**АНКЕТА КЛИЕНТА**



В соответствии с настоящей Анкетой, предоставляю свое согласие на обработку моих персональных данных, в том числе информацию, доступной в сети Интернет, а также на обработку иных моих персональных биометрических данных, в том числе моей фотографии в ЗАО «Актив Банк» (далее - Банк), для заключения и исполнения «Универсального договора на комплексное банковское обслуживание физических лиц» и выполнять перед Банком свои обязанности по обслуживанию кредита и взысканию задолженности по сбору, упорядочению, ведению, защите, актуализации (обновлению, изменению)), использовать, распространять (в том числе отправлять), заказывать обработку другому лицу, обезличивать, блокировать, уничтожать, пересылать, проверять достоверность и любые другие действия с моей личной информацией. Я также согласен на обработку моих персональных данных как Банком, так и Партнерами Банка с целью дальнейшего информирования о новых продуктах и услугах Банка посредством прямого контакта со мной, с использованием технических средств связи. Другая информация о моих персональных данных и моем согласии отражена в Универсальном договоре “О комплексном банковском обслуживание физических лиц», и я с ними ознакомлен, согласен и обязуюсь их соблюдать.

1. **ДАННЫЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

Адрес работы

Заработная плата

Нет информации

Должность

Нет информации

Место работы

Нет информации

Образование

Нет информации

Финансовое положение

Нет информации

Семейное положение

Электронная почта

karimovbezan0@gmail.com

501404880

Дата рождения

ИНН

lkirutgyhkjl, 05.08.2025

лоп, лгп

лоп, лгп

ФОТО

Данные паспорта

Каримов Бежан Of

Загран. паспорт

Документ

Адрес фактического пребывания

Адрес регистрации

Телефон

Фамилия Имя Отчество

Дата трудоустройства

Рабочий телефон

Нет информации

Нет информации

Нет информации

Нет информации

Члены семьи

Нет информации

Нет информации

Социальный статус супруга/и

info@activbank.tj

+992 44 601 50 50



1. **ДАННЫЕ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯХ**

**НЕТ**

**ДА** (если есть, укажите ниже)

Х

**Есть ли у вас выгодоприобретатели?**

**Истинным выгодоприобретателем вместе со мной (или вместо меня) является:**

Укажите Фамилию, Имя, пол, дату рождения, страну резиденции, телефон и долю участия в процентах

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

1. **ДАННЫЕ О ПОЛИТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ ЛИЦАХ**

**Подтверждаю, что ни я ни другие истинные выгодоприобретатели и члены их семей не являются и не являлись в течение последних 12 месяцев политически значимыми лицами в значении Закона о противодействии отмыванию денег и финансированию терроризма Республики Таджикистан**

Х

**ДА** (если да, укажите ниже)

**НЕТ**

Х

**Являетесь ли вы политически значимым лицом?**

**Я, и/или члены моей семьи, мои выгодоприобретатели и/или члены их семьи являются политически значимыми лицами:**

Укажите Фамилию, Имя, пол, дату рождения, страну резиденции, телефон и должность

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

**Подписанием данной анкеты, подтверждаю достоверность и полноту информации, содержащейся в данной анкете. В случае каких-либо изменений вышеуказанной информации обязуюсь уведомить Банк и предоставить необходимые документы.**

Дата

Фамилия Имя Отчество

Анкету принял

Подпись клиента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата

10.08.2025

Азизов Мухаммад

Фамилия Имя Отчество

10.08.2025

Каримов Бежан Of