*Приложение №4*

**Анкета физического лица «Know Your Customer» (полная)**

|  |
| --- |
| Данная Анкета заполняется в соответствии с требованиями Закона РК «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма». Обществом гарантирует конфиденциальность полученной от Вас информации, составляющей тайну, в соответствии с требованиями законодательства РК о защите охраняемой законом тайны. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ | | | | Ф.И.О. Клиента |  | | | Гражданство | Казахстан  иное (указать) | | | Дата рождения |  | | | Место рождения (заполняется по документу, удостоверяющему личность) (страна, область, район, населенный пункт (город, поселок и т.д) |  | | | Адрес места жительства (регистрации) (страна, область, район, населенный пункт (город, поселок и т.д.), название улицы/проспекта/микрорайона, номер дома, номер квартиры) |  | | | Адрес места фактического проживания (страна, область, район, населенный пункт (город, поселок и т.д.), название улицы/проспекта/микрорайона, номер дома, номер квартиры) |  | | | Сведения о документе, удостоверяющем личность |  | | | серия и номер |  | | | орган выдачи |  | | | дата выдачи |  | | | действителен до |  | | | Номера контактных телефонов |  | | | Место работы / Должность |  | | | Адрес электронной почты |  | | | Идентификационный номер (ИИН) |  | | | СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВОМ РЕЗИДЕНСТВЕ | | | | Налогоплательщиком каких государств является Клиент | Казахстан  США\*  Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать страну)  Налогоплательщиками США являются следующие лица:   * Граждане США; * Лица, имеющие вид на жительство в США (Грин-кард); * Граждане, местом рождения, которых является США; * Лица, имеющие почтовый адрес в США;   Лица имеющие телефонный номер США | | | ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ – ИНДИВИДУАЛЬНОМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕ | | | | Номер, дата выдачи документа, подтверждающего регистрацию физического лица в качестве индивидуального предпринимателя, в том числе в качестве руководителя крестьянского (фермерского) хозяйства | |  | | Бизнес – идентификационный номер (при его наличии) | |  | | Вид предпринимательской деятельности | |  | | Номер, дата выдачи, срок действия лицензии (если осуществляемый вид деятельности является лицензируемым) | |  | | Адрес места осуществления предпринимательской деятельности (государство/юрисдикция, почтовый индекс, населенный пункт, улица/район, номер здания) | |  | | СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА | | | | Ф.И.О. | |  | | Дата и место рождения | |  | | Гражданство (при наличии) | |  | | Индивидуальный идентификационный номер (при его наличии) | |  | | Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии) | |  | | Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата его выдачи и срок действия | |  | | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания (государство/юрисдикция, почтовый индекс, населенный пункт, улица/район, номер дома и при наличии номер квартиры) | |  | | Номер контактного телефона | |  | | Номер, дата и срок действия (при наличии) документа (приказа, доверенности), предоставляющего представителю право совершать юридически значимые действия от имени физического лица (открытие счета, распоряжение счетом) | |  | | Сведения о нотариусе, заверившем документ (ФИО) | |  | | Номер лицензии на осуществление нотариальной деятельности / дата выдачи | |  | | Идентификационный номер (ИИН) | |  | | Номера контактных телефонов | |  | | Адрес электронной почты | |  | | СВЕДЕНИЯ НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ НЕРЕЗИДЕНТАМИ: | | | | Данные миграционной карты: | |  | | номер карты | |  | | дата начала срока пребывания | |  | | дата окончания срока пребывания | |  | | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Республике Казахстан: | |  | | номер документа (визы) | |  | | дата начала срока пребывания (проживания) | |  | | дата окончания срока пребывания (проживания) | |  | | ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ | | | | Публичное должностное лицо:  лицо, занимающее ответственную государственную должность;  должностное лицо;  лицо, уполномоченное на выполнение государственных функций;  лицо, исполняющее управленческие функции в государственной организации или субъекте квазигосударственного сектора;  лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, судебном органах или вооруженных силах иностранного государства;  лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства;  лицо, занимающее руководящую должность в организациях, созданных странами на основе соглашений, которые имеют статус международных договоров;.  Информация о принадлежности Клиента к близким родственникам публичного должностного лица[[1]](#footnote-1)  Является ли Клиент учредителем (участником, акционером) юридического лица, зарегистрированного на территории оффшорной зоны  Является ли Клиент аффилированным лицом по отношению к юридическим лицам, зарегистрированным на территории оффшорной зоны | | Глава государства (в том числе правящие королевские династии) или правительства  Министр, его заместитель и помощник  Высший правительственный чиновник  Должностное лицо судебных органов власти (Верховный, Конституционный суд)  Государственный прокурор и его заместитель  Высший военный чиновник  Руководитель или член Советов директоров Национальных Компаний  Посол  Руководитель государственной корпорации  Член Парламента или иного законодательного органа  Руководитель, заместитель руководителя международных организаций (ООН, ОЭСР, ОПЕК, Олимпийский комитет, Всемирный Компания и т.д.), Член Европарламента  Руководитель или член международных судебных организаций (Суд по правам человека, Гаагский трибунал и др.)  Ни к кому из вышеуказанных лиц не отношусь  да  нет  да  нет  да  нет | | СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ СОБСТВЕННИКЕ | | | | ФИО лица, в интересах которого устанавливаются деловые отношения (совершается операция), либо отметка о том, что физическое лицо, установившее деловые отношения (совершающее операцию) от своего имени, действует в собственных интересах | | физическое лицо, установившее деловые отношения (совершающее операцию) от своего имени, действует в собственных интересах | | Гражданство (при наличии) бенефициарного собственника | | Казахстан  иное (указать) | | Идентификационный номер (ИИН) (при наличии) бенефициарного собственника | |  | | Сведения о документе, удостоверяющем личность бенефициарного собственника (вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии) | |  | | Номера контактных телефонов | |  | | СВЕДЕНИЯ ОБ ИСТОЧНИКАХ ФИНАНСИРОВАНИЯ СОВЕРШАЕМЫХ ОПЕРАЦИЙ | | | | Источники доходов физического лица, финансирования совершаемых операций (доход от предпринимательской деятельности, дивиденды, добровольные имущественные взносы и пожертвования, иное) | |  | | Счета в других банках/финансовых организациях (при наличии) (наименование банка/финансовой организации, в которой имеется счет) | |  | | Характеристика финансового состояния (недвижимое имущество, ценности, доля в капитале/процент акций другого юридического лица) | |  | |

Настоящим,  подтверждает согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных, указанных в данной форме и приложениях в нему, необходимых для целей надлежащего оформления и осуществления правоотношений с АО «Jusan Invest», а также уведомлен (а) о том, что сведения настоящей Формы в указанных выше целях могут быть предоставлены в уполномоченный орган, обслуживающие банки и иным лицам (включая трансграничную передачу данных) без извещения об этом Клиента.

Настоящим,  подтверждает согласие с нижеследующим:

1) Принятие Обществом к рассмотрению настоящей Анкеты не означает возникновения у Общества обязательства по открытию счета в Обществе. В случае отказа Обществом в открытии счета Общество вправе не информировать меня о причинах отказа;

2) Я предоставляю Обществу право односторонней проверки достоверности приведенных данных, а также получения дополнительной информации по любым из указанных в анкете сведений и в случае поступления от Общества запроса обязуюсь предоставить такую дополнительную информацию;

3) Я подтверждаю достоверность предоставленных мной сведений;

4) Мне разъяснены основные требования Общества в части открытия и ведения счетов Обществом, Я ознакомлен и согласен с процедурами и условиями открытия счета, в т.ч. с тарифами Общества и порядком оплаты услуг Общества;

5) В случае изменения представленной Обществу информации обязуюсь немедленно информировать Общество обо всех таких изменениях.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(Клиент должен собственноручно написать «Заполнено верно», не заполняется при приеме электронно)*

**Подпись Клиента/уполномоченного представителя*:***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(*ФИО прописью, подпись; или*

*Идентификация и аутентификация клиента произведена с использованием средств биометрической идентификации (по данным центра обмена идентификационными данными степень соответствия биометрических показателей составляет:*   *%).*

*Подлинность и правильность составления настоящего электронного документа подтверждены с использованием средств биометрической или динамической идентификации клиента (путем использования одноразового/многоразового кода:*   *).*

1. 1 Под близкими родственниками публичного должностного лица понимается – родители (родитель), дети, усыновители (удочерители), усыновленные (удочеренные), полнородные и неполнородные братья и сестры, дедушка, бабушка, внуки публичного должностного лица. [↑](#footnote-ref-1)