

ҚКЗ/ТҚ мақсатымен жеке кәсіпкерге арналған клиент сауалнамасы	
<p>Сауалнама «Қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және терроризмді қаржыландыруға қарсы іс - қимыл туралы» Қазақстан Республикасы Заңының (бұдан әрі-ҚКЗ/ТҚ туралы Заң) және Қазақстан Республикасы уәкілетті мемлекеттік органдарының заңға тәуелді нормативтік құқықтық актілерінің талаптарын орындау мақсатында сұратылады. Осыған байланысты, осы сауалнаманың барлық сұрақтарына жауап беруіңізді сұраймыз. Егер сұрақ сіздің ұйымыңыздың қызметіне сай болмаса, себебін қысқаша түсіндіре отырып, «қолданылмайды» белгісін қойыңыз. Осы сауалнаманың бағандарын бос қалдыруға / толтырылмай кетуге болмайды.</p> <p><b>Төменде көрсетілген мәліметтерді ұсынуға көмектескеніңіз үшін алғыс айтамыз!</b></p>	
Жалпы ақпарат	
Толық және қысқартылған атауы <i>(бар болса)</i>	
Тегі, Аты, Әкесінің аты <i>(бар болса)</i>	
Туған күні және туған жері	
Азаматтығы <i>(бар болса)</i>	
Жеке сәйкестендіру нөмірі <i>(бар болса)</i>	
Резиденттік елі	
Жеке басын куәландыратын құжаттың түрі, нөмірі, сериясы <i>(бар болса)</i> , берілген күні және қолданылу мерзімі, жеке басын куәландыратын құжатты берген органның атауы	
Мемлекеттік тіркеуден өту фактісін растайтын құжаттың түрі, оның берілген күні, нөмірі <i>(бар болса)</i> , тіркеуші органның атауы, тіркелген (қайта тіркелген) күні мен орны	
Жүзеге асырылатын қызметтің түрі (түрлері) және экономикалық қызмет түрлерінің жалпы жіктеуішінің коды (ЭҚЖЖ) <i>(бар болса)</i>	
Лицензияның нөмірі, берілген күні, қолданылу мерзімі (егер жүзеге асырылатын қызмет түрі лицензияланатын болса), лицензия берген органның атауы	
Тіркеуді растайтын құжатқа сәйкес орналасқан жерінің мекенжайы (ел, пошта индексі, елді мекен, көше/аудан, ғимарат нөмірі)	
Нақты орналасқан жерінің мекенжайы (ел, пошта индексі, елді мекен, көше/аудан, ғимарат нөмірі)	
Байланыс телефонының нөмірі	
Электронды почта адресі <i>(бар болса)</i>	
Клиент қоғамдық лауазымды тұлға* (бұдан әрі-ҚЛТ), оның отбасы мүшесі және жақын туысы ма?	Иә _____ Жоқ _____ түсініктеме (бар болса)

**\* қоғамдық лауазымды тұлға:**

жауапты мемлекеттік лауазымды атқаратын тұлға;

лауазымды тұлға;

мемлекеттік функцияларды орындауға уәкілетті тұлға;

мемлекеттік ұйымда немесе квазимемлекеттік сектор субъектінде басқару функцияларын орындайтын тұлға;

шет мемлекеттің заң шығарушы, атқарушы, әкімшілік, сот органдарында немесе қарулы күштерінде қандай да бір лауазымды атқаратын, тағайындалатын немесе сайланатын адам;

шет мемлекет үшін қандай да бір қоғамдық функцияны орындайтын тұлға;

халықаралық шарттар мәртебесіне ие келісімдер негізінде елдер құрған ұйымдарда басшылық лауазымды атқаратын тұлға.

<b>Клиенттің өкілі туралы мәліметтер:</b>	
Өкілдің тегі, аты, әкесінің аты <i>(бар болса)</i>	
Туған күні және туған жері	
Азаматтығы <i>(бар болса)</i>	
Жеке сәйкестендіру нөмірі <i>(бар болса)</i>	
Жеке басын куәландыратын құжаттың түрі, нөмірі, сериясы <i>(бар болса)</i> , берілген күні және қолданылу мерзімі, жеке басын куәландыратын құжатты берген органның атауы	
Тұрғылықты (тіркелген) немесе тұрған жерінің мекенжайы (мемлекет / юрисдикция, пошта индексі, елді мекен, көше / аудан, үй нөмірі және бар болса пәтер нөмірі)	
Байланыс телефонының нөмірі	
Өкілге клиенттің атынан заңды маңызы бар іс-әрекеттер жасауға құқық беретін құжаттың (бұйрықтың, сенімхаттың) нөмірі, күні және қолданылу мерзімі <i>(бар болса)</i>	
Визаның нөмірі, берілген күні, қолданылу мерзімі (жеке басын куәландыратын құжат, шетелдік паспорт ретінде ұсынылған жағдайда) (визасыз тәртіппен Қазақстан Республикасына келетін мемлекеттердің азаматтарын қоспағанда)	
Көші-қон карточкасының нөмірі, берілген күні, қолданылу мерзімі (жеке басын куәландыратын құжат, шетелдік паспорт ретінде ұсынылған жағдайда) (Қазақстан Республикасына визасыз тәртіппен келетін мемлекеттердің азаматтары үшін)	
Клиент өкілінің қоғамдық лауазымды тұлғаға, оның отбасы мүшелеріне және жақын туыстарына тиесілігі	Иә _____ Жоқ _____ түсініктеме (бар болса)
<b>Жасалатын операцияларды қаржыландыру көздері туралы мәліметтер:</b>	
Жасалатын операцияларды қаржыландыру кірісінің көздері (кәсіпкерлік қызметтен түсетін табыс, ерікті мүліктік жарналар мен қайырымдылықтар, басқалар)	
Банктердегі/қаржы ұйымдарындағы шоттар <i>(бар болса)</i> (шоты бар банктің/қаржы ұйымының атауы)	

<p>Қаржылық жағдайдың сипаттамасы (жылжымайтын мүлік, құндылықтар, капиталдағы үлес/басқа заңды тұлғаның акцияларының пайызы)</p>		
<p>Осымен осы сауалнамада көрсетілген ақпарат толық, шынайы және дұрыс екенін растаймыз. «KazakhExport» ЭСК» АҚ (бұдан әрі - Қоғам) осы сауалнамада көрсетілген мәліметтерге қатысты кез келген өзгерістер туралы 10 (он) жұмыс күні ішінде хабардар етуге міндеттенеміз. Бізге қате мәліметтер беру Қоғамның ынтымақтастықтан бас тартуына әкеп соғуы мүмкін екендігі түсіндірілді. Осымен Қоғамға ұсынылған деректерге тексеру жүргізуге, сондай-ақ осы сауалнамада келтірілген мәліметтер бойынша қажетті қосымша ақпарат алуға құқық береміз. Қоғамнан сұрату түскен кезде қосымша ақпарат беруге міндеттенеміз.</p> <p>Осымен жоғарыда көрсетілген Дербес деректер «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Қазақстан Республикасы Заңының талаптарына сәйкес біз алған Дербес деректер субъектісінің келісімімен Қоғамға ұсынылғанын растаймыз.</p> <p>Біз субъект ұсынған дербес деректердің келісімі шеңберінде Қоғамның қызметтерін алу және Қоғаммен шарттар жасасу мақсатында Дербес деректер субъектісінің дербес деректерін Қоғамға ұсынуға құқығымыз бар екеніне кепілдік береміз. Сондай-ақ, дербес деректер субъектісінің дербес деректерді жинауға, өңдеуге, сақтауға және пайдалануға келісімі біз бен Қоғам арасындағы шарттық қатынастар тоқтатылған сәтке дейін және біз бен қоғам арасындағы шарттық қатынастар бұзылғаннан кейін 5 (бес) жыл ішінде кері қайтарылмайтынына кепілдік береміз.</p>		
<p><b>Т.А.Ә., лауазымы</b></p>	<p><b>Қолы, мөрі</b></p>	<p><b>Толтырылған күні</b></p>