

Анкета Юридического лица		
	заполняется впервые true	обновление
1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ		
Полное наименование (в соответствии с Уставом и регистрационными документами)	ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ДАНЕКЕР"	
Сокращенное наименование (если имеется)	ТОО "ДАНЕКЕР"	
БИН	921240000219	
Страна резидентства	Казахстан	
Дата и место регистрации (перерегистрации)	02-06-2023 УГД	
Данные справки о государственной (учетной) регистрации (перерегистрации) юридического лица (филиала, представительства)	123	
Идентификационный номер в стране регистрации (в случае, когда юридическому лицу не присвоен БИН в соответствии с законодательством Республики Казахстан)		
Основной вид деятельности	51	
ОКЭД		
Сектор внешней экономики	7 - Негосударственные нефинансовые корпорации	
Юридический адрес	Казахстан, Алматинская область, Талгарский район, с.Туздыбастау (Туздыбастауский с.о.), Б-МОМЫШУЛЫ, 145	
Фактический адрес местонахождения исполнительного органа (при совпадении с юридическим адресом данное поле не заполняется)	Казахстан, Алматинская область, Талгарский район, с.Туздыбастау (Туздыбастауский с.о.), Б-МОМЫШУЛЫ, 145	
Телефон	+77074564545	
Адрес электронной почты		
Веб-сайт (если имеется)		
Наличие лицензии	Да true Нет false	
Вид деятельности:	ТОРГОВЛЯ	
Номер лицензии:	456	
Орган, выдавший лицензию:	УГД	
Дата выдачи и срок действия лицензии (при наличии):	,	
2. УЧРЕДИТЕЛЬ (физическое лицо)		
ФИО		
Страна резидентства		
ИИН (при наличии)		
Идентификационный номер в стране регистрации (в случае, когда физическому лицу не присвоен ИИН в соответствии с законодательством Республики Казахстан)		
Документ у/л, дата окончания срока, кем выдан:	№, дата выдачи, действителен до, выдан	
% владения, доля участия		
3. УЧРЕДИТЕЛЬ (юридическое лицо)		
Наименование		
Страна резидентства		
БИН (при наличии)		
Идентификационный номер в стране регистрации (в случае, когда юридическому лицу не присвоен БИН в соответствии с законодательством Республики Казахстан)		
% владения, доля участия		
4. СТРУКТУРА ОРГАНИЗАЦИИ		
4.1. Структура и наименование органов организации:		
Высший орган управления: Исполнительный орган: Иные органы:		

4.2. Состав органов, указанных в пункте 2.1 Анкеты:

Высший орган:

Фамилия, имя, отчество	Должность	Дата и место рождения	Гражданство	Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, кем выдан, номер/серия, дата выдачи и срок действия)	ИИН Для нерезидентов РК- иной номер налоговой регистрации. (при наличии)
				№, дата выдачи , действителен до , выдан	

Исполнительный орган:

Фамилия, имя, отчество	Должность	Дата и место рождения	Гражданство	Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, кем выдан, номер/серия, дата выдачи и срок действия)	ИИН Для нерезидентов РК- иной номер налоговой регистрации. (при наличии)
				№, дата выдачи , действителен до , выдан	

Иные органы:

Фамилия, имя, отчество	Должность	Дата и место рождения	Гражданств о	Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, кем выдан, номер/серия, дата выдачи и срок действия)	ИИН Для нерезидентов РК- иной номер налоговой регистрации. (при наличии)	
				№, дата выдачи , действителен до , выдан		

5. Руководитель клиента:

Ф.И.О первого руководителя	
Дата Рождения:	
Гражданство:	
ИИН:	
Сведения о документе, удостоверяющего личность (вид документа, кем выдан, номер/серия, дата выдачи и срок действия):	№, дата выдачи , действителен до , выдан
Юридический/Фактический адрес проживания:	
Контактный телефон:	
5.1 Право первой подписи:	
Ф.И.О	БАЙБЕКОВА ГУЛЬЖАМАЛ МЫРЗАЛИЕВНА
Дата Рождения:	12-01-1970
Гражданство:	Казахстан

ИИН:	700112402672				
Сведения о документе, удостоверяющего личность (вид документа, кем выдан, номер/серия, дата выдачи и срок действия):	Удостоверение личности гражданина Республики Казахстан №052545558, дата выдачи 06-04-2021, действителен до 06-04-2031, выдан МВД РК				
Юридический/Фактический адрес проживания:	Казахстан, г.Алматы, Бостандыкский район, САТПАЕВА, 56				
Контактный телефон:	+77074771448				
5.2 Право второй подписи:					
Ф.И.О					
Дата Рождения:					
Гражданство:					
ИИН:					
Сведения о документе, удостоверяющего личность (вид документа, кем выдан, номер/серия, дата выдачи и срок действия):	№, дата выдачи , действителен до , выдан				
Юридический/Фактический адрес проживания:					
Контактный телефон:					
5.3 Лица, представителя организации (включая руководителя филиала (представительства):					
Ф.И.О					
Дата Рождения					
Место рождения					
Гражданство					
ИИН					
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, кем выдан, номер/серия, дата выдачи и срок действия):					
Сведения о документе (приказе, доверенности), предоставляющего представителю право совершать юридически значимые действия от имени организации (открытие счета, распоряжение счетом и пр.)					
Сведения о лице (Ф.И.О.), подписавшего документ (приказ, доверенность), предоставляющий представителю право совершать юридически значимые действия от имени организации (открытие счета, распоряжение счетом)					
Юридический/Фактический адрес проживания:					
Контактный телефон, адрес электронной почты					
6. Бенефициарные собственники организации:					
Имеется ли физическое лицо (лица), которому прямо или косвенно принадлежат более двадцати пяти процентов долей участия в уставном капитале, либо размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных обществом) акций Вашей организации?	Да <input type="checkbox"/>		Нет <input type="checkbox"/>		
Имеется ли физическое лицо (лица), осуществляющее контроль над Вашей организацией по иным основаниям?	Да <input type="checkbox"/>		Нет <input type="checkbox"/>		
Имеется ли физическое лицо (лица), в интересах которого Вашей организацией устанавливаются деловые отношения (совершаются операции)?	Да <input type="checkbox"/>		Нет <input type="checkbox"/>		
Сведения о физических лицах, указанных в п. 6 Анкеты:					
Фамилия, имя, отчество	Доля владения (%)	Дата и место рождения	Гражданство	Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, кем выдан, номер/серия, дата выдачи и срок действия)	ИИН Для нерезидентов РК- иной номер налоговой регистрации. (при наличии)
Пушмин Андрей Владимирович	12	04-09-2025 1321		Удостоверение лица без гражданства №2131, дата выдачи 04-09-2025, действителен до 17-09-2025, выдан 321	780113302616

7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА К КАТЕГОРИИ РЕЗИДЕНТОВ США:					
Являетесь ли Вы гражданином или налогоплательщиком США?	Да false /Нетfalse	ИН ¹ (при наличии):			
Являетесь ли Вы резидентом США в том числе для налоговых целей?	Да false /Нетfalse	ИН (при наличии):			
Вашим местом рождения является США?	Да false /Нетfalse				
Имеете ли Вы телефонный номер, зарегистрированный в США?	Да false /Нетfalse				
Имеете ли Вы имущественные активы/бизнес на территории США?	Да <input type="checkbox"/> / Нет <input type="checkbox"/>				
Имеется ли у Вас адрес регистрации и/или адрес фактического проживания, и/или почтовый адрес в США?	Да false /Нетfalse				
Почтовый адрес в США:	Да <input type="checkbox"/> / Нет <input type="checkbox"/>				
Имеете ли Вы счета в США?	Да <input type="checkbox"/> / Нет <input type="checkbox"/>				
Вами выдана доверенность и/или право подписи на совершение сделок операций от Вашего имени физическому лицу, проживающему на территории США?	Да <input type="checkbox"/> / Нет <input type="checkbox"/>				
Имеете ли Вы долгосрочное платежное поручение для перевода средств на счета банков в США?	Да <input type="checkbox"/> / Нет <input type="checkbox"/>				
Имеется ли у Вас индивидуальный номер налогоплательщика США (ITIN) и/или номер социального страхования (SSN), и/или идентификационный номер работодателя (EIN)?	Да <input type="checkbox"/> / Нет <input type="checkbox"/>				
ИН (при наличии)					
Вы пребывали в течение текущего года на территории США не менее кал.дня и в течение 183 дней за последние 3 года, включая текущий календарный год?	Да <input type="checkbox"/> / Нет <input type="checkbox"/>				
Получаете ли Вы прибыль от осуществления коммерческой и иной деятельности на территории США?	Да <input type="checkbox"/> / Нет <input type="checkbox"/>				
Если ваш ответ «Да», пожалуйста, заполните дополнительно приложение W-9, форма которой размещена на сайте Налоговой службы США: www.irs.gov . Банк не консультирует по порядку заполнения анкеты W-9. Просим Вас проконсультироваться со своим налоговым консультантом о правилах заполнения формы.					
<i>*Иностранный идентификационный номер налогоплательщика (или его аналог), присвоенный государством, налоговым резидентом которого является клиент</i>					
8. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА К КАТЕГОРИИ РЕЗИДЕНТОВ ИНЫХ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ, ВХОДЯЩИХ В СОСТАВ ОЭСР - Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). Список стран ОЭСР размещен на сайте www.oecd.org ОЭСР - международная экономическая организация развитых стран , признающих принципы представительной демократии и свободной рыночной экономики . OECD - Organisation for Economic Co-operation and Development					
Являетесь ли Вы налоговым резидентом нескольких иностранных государств (кроме США)?	Да false/ Нет false				
Страна резидентства	Казахстан	ИН (при наличии)			
<i>*Иностранный идентификационный номер налогоплательщика (или его аналог), присвоенный государством, налоговым резидентом которого является клиент.</i>					
9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОБСЛУЖИВАНИИ КЛИЕНТА					
Цель и характер деловых отношений					
<input type="checkbox"/> кассовые, переводные и обменные операции; <input type="checkbox"/> переводные операции за границу <input type="checkbox"/> депозитные операции; <input type="checkbox"/> заёмные операции; <input type="checkbox"/> другое.					
Сведения об источнике доходов клиента, финансирование совершаемых операций					
<input type="checkbox"/> предпринимательская деятельность; <input type="checkbox"/> работа по трудовым договорам; <input type="checkbox"/> участие в составе учредителей организаций;					

1 Иностранный идентификационный номер налогоплательщика (или его аналог), присвоенный государством, налоговым резидентом которого является

<input type="checkbox"/> иное.			
Предполагаемый объем снятий наличных за месяц			
10. ЗАВЕРЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА			
Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в Анкете, являются полными и достоверными на нижеуказанную дату			
Обязуюсь предоставить все необходимые сведения и документы в целях соблюдения Банком требований законодательства РК о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, требований иностранных государств, влияющих на деятельность Банка на финансовом рынке, в т.ч. в целях соблюдения международных экономических санкций			
Обязуюсь незамедлительно уведомить Банк в случае изменения указанных сведений, внесения изменений (дополнений) в предоставляемые документы			
Ознакомился, понял и согласился с положением Правил об общих условия проведения операций, размещенных на сайте Банка, Тарифами Банка в полном объеме, без каких-либо замечаний и возражений, присоединился к ним полностью, а также принимаю обязательство неукоснительно, своевременно и в полном объеме выполнять все положения и требования указанных документов			
11. КЛИЕНТ ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ДАНЕКЕР"			
Должность, Ф.И.О. :			
Дата подписания Анкеты:	04.09.2025	Подпись и печать (при наличии):	
12. ОТМЕТКИ БАНКА			
ФИО работника Банка, ответственного за заполнение Анкеты и проверку достоверности сведений			
Дата заполнения Анкеты:		(подпись и штамп работника Банка)	