

Данная Анкета разработана в целях выполнения требований Закона РК от 28.08.2009 г. № 191-IV «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»
Бұл сауалнама ҚР-ң 28.08.2009 ж. №191-IV «Заңсыз жолмен алынған кірістерді заңдастырылған (жылыстату,) және терроризмді қаржыландыруға қарсы іс-қимыл туралы» заңына сәйкес жасалынған

Анкета «Знай своего Клиента» / «Өз Клиентіңді біл» сауалнамасы

Для представителя клиента / Клиенттің өкілі үшін

**ВСЕ ПОЛЯ АНКЕТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ, В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ИНФОРМАЦИИ, ПИШЕТСЯ СЛОВО «ОТСУТСТВУЕТ»
САУАЛНАМАНЫҢ БАРЛЫҚ СҰРАҚТАРЫНА МІНДЕТТІ ТҮРДЕ ЖАУАП БЕРІҢІЗ, ЕГЕР ЖАУАБЫ ЖОҚ БОЛСА «ЖАУАБЫ ЖОҚ» ДЕП ЖАЗЫҢЫЗ**

Связанность с клиентом Банка / Банк клиентімен байланысы

Полное наименование юридического / физического лица / индивидуального предпринимателя
Заңды тұлғаның / жеке тұлғаның / жеке кәсіпкердің толық атауы

БИН/ИИН клиента Банка /
Банк клиентінің БСН/ЖСН

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ / ЖАЛПЫ АҚПАРАТ

ФИО (полное) / Аты-жөні (толық)		ИИН / ЖСН		Место рождения (полное) / Туылған жері (толық)	
Фамилия					
Имя					
Отчество					
Гражданство (укажите все страны, гражданином которых вы являетесь) / Азаматтық (азаматтығыңыз бар елдердің бәрін көрсетіңіз)		Резидентство (страна) / Резиденттік белгісі (елі)		Налоговое резидентство, в том числе номер налогоплательщика в иностранном государстве / Салық резиденттігі, сонымен қатар шетелдегі салық төлеушінің номері	
Вид документа, удостоверяющего личность / Жеке басын куәландыратын құжаттың түрі		Номер документа / Құжаттың нөмірі		Дата выдачи / Берілген күні	
				Кем выдан / Кіммен берілген	
Адрес места жительства (регистрации) - полностью / Тіркелген мекен-жайы - толығымен			Адрес фактического места проживания (полностью) / Нақты тұрғылықты мекен-жайы (толығымен)		
страна / елі			страна / елі		
индекс			индекс		
область / облысы			область / облысы		
район / ауданы			район / ауданы		
населенный пункт / елді мекен			населенный пункт / елді мекен		
улица (район) / көше (аудан)			улица (район) / көше (аудан)		
№ дома / үй №		№ квартиры / пәтер №	№ дома / үй №		№ квартиры / пәтер №
телефон / телефоны			E-mail		

Являетесь ли Вы резидентом США (обладателем грин-карты)? / Сіз АҚШ резиденті (грин-карта иегері) болып табыласыз ба?

Да/Иә Нет/Жоқ

Являетесь ли Вы налоговым резидентом США ? / Сіз АҚШ-ң салық резиденті болып табыласыз ба?

Да/Иә Нет/Жоқ

(Укажите Ваш идентификационный номер налогоплательщика в США /
АҚШ-ғы салық төлеушінің сәйкестендіру нөмірін көрсетіңіз)

Физическое лицо признается налоговым резидентом США при выполнении одного из следующих условий:

- разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 (Green Card));
- нахождение на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года.

Келесі шарттардың біреуі орындалғанда жеке тұлға АҚШ-ң салық резиденті болып табылады:

- АҚШ-та тұрақты мекендеуге рұқсат (тұрғылықты тұрғын карточкасы);
- АҚШ аумағында ағымдағы жыл ішінде 31 күннен кем емес және ағымдағы жыл мен алдыңғы екі жылды қосқандағы 3 жыл ішінде 183 күннен кем емес болуы.

Имеется ли у Вас почтовый адрес или почтовый ящик в США ? /Сізде АҚШ-та пошталық адресіңіз немесе пошталық жәшігіңіз бар ма?

Да/Иә (укажите адрес) Нет/Жоқ

Имеется ли на Ваше имя зарегистрированный телефонный номер США? / Сіздің атыңызға АҚШ телефон нөмірі тіркелген бе?

Да/Иә (укажите номер) Нет/Жоқ

Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ*) или аффилированным с ИПДЛ? / Шетелдік жария лауазымды тұлға (ШЖЛТ*) немесе ШЖЛТ-мен аффилирленген тұлға қатарына кіресіз бе?

Да/Иә Нет/Жоқ

Если ответ "Да", то заполните следующую информацию / Егер жауабы "Иә" болса, келесі мәліметтерді толтырыңыз

Должность ИПДЛ / ШЖЛТ-қызметі	Данные лица, аффилированного с ИПДЛ / ШЖЛТ-мен аффилиирленген тұлға жайлы мәліметтер		
	ФИО (полное) / Аты-жөні (толық)	Степень родства с ИПДЛ / ШЖЛТ-мен туыстықтың дәрежесі	Должность ИПДЛ / ШЖЛТ-ң қызметі

*Иностранное публичное должностное лицо (ИПДЛ) - лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, а также любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства.

*Шетелдік жария лауазымды тұлға (ШЖЛТ) - бұл тағайындалатын немесе сайланатын, шет мемлекеттің заңнамалық, атқарушылық, әкімшілік немесе сот органында қандай да бір қызметті атқаратын тұлға, сондай-ақ шет мемлекет үшін көпшілік функцияны орындайтын кез-келген тұлға.

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДОСТОВЕРНОСТИ УКАЗАННЫХ СВЕДЕНИЙ / КОРСЕТІЛГЕН МӘЛІМЕТТЕРДІҢ ДҰРЫСТЫҒЫН РАСТАУ

Настоящим, даю свое согласие АО ДБ «Банк Китая в Казахстане» на предоставление и обработку персональных данных, сведений об операциях, договорах (сделках), счетах и вкладах, включая сведения о состоянии моих счетов, которые были и будут совершены между мной и АО ДБ «Банк Китая в Казахстане» в государственные органы РК, в соответствии с законодательством РК;

ҚР-ң заңнамасына сәйкес, АҚШ-ң салық резиденті ретінде, АҚ ЕБ "Қазақстандағы Қытай Банкі"-не, менің шоттарым жайлы мағлұматтармен қоса, АҚ ЕБ "Қазақстандағы Қытай Банкі" мен менің арамызда болған немесе болатын операциялар жайлы, келісім-шарттар, шоттар мен салымдар жайлы мағлұматтарды ҚР-ң мемлекеттік органдарына, жіберуге және дербес деректерді өңдеуге келісімімді беремін.

Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в данной Анкете, являются верными и точными на дату заполнения Анкеты и обязуюсь незамедлительно уведомить Банк в случае изменения указанных сведений. Мне разъяснено, что Банк может затребовать дополнительные документы, и не предоставление запрашиваемых документов, равно как и предоставление неверных сведений, может повлечь отказ Банка в сотрудничестве. Принятие Банком к рассмотрению настоящей Анкеты не означает возникновения у Банка обязательства по открытию банковского счета. В случае отказа Банком в открытии счета Банк вправе не информировать меня о причинах отказа.

Осы Сауалнамадағы барлық мағлұматтар толтырған күнге сәйкес және дұрыс толтырылған, болашақта өзгеріс болған жағдайда мәлімет беруге міндеттенемін. Банк қосымша құжаттарды талап етуі мүмкін, оларды бермеген жағдайда және жалған мәліметтерді көрсеткен жағдайда, Банк маған қызмет көрсетуден бас тартатындығы түсіндірілді. Банктің осы Сауалнаманы қарауға алуы Банктің банктік шот ашу бойынша міндеттемесі пайда болғанын білдірмейді. Банк шот ашудан бас тартқан жағдайда, Банк маған бас тарту себептері туралы хабарламауға құқылы.

(ФИО Представителя клиента / Клиент өкілінің аты-жөні)

(подпись / қолы)

(Дата заполнения / Толтыру күні)

ОТМЕТКИ СО СТОРОНЫ БАНКА / БАНК ТАРАПЫНАН ТОЛТЫРЫЛАТЫН БЕЛГІЛЕУЛЕР

Анкета проверена и принята/Сауалнама тексерілді және қабылданды

ФИО Сотрудника Банка / Банк қызметкерінің аты-жөні	Должность / Лауазымы	Дата проверки/ Тексеру күні	Подпись / Қолы

Заключение ответственного лица департамента (филиала)/Департаменттің(филиалдың) жауапты қызметкерінің қорытындысы

ФИО Сотрудника Банка / Банк қызметкерінің аты-жөні	Должность / Лауазымы	Дата проверки/ Тексеру күні	Подпись / Қолы

Решение руководящего работника: / Банктің Басқарушы қызметкерінің шешімі

ФИО Сотрудника Банка / Банк қызметкерінің аты-жөні	Должность / Лауазымы	Дата проверки/ Тексеру күні	Подпись / Қолы