

Анкета клиента с целью ПОД/ФТ для юридического лица	
Анкета запрашивается в целях исполнения требований Закона Республики Казахстан «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» (далее - Закон о ПОД/ФТ) и подзаконных нормативных правовых актов уполномоченных государственных органов Республики Казахстан. В этой связи, просим Вас ответить на все вопросы настоящей Анкеты. Если вопрос не применим к Вашей организации, поставьте отметку - «не применимо» с кратким пояснением причины. Не допускается оставлять пустые/незаполненные графы данной анкеты. Мы благодарны Вам за оказанное содействие в предоставлении нижеуказанных сведений!	
Общая информация:	
Полное и сокращенное наименование (<i>при наличии</i>), включая организационно-правовую форму	
Страна резидентства	
Бизнес-идентификационный номер	
Вид документа, подтверждающего регистрацию, дата его выдачи, номер (<i>при наличии</i>), наименование регистрирующего органа, дата и место регистрации (перерегистрации)	
Вид (виды) осуществляемой деятельности и код общего классификатора видов экономической деятельности (ОКЭД) (<i>при наличии</i>)	
Номер, дата выдачи, срок действия лицензии (если осуществляемый вид деятельности является лицензируемым), наименование органа, выдавшего лицензию	
Адрес места нахождения или регистрации в соответствии с документом, подтверждающим регистрацию (страна, почтовый индекс, населенный пункт, улица/район, номер здания)	
Адрес фактического места нахождения исполнительного органа (страна, почтовый индекс, населенный пункт, улица/район, номер здания)	
Номер контактного телефона	
Адрес электронной почты (<i>при его наличии</i>)	
Цель установления деловых отношений	

Сведения о структуре собственности и управления (в соответствии с учредительными документами):	
Высший орган	
Исполнительный орган	
Иные органы управления (<i>при наличии</i>)	
Дата последней редакции учредительных документов, на основании которых установлена структура органов юридического лица	
Дата последней редакции учредительных документов либо дата выписки из реестра	

акционеров (участников) либо иного документа, на основании которых установлен состав высшего органа	
Принадлежность физических лиц, входящих в структуру собственности и управления к публичному должностному лицу*, его членам семьи и близким родственникам	Да _____ Нет _____ комментарий (при наличии)

*** 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.

Сведения о персональном составе высшего органа:						
Сведения об акционерах (участниках) клиента, с раскрытием информации о структуре собственности таких акционеров (участников) и их бенефициарных собственников:						
Наименование/ Фамилия, имя и отчество (при наличии)	Доля участия в уставном капитале / Доля владения акциями (%)	Страна резидентства/ Гражданство о (указать страну)	Бизнес-идентификационный номер (БИН)/ Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) (при наличии)	Регистрационный номер (код), присвоенный уполномоченным органом в государстве регистрации/ Идентификационный номер в стране регистрации (при наличии)	Номер и дата выдачи документа, подтверждающего государственную регистрацию/ Номер, серия, дата выдачи и сроки действия документов, удостоверяющих личность	Адрес места нахождения/ Адрес регистрации

Сведения о бенефициарном собственнике**:	
Порядок осуществления бенефициарным собственником контроля клиентом *	
Более 25% долей участия в уставном капитале/владение более 25% размещенных и голосующих акций	Да _____ Нет _____ комментарий (при наличии)
Осуществление контроля над клиентом иным образом	Да _____ Нет _____ комментарий (при наличии)
Лицо, в интересах которого совершаются операции с деньгами и (или) иным имуществом	Да _____ Нет _____ комментарий (при наличии)
Данные бенефициарного собственника клиента *	
Фамилия, имя и отчество	

(при наличии) бенефициарного собственника	
Дата рождения бенефициарного собственника	
Место рождения бенефициарного собственника	
Налоговое резидентство, в том числе номер налогоплательщика в иностранном государстве бенефициарного собственника	
Страна резидентства бенефициарного собственника	
Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) (при его наличии) бенефициарного собственника	
Идентификационный номер в стране регистрации (в случае, когда физическому лицу не присвоен ИИН в соответствии с законодательством Республики Казахстан) бенефициарного собственника	
Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии), дата выдачи и сроки действия, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность	
Номер контактного телефона (при наличии) бенефициарного собственника	
Принадлежность бенефициарного собственника клиента к публичному должностному лицу*, его членам семьи и близким родственникам	Да _____ Нет _____ комментарий (при наличии)

* Данный раздел может дублироваться ниже, для заполнения в случае, если бенефициарных собственников будет больше одного;

****бенефициарный собственник** - физическое лицо, которому прямо или косвенно принадлежат **более 25 (двадцати пяти) процентов** долей участия в уставном капитале либо размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных обществом) акций клиента - юридического лица или иностранной структуры без образования юридического лица, а равно физическое лицо, осуществляющее контроль над клиентом иным образом, либо в интересах которого клиентом совершаются операции с деньгами и (или) иным имуществом.

Сведения о персональном составе исполнительного органа:	
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо фамилии, имена, отчества (при их наличии) руководителя и членов коллегиального исполнительного органа	
Дата и место рождения лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо руководителя и членов коллегиального исполнительного органа	
Гражданство (при наличии) лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа,	

либо руководителя и членов коллегияльного исполнительного органа	
Индивидуальный идентификационный номер <i>(при наличии)</i> лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо руководителя и членов коллегияльного исполнительного органа	
Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия <i>(при ее наличии)</i> , дата выдачи и сроки действия, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо руководителя и членов коллегияльного исполнительного органа	
Адрес места жительства (регистрации) и (или) места пребывания (государство/юрисдикция, почтовый индекс, населенный пункт, улица/район, номер дома и при наличии номер квартиры) лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо руководителя и членов коллегияльного исполнительного органа	
Номер контактного телефона лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо руководителя и членов коллегияльного исполнительного органа	
Номер и дата документа (приказа, протокола общего собрания, протокола совета директоров, решения единственного акционера (учредителя) или другого аналогичного документа), на основании которого лицо осуществляет функции единоличного исполнительного органа либо руководителя или члена коллегияльного исполнительного органа	
Номер, дата выдачи, срок действия визы <i>(в случае представления в качестве документа, удостоверяющего личность, заграничного паспорта)</i> (за исключением граждан государств, въезжающих в Республику Казахстан в безвизовом порядке)	
Номер, дата выдачи, срок действия миграционной карточки <i>(в случае представления в качестве документа, удостоверяющего личность, заграничного паспорта)</i>	
Принадлежность руководителя и (или) членов коллегияльного исполнительного органа Клиента к публичному должностному лицу, его членам семьи и близким родственникам	Да _____ Нет _____ комментарий (при наличии)

Сведения о персональном составе иных органов управления (при их наличии):	
Фамилии, имена, отчества <i>(при их наличии)</i> руководителя и членов органа управления	
Дата и место рождения руководителя и членов органа управления	
Гражданство <i>(при наличии)</i> руководителя и членов органа управления	
Индивидуальный идентификационный номер <i>(при наличии)</i> руководителя и членов органа управления	
Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия <i>(при ее наличии)</i> , дата выдачи и сроки действия, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность руководителя и членов органа управления	
Номер и дата документа (протокола общего собрания, решения единственного акционера (учредителя) или другого аналогичного документа), на основании которого лицо осуществляет функции руководителя или члена органа управления	
Принадлежность членов органа управления Клиента к публичному должностному лицу, его членам семьи и близким родственникам	Да _____ Нет _____ комментарий (при наличии)

Информация об уполномоченном лице* (представителе - подписанте): *заполняется в том случае, если подписантом выступает лицо, не являющееся Первым руководителем или Членом исполнительного органа	
Фамилия, имя, отчество <i>(при его наличии)</i> представителя юридического лица (включая руководителя филиала (представительства) юридического лица)	
Дата и место рождения	
Гражданство <i>(при наличии)</i>	
Индивидуальный идентификационный номер <i>(при его наличии)</i>	
Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия <i>(при ее наличии)</i> , дата выдачи и сроки действия, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность	
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 <i>(при наличии)</i> документа (приказа, доверенности), предоставляющего представителю право совершать юридически значимые действия от имени юридического лица	

Фамилия, имя, отчество <i>(при его наличии)</i> лица, подписавшего документ (приказ, доверенность), предоставляющий представителю право совершать юридически значимые действия от имени юридического лица	
Номер, дата выдачи, срок действия визы (в случае представления в качестве документа, удостоверяющего личность, заграничного паспорта) (за исключением граждан государств, въезжающих в Республику Казахстан в безвизовом порядке)	
Номер, дата выдачи, срок действия миграционной карточки (в случае представления в качестве документа, удостоверяющего личность, заграничного паспорта)	
Принадлежность представителя Клиента к публичному должностному лицу, его членам семьи и близким родственникам	Да _____ Нет _____ комментарий (при наличии)

Сведения об источниках финансирования совершаемых операций:	
Источники доходов юридического лица, финансирования совершаемых операций (доход от предпринимательской деятельности, дивиденды, добровольные имущественные взносы и пожертвования, иное):	
Счета в 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)	
Источники доходов бенефициарного собственника (недвижимое имущество, ценности, доля в капитале/процент акций другого юридического лица)	

Настоящим подтверждаем, что информация, указанная в настоящей Анкете, является полной, достоверной и правильной. Обязуемся уведомлять АО «ЭСК «KazakhExport» (далее - Общество) о любых изменениях, касающихся сведений, указанных в настоящей Анкете, в течение 10 (десяти) рабочих дней. Нам разъяснено, что предоставление неверных сведений может повлечь отказ Общества в сотрудничестве. Настоящим предоставляем право Обществу на проведение проверки предоставленных данных, а также получение необходимой дополнительной информации по приведенным в настоящей Анкете сведениям. При поступлении запроса от Общества обязуемся предоставить дополнительную информацию.

Настоящим, подтверждаем, что вышеуказанные персональные данные предоставлены Обществу с согласия субъекта персональных данных, полученного нами в соответствии с требованиями Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите».

Мы гарантируем, что в рамках согласия предоставленного субъектом персональных данных мы вправе предоставлять Обществу персональные данные субъекта персональных данных в целях получения нами услуг Общества и заключения с Обществом договоров. Также, гарантируем, что согласие субъекта персональных данных на сбор, обработку, хранение и использование персональных данных не будет отозвано до момента

прекращения договорных отношений между нами и Обществом, и в течение 5 (пяти) лет после расторжения договорных отношений между нами и Обществом.

Ф.И.О., должность	Подпись	Дата заполнения