*Брокерлік қызмет көрсету және номиналды*

*ұстау қызметтері бойынша Шартқа*

*№4 қосымша*

**"Know Your Customer" жеке тұлғасының сауалнамасы (қысқартылған)**

|  |
| --- |
| Бұл Сауалнама "Қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және терроризмді қаржыландыруға қарсы іс-қимыл туралы" ҚР Заңының талаптарына сәйкес толтырылады. Қоғам заңмен қорғалатын құпияны қорғау туралы ҚР заңнамасының талаптарына сәйкес Сізден алынған құпияны құрайтын ақпараттың құпиялылығына кепілдік береді. |
| |  |  | | --- | --- | | ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ | | | Клиенттің Т.А.Ә. |  | | Азаматтығы | Қазақстан | | Туған күні |  | | Туған жері (жеке басын куәландыратын құжат бойынша толтырылады) (Елі, облысы, ауданы, елді мекен (қала, кент және т. б.) |  | | Тұрғылықты (тіркелген) жерінің мекенжайы (Елі, облысы, ауданы, елді мекені (қала, кент және т. б.), көшенің/даңғылдың/шағын ауданның атауы, үйдің нөмірі, пәтердің нөмірі) |  | | Жеке басты куәландыратын құжат туралы мәліметтер |  | | сериясы және нөмірі |  | | берген орган |  | | берген орган |  | | жарамдылық мерзімі |  | | байланыс телефондарының нөмірлері |  | | электронды пошта мекенжайы |  | | Сәйкестендіру нөмірі (ЖСН) |  | | САЛЫҚ РЕЗИДЕНТТІГІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР | | | Клиент қай мемлекеттердің салық төлеушісі болып табылады | Қазақстан  АҚШ\*  Басқасы(елді көрсету)  АҚШ салық төлеушілеріне мына тұлғалар кіреді:   * АҚШ азаматтары ; * \* АҚШ-та тұруға рұқсаты бар адамдар (Грин-кард); * Туған жері АҚШ болып саналатын азаматтар; * АҚШ-та пошта мекенжайы бар тұлғалар; * АҚШ телефон нөмірі бар тұлғалар | |

Осымен "Jusan Invest" АҚ-мен құқықтық қатынастарды тиісті рәсімдеу және жүзеге асыру мақсаттары үшін қажетті осы нысанда және ондағы қосымшаларда көрсетілген дербес деректерді жинауға, өңдеуге және сақтауға келісімді растайды, сондай-ақ осы нысанның мәліметтері жоғарыда көрсетілген мақсаттарда банктерге және өзге тұлғаларға (деректерді трансшекаралық беруді қоса алғанда) қызмет көрсететін уәкілетті органға бұл туралы клиентке хабарламай ұсынылуы мүмкін екені туралы хабардар етілді (а).

Осымен төмендегілермен келісетінін растайды:

1) Қоғамның осы Сауалнаманы қарауға қабылдауы Қоғамда шот ашуға қатысты міндеттемесі туындамайтынын білдірмейді. Қоғам шот ашудан бас тартқан жағдайда Қоғам бас тартудың себептері туралы маған хабарламауға құқылы;

2) Мен қоғамға келтірілген деректердің дұрыстығын біржақты тексеру, сондай-ақ сауалнамада көрсетілген мәліметтердің кез келгені бойынша қосымша ақпарат алу құқығын беремін және қоғамнан сұрақ пайда болған жағдайда қосымша ақпарат беруге міндеттенемін;

3) Мен өзім ұсынған мәліметтердің дұрыстығын растаймын;

4) Маған қоғамның шот ашу және шот жүргізу бөлігіндегі Қоғамның негізгі талаптары түсіндірілді, мен шот ашу рәсімдерімен және шарттарымен, оның ішінде Қоғамның тарифтерімен және Қоғам қызметтеріне ақы төлеу тәртібімен таныстым және келісемін;

5) Қоғамға ұсынылған ақпарат өзгерген жағдайда барлық өзгерістер туралы қоғамды дереу хабардар етуге міндеттенемін.

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

*(Клиент өз қолымен "дұрыс толтырылған" деп жазуы керек)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Қолы Т.А.Ә.