

<b>ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА КЛИЕНТА</b> <b>(самосертификация для юридических лиц)</b>	
Полное наименование Клиента, включая организационно-правовую форму:	ШЫРАҚБАЙ ЖАРАСБЕК АБАЙҰЛЫ
Сокращенное наименование Клиента (при наличии):	sdfsdfs
БИН:	020225501315
Наименование на английском языке:	SDFSFDSF
Контактный телефон Клиента:	+7 ( 543 ) 4534534
E-mail Клиента:	sdfsdf@asd.ru
Кодовое слово:	
Цель и характер установления деловых отношений:	ОТКРЫТИЕ БАНКОВСКОГО СЧЕТА
Укажите тип и валюту счета:	<input checked="" type="checkbox"/> текущий - KZT
Деятельность юридического лица осуществляется на основании типового устава, предусмотренного действующим законодательством Республики Казахстан:	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Признак резидентства:	Резидент РК Казахстанская компания Страна резидентства: Казахстан
Адрес регистрации (юридический):	КАЗАХСТАН
Адрес фактического местонахождения:	КАЗАХСТАН
Данные документа, подтверждающие регистрацию:	Регистрационный номер: 2342423424 Дата первичной регистрации: 01.05.2023 Орган, выдавший документ: dsfsdfs Дата перерегистрации:
Код отрасли экономики (ОКЭД):	01111
Вид предпринимательской деятельности:	01 - Сельское хозяйство, охота и предоставление услуг в этих областях
Имеете ли Вы лицензию на осуществление Вашей деятельности?	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
<b>Сведения о структуре собственности и управления (в соответствии с учредительными документами)</b>	

Структура и наименование органов:	Высший орган:
	Исполнительный орган:
	Иные органы управления:

**Информация о руководителе и членах коллегиального исполнительного органа организации:**

Ф.И.О./должность <b>ШЫРАҚБАЙ ЖАРАСБЕК АБАЙҰЛЫ</b> Дата рождения: «___» _____ Г. Место рождения _____ Гражданство ИИН (при наличии) 020225501315	Тип документа: ҚР азаматының жеке куәлігі /Удостоверение личности гражданина РК	Номер: 043521711 Серия(при наличии): Дата выдачи: 01.05.2023 Орган выдавший документ: asdasdasd Срок действия: 23.11.2029
---	--	--

**Сведения о представителе юридического лица**

Наличие/отсутствие представителей юридического лица (руководители и иные лица), обладающих правом подписи:	■ НЕТ
--	-------

**Сведения о бенефициарных собственниках**

Отметка о наличии/отсутствии физического лица (лиц), которому прямо или косвенно принадлежат более двадцати пяти процентов долей участия в уставном капитале либо размещенных (за вычетом привилегированных или выкупленных обществом) акций юридического лица:	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие/отсутствие физических лиц, осуществляющих контроль над юридическим лицом иным образом:	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие/отсутствие физических лиц, в интересах которых юридическим лицом устанавливаются деловые отношения:	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

**Бенефициарные собственники:**

Ф.И.О.: ШЫРАҚБАЙ ЖАРАСБЕК АБАЙҰЛЫ Гражданство Казахстан Страна регистрации Казахстан ИИН (при наличии): 020225501315 Страна налогового резидентства Доля участия 80 Дата рождения 25.02.2002	Тип документа: ҚР азаматының жеке куәлігі /Удостоверение личности гражданина РК Номер: 043521711 Серия(при наличии): Дата выдачи: 25.02.2022 Орган выдавший документ: МИНИСТЕРСТВО ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РК Срок действия: 21.12.2030 Статус резиденства: Прочий гражданин РК
Есть ли среди бенефициарных собственников лица, отвечающие хотя бы одному из следующих критериев? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> гражданин/резидент Соединенных Штатов Америки (далее – США), в том числе для налоговых целей (лица с видом на жительство в США, держатели Green Card, лица, находившиеся в США более 183 дней в течение последних 3 лет); <input type="checkbox"/> место рождения в США; имеет текущий адрес проживания в США, включая абонентский ящик (Post Office box); <input type="checkbox"/> имеет адрес регистрации в США, включая абонентский ящик (Post Office box); <input type="checkbox"/> имеет текущий номер телефона в США; <input type="checkbox"/> имеет длительные поручения по переводу денег на банковский счёт в США, осуществляемые Банком; <input type="checkbox"/> предоставлял доверенность или право подписи лицу с американским адресом; <input type="checkbox"/> имеет адрес в США, на который должна направляться переписка на случай чрезвычайных ситуаций/отсутствия постоянного адреса, адрес для переписки до востребования, который является единственным контактным адресом учредителя – физического лица/бенефициарного собственника.  _____ (укажите Ф.И.О. бенефициарного собственника, отвечающего вышеперечисленным критериям)
Открытие текущего счета в карточной базе - <input type="checkbox"/> НЕТ	
Руководитель - <input type="checkbox"/> , Доверенное лицо - <input type="checkbox"/>	
Адрес:	Адрес места жительства:  _____
Личные данные держателя платежной карточки для печати на пластике:	Адрес места жительства:  Фамилия: Имя:
Кодовое слово	
Информация о платежной карточке:	VISA Business <input type="checkbox"/> MasterCard Business <input type="checkbox"/> ALTYN UPI Business <input type="checkbox"/> American Express Green Business <input type="checkbox"/> American Express Gold Business <input type="checkbox"/> VISA Instant BusinessCard* <input type="checkbox"/>

Пожалуйста, укажите выбранный Вами вид учета остатков по платежной карточке:	<input type="checkbox"/> С общим учетом остатков по карточке <input type="checkbox"/> С отдельным учетом остатков по карточке		
Цель применения платежной карточки:	<input type="checkbox"/> Для осуществления представительских, командировочных и хозяйственных платежей <input type="checkbox"/> Только для осуществления таможенных платежей в таможенных пунктах Республики Казахстан <input type="checkbox"/> Для самоинкассации наличных денег через банкоматы <input type="checkbox"/> Для агентов и дилеров по торговому сотрудничеству с компаниями, заключившими договор с Банком <input type="checkbox"/> Для получения, использования и погашения заемных средств и кредитного лимита		
Укажите способ получения ПИН-кода	<input type="checkbox"/> ПИН-конверт <input type="checkbox"/> SMS с электронным E-Pin*		
Подключение к системе Onlinebank - <input type="checkbox"/> НЕТ			
START <input type="checkbox"/> BUSINESS <input type="checkbox"/>			
Руководитель <input type="checkbox"/> Доверенное лицо <input type="checkbox"/>			
Доверенный номер первого руководителя	+7		
Email _____			
<input type="checkbox"/> Для удалённого доступа ко всем счетам Клиента			
<input type="checkbox"/> Для удалённого доступа к нижеперечисленным счетам:			
№	<input type="checkbox"/> Номер счета	<input type="checkbox"/> Валюта счета	
1			
2			
2			
2			
Выбор способа аутентификации и Ключевого носителя	Выберите Ключевой носитель <input type="checkbox"/> Java Token <input type="checkbox"/> Смарт-карта	Выберите Способ динамической аутентификации: <input type="checkbox"/> Устройство eToken PASS <input type="checkbox"/> Online-аутентификатор	
Право подписи	право первой подписи		
<b>Необходим картридер в количестве _____ шт.</b>			
Заполнением и подписанием настоящего заявления-анкеты и приложений к нему уполномоченным Клиентом лицом, Клиент заверяет и гарантирует достоверность и полноту предоставленных сведений, а также подтверждает, что получил согласия на предоставление Банку персональных данных и иной информации от физических лиц, указанных в настоящем заявлении-анкете и приложениях к нему (за исключением персональных данных лица, подписавшего и заполнившего заявление-анкету и приложения к нему от имени Клиента, которое предоставило согласие на сбор и обработку своих персональных данных в самом заявлении-анкете).			
Подписанием настоящего Заявления Клиент выражает свое согласие со всеми условиями: Договора присоединения на открытие текущего счета в карточной базе и обслуживание корпоративной платежной карточки Договора присоединения текущего банковского счета; Договора присоединения на обслуживание в системах дистанционного банковского обслуживания; (далее – Договоры), размещенных на официальном сайте Банка www.halykbank.kz, и принимает их не иначе, как путем присоединения к предложенным Договорам в целом и дает согласие Банку на изменения и дополнения Договоров в порядке, установленном в Договорах.			

Подписанием и заполнением настоящего заявления-анкеты и приложений к нему лицо, подписавшее и заполнившее их от имени Клиента, в соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» (далее – Закон) предоставляет Банку согласие на сбор и обработку своих персональных данных на следующих условиях: 1) оператор базы, содержащей персональные данные (оператор) – АО «Народный Банк Казахстана» (сокращенное наименование), акционерное общество «Народный сберегательный банк Казахстана» (полное наименование), БИН 940140000385; 2) фамилия, имя и отчество лица, подписавшего заявление - анкету от имени Клиента, как субъекта персональных данных указаны ниже в заявлении в соответствии с документом, удостоверяющим личность; 3) период, в течение которого действует согласие – со дня принятия оператором настоящего заявления-анкеты и до даты расторжения/ прекращения последнего из заключенных Договоров; 4) оператор вправе передавать указанные в настоящем согласии мои персональные данные третьим лицам – дочерним организациям оператора, а также третьим лицам, указанным в Договорах, которые мною будут заключены с оператором, государственным органам Республики Казахстан (которым предоставление персональных данных без согласия субъекта персональных данных прямо не предусмотрено законодательством), банкам - корреспондентам на основании их запросов; 5) оператор в процессе обработки моих персональных данных, указанных в настоящем согласии, вправе осуществлять их трансграничную передачу в соответствии с пунктом 3 статьи 16 Закона; 6) перечень персональных данных, связанных со мной, собираемых оператором: фамилия, имя, отчество (при наличии в документе, удостоверяющем личность), в том числе содержащихся в цифровом документе, удостоверяющем личность; год, месяц, дата и место рождения; гражданство; индивидуальный идентификационный номер; данные документа, удостоверяющего личность; пол; биометрические данные; сведения о месте жительства, юридическом адресе (месте регистрации); почтовый и электронный адреса, номер телефона; фотографическое изображение и видеоизображение; 7) предоставляю согласие оператору на получение оператором сведений, относящихся ко мне, из государственных баз данных (ГБД) и негосударственных баз данных, в том числе информации, которая поступит в будущем в ГБД и негосударственные базы данных. Цели сбора и обработки персональных данных указываются во внутренних документах оператора

1) оператор базы, содержащей персональные данные (оператор) – АО «Народный Банк Казахстана» (сокращенное наименование), акционерное общество «Народный сберегательный банк Казахстана» (полное наименование), БИН 940140000385;

2) фамилия, имя и отчество лица, подписавшего заявление - анкету от имени Клиента, как субъекта персональных данных указаны ниже в заявлении в соответствии с документом, удостоверяющим личность;

3) период, в течение которого действует согласие – со дня принятия оператором настоящего заявления-анкеты и до даты расторжения/ прекращения последнего из заключенных Договоров;

4) оператор вправе передавать указанные в настоящем согласии мои персональные данные третьим лицам – дочерним организациям оператора, а также третьим лицам, указанным в Договорах, которые мною будут заключены с оператором, государственным органам Республики Казахстан(которым предоставление персональных данных без согласия субъекта персональных данных прямо не предусмотрено законодательством), банкам - корреспондентам на основании их запросов;

5) оператор в процессе обработки моих персональных данных, указанных в настоящем согласии, вправе осуществлять их трансграничную передачу в соответствии с пунктом 3 статьи 16 Закона;

6) перечень персональных данных, связанных со мной, собираемых оператором: фамилия, имя, отчество(при наличии в документе, удостоверяющем личность), в том числе содержащихся в цифровом документе, удостоверяющем личность; год, месяц, дата и место рождения; гражданство; индивидуальный идентификационный номер; данные документа, удостоверяющего личность; пол; биометрические данные; сведения о месте жительства, юридическом адресе(месте регистрации); почтовый и электронный адреса, номер телефона; фотографическое изображение и видеоизображение;

7) предоставляю согласие оператору на получение оператором сведений, относящихся ко мне, из государственных баз данных(ГБД) и негосударственных баз данных, в том числе информации, которая поступит в будущем в ГБД и негосударственные базы данных. Цели сбора и обработки персональных данных указываются во внутренних документах оператора.

Настоящим Клиент заверяет Банк, что лицо, которому в соответствии с заявлением Клиент предоставляет право подписи с использованием ЭЦП, имеет в выданной ему Клиентом доверенности необходимые полномочия для совершения операций, действий, подписания документов, включая документы для совершения между Клиентом и Банком сделок, с использованием электронной цифровой подписи. Настоящим Клиент гарантирует Банку, что по первому требованию Банка и в срок, указанный Банком, в зависимости от необходимости, определяемой самостоятельно Банком, предоставит Банку, в том числе через указанное выше лицо, любые из указанных выше документов (доверенность, решение, разрешение, согласие, одобрение, уведомление). Настоящим Клиент безусловно соглашается, что в случае невозможности представления им самим и/или указанным выше лицом затребованных Банком документов, включая доверенность, и/или в случае совершения указанным выше лицом с Банком сделки без доверенности, без соответствующих полномочий в доверенности, совершение Клиентом, включая указанное выше лицо, действий по осуществлению любого из прав, исполнению любой из обязанностей, предусмотренных сделкой, принятие Клиентом от Банка и/или Банком от Клиента какого-либо исполнения по сделке, исполнение в рамках сделки Клиентом и/или Банком любого из требований Банка, Клиента, соответственно, будет считаться, что совершенная указанным выше лицом с Банком сделка считается одобренной Клиентом согласно статье 165 Гражданского кодекса Республики Казахстан и действительной для Клиента с момента ее совершения без необходимости представления Клиентом отдельного документа об одобрении сделки. Клиент выражает согласие, что уполномоченное лицо, которому в соответствии с данным заявлением предоставлено право подписи с использованием ЭЦП и/или одним из способов динамической аутентификации, может совершать операции, действия, подписывать документы, в том числе для совершения сделок, с использованием регистрационного свидетельства физического лица – облачной ЭЦП.

Просим предоставить доступ к Системе Onlinebank и изготовить криптографические ключи и регистрационное свидетельство открытого криптографического ключа для пользователя (для версии Business) Области использования регистрационного свидетельства (объектные идентификаторы, определяющие отношения, при которых электронный документ с электронной цифровой подписью будет иметь юридическое значение): 1. Цифровая подпись 2. Неотрекаемость Срок действия регистрационного свидетельства – 1 (один) год Данные о средствах электронной цифровой подписи, используемых для создания соответствующего закрытого ключа электронной цифровой подписи, и обозначение стандарта алгоритма электронной цифровой подписи: “ТУМАР - CSP”; ГОСТ 34.310 - 2004.

Клиент	Ф.И.О.: Должность Подпись	Печать при наличии
Дата заполнения Анкеты	27.11.2024 г.	
Работник Банка, ответственный за полноту заполнения анкеты и проверку достоверности сведений	Ф.И.О.: Шырақбай Жарасбек Абайұлы Подпись:	
Наименование филиала:	Головной банк	
Руководитель подразделения:	Ф.И.О.: Подпись:	