсету керек)
БСН (болған жағдайда):	
ЖЕКЕ КӘСІПКЕР РЕТІНДЕ, СОНЫҢ ІШІНДЕ ШАРУА ҚОЖАЛЫҒЫ (ФЕРМЕР) БАСШЫСЫ РЕТІНДЕ ТІРКЕЛГЕНІН РАСТАЙТЫН ҚҰЖАТ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТ	
Құжаттың атауы	
нөмірі:	
Берілген күні:	
Кәсіпкерлік қызмет түрі (жеке нотариус, адвокат, жеке сот орындаушысының қызметтері): (көрсету)	
Лицензия жөнінде мәлімет (егер жүзеге асырылатын қызмет түрі лицензияланатын болса):	
нөмірі:	Берілген күні: Әрекет ету мерзімі:
Клиент қызметін жүзеге асыру орындарының мекенжайы	
Елі: Қазақстан Республикасы Басқасы (көрсету керек)	
Индексі: Облысы:	
Қаласы/елді мекені Көшесі	
Шағын ауданы Үйі Пәтері	
Көші-қон карта деректері/Клиент визалары (Еуразиялық экономикалық одаққа кірмейтін немесе азаматтығы жоқ шетел азаматы ғана толтырады)	
Визасы Көші-қон картасы	
нөмірі:	Берілген күні:
Келген мерзімінің басталған күні:	Келген мерзімінің аяқталған күні:
Сіз шетелдік жария лауазымды тұлғасыз ба?	**- Иа** **- жоқ**
Клиенттің мекенжайы	

Заңды мекенжайы:	Елі: Қазақстан Республикасы Басқасы (көрсету керек) Индексі: Облысы: Қаласы/елді мекені Көшесі Шағын ауданы Үйі Пәтері
Нақты мекенжайы (заңды мекенжайымен сәйкес келмеген жағдайда толтырылады):	Елі: Қазақстан Республикасы Басқасы (көрсету керек) Индексі: Облысы: Қаласы/елді мекені Көшесі Шағын ауданы Үйі Пәтері

Клиент туралы қосымша мәліметтер		
Халықаралық және қалааралық кодтарды көрсете отырып (с.і. ұялы, қызметтік, үй тел.), телефон нөмірі (лері)		Электрондық пошта мекенжайы
☎ ұялы:	+ ( )	E-mail:

	қызметтік:	+ ( )	E-mail:
	үй:	+ ( )	E-mail:

БЕНЕФИЦИАР МЕНШІГІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТ

Іскерлік қарым-қатынас (операция жүргізіледі) орнатуға мүдделі жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) немесе өз атынан іскерлік қарым-қатынас (операция жүргізітен) орнауға мүдделі жеке тұлға туралы белгісі:

Клиенттің қолы		**Сенім білдірілген тұлғаның қолы**	

Бенефициарлық меншік иесінің азаматтығы (болған жағдайда)	
Бенефициарлық меншік иесінің жеке сәйкестендіру нөмірі (болған жағдайда)	
Бенефициар меншік иесінің жеке куәлігі, нөмірі, сериясы (болған жағдайда) құжат түрі	
Бенефициар меншік иесінің жеке басын куәландыратын құжатты берген орган атауы, берген күні мен қолдыну мерзімі	
Салықтық **резиденттілік, соның ішінде бенефициар меншік иесіне шетел мемлекеті берген салық төлеушінің нөмірі (егер бенефициар меншік иесінің бір мезгілде бірнеше мемлекеттерде/юрисдикцияда салықтық резиденттілігі болатын болса, онда** барлық осы мемлекеттердегі/юрисдикциялардағы қолданыстағы салықтық резиденттілікті көрсету қажет)	
Бенефициар меншік иесінің байланысу телефон нөмірі (болған жағдайда)	
шетелдік - бенефициар меншік иесінің шетел жария лауазымды тұлғаларға немесе олармен байланысты тұлғаларға (отбасы мүшелеріне) қатысы	

КЛИЕНТТІҢ СЕНІМДІ ТҰЛҒАСЫ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТ (болған жағдайда)

ТАӘ (толық):	
Азаматтығы:	Қазақстан Республикасы Азаматтығы жоқ тұлға өзгесі (мемлекетті көрсету қажет)
Туған күні	☐☐☐☐☐☐☐☐
Туған жері:	Елі: Қазақстан Республикасы Басқасы (көрсету керек) Елді мекені: Облысы:

Клиенттің сенімді тұлғасының мекенжайы

Заңды мекенжайы:	Елі: Қазақстан Республикасы Басқасы (көрсету керек) Индексі: Облысы: Қаласы/елді мекені Көшесі Шағын ауданы Үйі Пәтері
Нақты мекенжайы (заңды мекенжайымен сәйкес келмеген жағдайда толтырылады):	Елі: Қазақстан Республикасы Басқасы (көрсету керек) Индексі: Облысы: Қаласы/елді мекені Көшесі Шағын ауданы Үйі Пәтері

Сіз шетелдік жария лауазымды тұлғасыз ба? **- Иа** **- жоқ**

Халықаралық және қалааралық кодтарды көрсете отырып (с.і. ұялы, қызметтік, үй тел.), Клиенттің сенімді тұлғасының телефон нөмірі (лері):

ұялы: + ( )

қызметтік: + ( )

үй: + ( )

Клиенттің сенімді тұлғасыны куәландыратын құжат туралы мәлімет

Құжат түрі:	Жеке куәлігі: Паспорты Тұруға ықтиярхаты Басқасы (көрсету керек)

Сериясы: нөмірі:

Берілген күні: _____ Әрекет ету мерзімі:

Құжатты берген орган:	ҚР ІІМ ҚР ӘМ Басқасы (көрсету керек)

ЖСН (болған жағдайда):

Сенімді тұлға әрекет ететін негіздегі құжат туралы мәлімет:

сенімхат Асыраушы куәлігі (қамқоршы)

Басқасы (көрсету керек)

нөмірі:

Берілген күні: _____ Әрекет ету мерзімі:

Клиент қолын сенімді тұлғаға берілген сенімхаттарда растайтын нотариус туралы мәліметтер:

Т.А.Ә.

Нотариалдық қызметті жүзеге асыруға арналған лицензия нөмірі:

Нотариалдық қызметті жүзеге асыруға арналған лицензияның берілген күні:

Лицензияны берген орган атауы:

Көші-қон карта деректері/сенімді тұлға визалары (Еуразиялық экономикалық одаққа кірмейтін немесе азаматтығы жоқ шетел азаматы ғана толтырады).

Визасы Көші-қон картасы

ВНУТРЕННЯЯ ИНФОРМАЦИЯ

нөмірі:	Берілген күні: _____
Келген мерзімінің басталған күні:	Келген мерзімінің аяқталған күні:
Клиенттің жұмыс орны	**Лауазымы**
Жүргізілетін операциялардың қаржыландыру көздері туралы мәліметтер	

Басқа банк/қаржы ұйымдардағы шоттар (болған жағдайда) (шот ашылған банк/қаржы ұйымдары атаулары)	
Шотқа/жеке тұлға пайдасына түсетін ақша әне басқа құндылық көздері (еңбекақы, салым сыйақылары, дивидендтер, кәсіпкерлік қызметтен түсетін пайда, өзгесі)	
Қаржы жағдайының сипаттамасы (жылжымайтын мүлік, жедел банктік салымдар, құндылықтар, капиталдағы үлесі/заңды тұлға акцияларының пайызы) (терең сәйкестендіру барысында толтырылады)	

Клиент жоғарыда көрсетілген ақпараттардың шынайылығын растап, осы Сауалнамада көрсетілген деректердің өзгерістері туралы ақпаратты дереу беруге міндеттенеді. Өзінің қолы арқылы (жеке кәсіпкерлер, адвокаттар, жеке нотариустар мен сот орындаушылары, кәсіби медиаторлар үшін де мөр қойылады)
Клиент осы Сауалнамада көрсеткен мәліметтерді Банктің Қазақстан Республикасы құқық қорғау органдарының талап етулері бойынша және шетел корреспондент-банктерінің сұратулары бойынша ұсынуға келісімін беріп, рұқсат етеді.
Клиент осы Сауалнамада көрсетілген дәйексіз деректер үшін жауапты болады.

Клиенттің қолы		**Сенім білдірілген тұлғаның қолы** _____	
(қолы мен мөр орны)			қолы

ҚЫЗМЕТТІК БЕЛГІЛЕР	
Сауалнаманы алған күні:	☐☐☐☐☐☐☐☐
Сауалнаманы алған Банк қызметкерінің қолы	
(аты-жөні) **(Лауазымы)**	**(қолы және М.О.)**