**«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 аппараты  филиал/Центральный аппарат | | | |

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