

**АНКЕТА "ЗНАЙ СВОЕГО КЛИЕНТА" ДЛЯ ИНОСТРАННОЙ ФИНАНСОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ /
QUESTIONNAIRE "KNOW YOUR CUSTOMER" FOR FOREIGN FINANCIAL INSTITUTION**

1. Общие сведения / General Information

Полное Наименование / Full Legal Name	
Сокращенное Наименование / Short Name	
Организационно-правовая форма / Legal Entity type	
Вид документа, подтверждающего регистрацию / Type of document confirming the registration	
Дата выдачи и номер (при наличии) документа / Issue date and number of the document (if applicable)	
Наименование регистрирующего органа / Name of the registering authority	
Дата регистрации (перерегистрации) / Date of registration (re-registration)	
Место регистрации / Place of registration ¹	
Бизнес идентификационный номер / Business Identification Number	
Страна налогоплательщика / Tax residency	
Вид осуществляемой деятельности (ОКЭД) / Type of business activity (NAIC, SIC, NACE)	
Номер лицензии / Number of the license	
Дата выдачи лицензии / License issue date	
Срок действия лицензии / Period of validity of the license	
Наименование органа, выдавшего лицензию / Name of the body issued the license	
Регистрационный адрес (страна, почтовый индекс, населенный пункт, улицы/район, номер здания) / Registered address (country, postal code, city, street/district, building number)	
Фактический адрес (страна, почтовый индекс, населенный пункт, улицы/район, номер здания) / Actual/business address (country, postal code, city, street/district, building number)	
Контактный телефон / Contact phone number	
Электронная почта / Email	
Наименование интернет ресурса / Web site	
LEI код (при наличии) / LEI code (if applicable)	
GIIN номер (при наличии) / GIIN number (if applicable)	

¹ Просим заполнить "Форму самосертификации" / Please complete the "Self-certification form"

Счет(-а) в банке(-ах) / Account(-s) in bank(-s):

Счет № / Account №: _____
Наименование банка / Name of the bank: _____
Государство расположения (регистрации) банка / Country of residence (registration) of the bank: _____
Бизнес-идентификационный номер (при наличии) / Business Identification Number (if applicable): _____
БИК: _____
SWIFT: _____
Счет № / Account №: _____
Наименование банка / Name of the bank: _____
Государство расположения (регистрации) банка / Country of residence (registration) of the bank: _____
Бизнес-идентификационный номер (при наличии) / Business Identification Number (if applicable): _____
БИК: _____
SWIFT: _____
Счет № / Account №: _____
Наименование банка / Name of the bank: _____
Государство расположения (регистрации) банка / Country of residence (registration) of the bank: _____
Бизнес-идентификационный номер (при наличии) / Business Identification Number (if applicable): _____
БИК: _____
SWIFT: _____

2. Сведения об учредителях - юридических лицах / Information on founders - legal entities

Полное наименование компании / Full name	Организационная форма / Type of entity	Адрес регистрации / Registration address	Адрес местонахождения / Business address	Доля / Percentage

3. Сведения о бенефициарном(ых) собственнике(ах) / Information on beneficial owner(s)

3.1. В случае наличия физического лица, в структуре собственности, владеющего 25% или более доли / In case if an Individual who directly or indirectly owns 25% or more of stake:

ДА / YES

НЕТ / NO

3.2. В случае наличия физического лица, осуществляющего контроль над клиентом иным образом / In case of a person who has been given power of exercise control over the entity:

ДА / YES

НЕТ / NO

3.3. В случае наличия физического лица, в интересах которого устанавливаются деловые отношения / In case of a person in whose interests the business relationship is established:

ДА / YES

НЕТ / NO

Укажите данные в отношении лица (бенефициарного собственника), в интересах которого устанавливаются деловые отношения, и заполните Анкету "Знай своего клиента"

Please fill the form for the person (beneficial owner) on whose behalf business relations are establishing and fill the QUESTIONNAIRE "KNOW YOUR CUSTOMER"

Ф.И.О. / Full Name	
Гражданство / Citizenship	
ИИН / IIN	
Вид и номер документа, удостоверяющего личность / Type and number of identification document	
Дата выдачи и наименование органа, выдавшего документа / Date and name of issuing authority	
Действителен до / Valid till	
Налоговое резидентство / Tax residency	
Номер налогоплательщика / Tax identification number	
Контактный телефон / Phone number	
Принадлежность к ИПДЛ / Affiliation to FPO	

4. Сведения о представителе(-ях) юридического лица / Information on the representative(s) of the legal entity

Укажите данные в отношении представителя и заполните Анкету "Знай своего клиента"

Please fill the form for a representative fill the QUESTIONNAIRE "KNOW YOUR CUSTOMER"

Ф.И.О. / Full Name	
Дата рождения / Date of birth	
Место рождения / Place of birth	
Гражданство / Citizenship	
ИИН / IIN	
Вид и номер документа, удостоверяющего личность / Type and number of identification document	
Дата выдачи и наименование органа, выдавшего документа / Date and name of issuing authority	
Действителен до / Valid till	

Адрес места жительства (регистрации) / Address of residence (registration)	
Адрес места фактического проживания / Address of actual residence	
Контактный телефон / Phone number	
Номер документа на совершение действий от имени клиента / Number of the document authorizing to act on behalf of the client	
Дата выдачи (подписания) документа / Issue date of the document	
Срок действия документа / Date of validity of the document	
Сведения о нотариусе, заверившем документ (ФИО) / Notary details (Full Name)	
Номер лицензии на осуществление нотариальной деятельности и дата ее выдачи / Number of the license for notarial activities and date of its issuance	
Принадлежность к ИПДЛ / Affiliation to FPO	

5. Сведения о структуре управления / Information on management structure

5.1. Сведения о персональном составе высшего органа / Information on supreme body

Ф.И.О. либо полное наименование юридического лица / Full Name of individual or legal entity	Гражданство / Citizenship	ИИН / IIN БИН / BIN
Наименование документа на основании которых установлен состав высшего органа / Name of the documents on the basis of which established the staff of the supreme body		Дата последней редакции/ Date of last approval

5.2. Сведения о персональном составе исполнительного органа, либо коллегиального исполнительного органа / Information on a single executive body or collegial executive body:

Единоличный исполнительный орган / Single Executive Body

Коллегиальный исполнительный орган / Collegial Executive Body

Ф.И.О. / Full Name	1) 2) 3)
Дата Рождения / Date of birth	
Место Рождения / Place of birth	
Гражданство / Citizenship	
ИИН / IIN	

Вид документа, удостоверяющего личность / Type of Identification document	
Серия и номер / Series and number	
Орган выдавший документ / Issuing authority	
Дата выдачи и срок действия документа / Date of issue and validity of the document	
Адрес местожительства/ Residence address	
Номер контактного телефона/ Contact phone number	
Номер и дата документа приказа/протокола о наделении полномочиями /Number and date of the empowering document	

5.3. Сведения о составе иных органов управления (при их наличии) / Information on other management bodies (if any):

Наименование органа управления / Name of the body	
Ф.И.О. / Full Name	1) 2) 3)
Дата рождения / Date of birth	
Место рождения / Place of birth	
Гражданство / Citizenship	
ИИН / IIN	
Вид документа, удостоверяющего личность / Type of identity document	
Серия и номер / Series and number	
Орган выдавший документ / Issuing authority	
Дата выдачи и срок действия документа / Date of issue and validity of the document	
Номер и дата документа приказа/протокола о наделении полномочиями /Number and date of the empowering document	

6. **Дополнительные сведения о филиале(ах)/представительстве(ах) (при наличии) / Additional information about the branch(es)/representative office(s) (if any)**

Наименование филиала (представительства)/ Name of the branch (representative office)	1) 2) 3)
БИН (при наличии) / BIN (if applicable)	
Вид документа, подтверждающий регистрацию / Type of document confirming the registration	
Номер и дата его выдачи / Number and date of issuance	
Наименование регистрирующего органа / Name of the registering authority	

Дата регистрации (перерегистрации) / Date of registration (re-registration)	
Место регистрации / Place of registration (re-registration)	
Вид осуществляемой деятельности (ОКЭД) / Type of activity NAIC, SIC, NACE (if any)	
Номер, дата выдачи и срок действия лицензии / Number, date of issue and period of validity of the license	
Зарегистрированный адрес филиала (представительства) / Registered address of the branch (representative office)	
Номер контактного телефона / Contact phone number	
Адрес электронной почты (при его наличии) / Email (if any)	

7. Сведения об источниках финансирования совершаемых операций / Information on sources of wealth

7.1. Источники доходов юридического лица, финансирования совершаемых операций (такие как доход от предпринимательской деятельности, дивиденды, добровольные имущественные взносы, в случае иного указать) / Source of wealth and/or source of income of a legal entity (business income, dividends, voluntary property contributions, in the case of please indicate):

7.2. Характеристика финансового состояния (недвижимое имущество, ценности, доля в капитале/процент акций юридического лица) / Describe the financial status (real estate, the equity interest/share of legal entity shares in percentage):

7.3. Размер общего годового дохода (включая любые дополнительные источники дохода) / Total annual income (including any additional sources of income):

Объем / Amount	ДА / YES
≤ 500 000 USD	<input type="checkbox"/>
500 000 USD – 1mln USD	<input type="checkbox"/>
1 mln USD - 1.5 mln USD	<input type="checkbox"/>
≥ 1.5 mln USD	<input type="checkbox"/>

7.4. Совокупная стоимость капитала / Total cost of capital

Объем / Amount	ДА / YES
≤ 1mln USD	<input type="checkbox"/>
1 mln USD – 3 mln USD	<input type="checkbox"/>
≥ 3 mln USD	<input type="checkbox"/>

7.5. Совокупная стоимость обязательств (банковские кредиты, лизинг, др.) / Total value of liabilities (bank loans, leasing, etc.)

Объем / Amount	ДА / YES
≤ 1mln USD	<input type="checkbox"/>
1 mln USD – 3 mln USD	<input type="checkbox"/>
≥ 3 mln USD	<input type="checkbox"/>

7.6. Планируемый вид и объем сделок / Expected type and volume of transactions

Вид сделок / Type of transactions	Объем / Amount
Покупка/продажа на международных (иностраных) рынках / Buying/selling on international (foreign) markets	
Покупка/продажа на организованном рынке / Buying/selling in an organized market	
Покупка/продажа на неорганизованном рынке / Buying/selling in an unorganized market	
Репо/обратное репо / Repo/reverse repo	
Иное (укажите) / Other (specify)	
Иное (укажите) / Other (specify)	
Иное (укажите) / Other (specify)	

8. Сведения о положении и репутации на рынке / Business reputation and market details

8.1. История иностранной финансовой организации, деловая репутация, специализация по финансовым услугам, сведения о занимаемом секторе рынка и конкуренции, реорганизации, изменениях в характере деятельности и т.д. / The history of foreign financial institution, business reputation, proficiency in financial services, information on the occupied sector of the market and competition, restructuring, changes in the nature of activities, etc.:

8.2. Наименование внешней аудиторской организации, осуществляющей аудит достоверности бухгалтерской отчетности, с указанием даты последней аудиторской проверки / Name of the external audit firm conducting the audit of reliability of the financial statements, with an indication of the last audit date:

Наименование / Name	Дата последней проверки / Date of the last audit

8.3. Отметка о наличии рейтинговой оценки, присвоенной международным рейтинговым агентством (Moody's Investors Service, Standard & Poor's или Fitch Ratings) / Indication of the presence of the rating assigned by the international rating agency (Moody's Investors Service, Standard & Poor's or Fitch Ratings):

ДА / YES НЕТ / NO

В случае, если «ДА», укажите следующее / If "YES", please fill the form below:

Rating	Moody's	Standard & Poor's	Fitch

8.4. Наименования основных партнеров / The names of the main partners:

Наименование / Name	Страна регистрации / Country of registration

8.5. Наименования и места нахождения дочерних и зависимых организаций / The names and locations of the subsidiaries and affiliates:

Наименование дочерних и зависимых организаций / Name of subsidiaries and affiliates	Местонахождение / Location

8.6. Наименования и места нахождения филиалов (представительств) в других государствах (при наличии) / The names and locations of branches (representations) in other countries (if any):

Наименование филиалов (представительств) / Name of the subsidiaries and affiliates	Местонахождение / Location

8.7. Наименование и место нахождения финансовой группы/холдинга, к которому принадлежит иностранная финансовая организация (при наличии) / Name and location of the financial group/holding company, to which the financial institution belongs (if any):

Наименование финансовой группы/холдинга / Name of the financial group/holding company	Местонахождение / Location

9. Сведения о принимаемых мерах по ПОД/ФТ / Information on measures for prevention and suppression the facts of AML/CFT

9.1. Пожалуйста, укажите наличие или отсутствие в государстве регистрации финансовой организации обязательных для исполнения нормативных правовых актов (НПА) по вопросам ПОД/ФТ / Please indicate the presence or absence of mandatory legal acts on AML/CFT in the state registration of the financial institution:

ДА / YES

НЕТ / NO

В случае, если «ДА», укажите следующее / If "YES", please fill the form below:

Наименование НПА / Name of the Legal act	
Дата и номер / Date and number	
Наименование уполномоченного государственного органа в сфере ПОД/ФТ / Name of the Authorized state body in the sphere of AML/CFT	
Наименование надзорного органа / Name of the regulatory	
Место нахождения надзорного органа / Location of the regulatory	
Дата и результаты последней проведенной проверки по вопросам ПОД/ФТ / Date and the results of the last AML/CFT inspection	

9.2. Пожалуйста, укажите наличие или отсутствие внутренних документов по вопросам ПОД/ФТ / Please indicate the presence or absence of internal documents related to AML/CFT:

ДА / YES

НЕТ / NO

В случае, если «ДА», укажите следующее / If "YES", please fill the below form:

Наименование документа / Document name	Дата согласования / Approval date	Дата последних изменений / Last amendments date

9.3. Пожалуйста, укажите имеется ли какая-либо оценка эффективности внутренних документов по вопросам ПОД/ФТ подразделением внутреннего аудита и внешней аудиторской организацией / Please indicate, is there any assessment of the effectiveness of internal documents on AML/CFT by internal audit and/or external audit organization?

ДА / YES НЕТ / NO

В случае если «ДА», укажите следующее / If "YES", please fill the below form:

Наименование / Name	Дата проверки / Date of audit	Результаты / Results
Внутренний аудит / Internal audit		
Внешний аудит / External audit		

9.4. Пожалуйста, укажите наличие или отсутствие подразделения, выполняющего функции в сфере ПОД/ФТ/ Please indicate the presence or absence of divisions/units performing the AML/CFT functions:

ДА / YES НЕТ / NO

В случае если «ДА», укажите следующее / If "YES", please fill the below form:

Наименование подразделения / Name of division/unit

9.5. Пожалуйста, укажите наличие или отсутствие ответственного работника по вопросам ПОД/ФТ на уровне руководящего работника или члена органа управления / Please indicate the presence or absence of employee responsible for matters related to AML/CFT at the level of an executive officer or member of the management body:

ДА / YES НЕТ / NO

В случае, если «ДА», укажите следующее / If "YES", please fill the below form:

Ф.И.О. (полностью) / Full Name	Должность / Position	Контактный номер / Contact number	Email

9.6. Расследования в отношении финансовой организации, а также взыскания (санкции, меры воздействия) уголовного или административного характера, применявшиеся к иностранной финансовой организации и (или) ее руководящим работникам за последние пять лет, за нарушение законодательства о ПОД/ФТ / The criminal or administrative investigations which were applied to financial institution and (or) its executives for violence of the AML/CFT law for the last 5 years:

ДА / YES НЕТ / NO

В случае, если «ДА», укажите следующее / If "YES", please fill the below form:

Детали нарушения / Violation details	Дата / Date	Орган, вынесший решение / Authorized Body

9.7. Распространяются ли действия внутренних документов по вопросам ПОД/ФТ на зарубежные дочерние и зависимые организации, филиалы (представительства) финансовой организации (при их наличии) / Do the actions of internal documents on AML/CFT issues apply to foreign subsidiaries and affiliates, branches (representative offices) of a financial organization (if any)?

ДА / YES

НЕТ / NO

9.8. Имеются ли у Вас процедуры по идентификации, оценке рисков и определению источника происхождения средств клиентов / Do you have procedures on identifying, assessing risks and determining the source of customer funds?

ДА / YES

НЕТ / NO

9.9. Пожалуйста, укажите наличие или отсутствие процедур управления рисками ПОД/ФТ с учетом факторов риска (риск по типу клиента, страновой (географический) риск) / Please indicate the presence or absence of AML/CFT risk management procedures based on risk factors (customer type risk, country (geographical) risk):

ДА / YES

НЕТ / NO

9.10. Пожалуйста, укажите наличие или отсутствие процедур, регламентирующих порядок установления деловых отношений с иностранными публичными должностными лицами / Please indicate the presence or absence of procedures regulating the establishing business relations with foreign public officials:

ДА / YES

НЕТ / NO

9.11. Пожалуйста, укажите наличие или отсутствие анонимных счетов, в том числе процедур, направленных на предотвращение открытия анонимных счетов / Please indicate the presence or absence of anonymous accounts:

ДА / YES

НЕТ / NO

9.12. Пожалуйста, укажите наличие или отсутствие процедур, направленных на предотвращение доступа террористов и лиц, связанных с финансированием терроризма, к финансовым и другим ресурсам (замораживания активов) / Please indicate the presence or absence of procedures on prevention the access of terrorists and persons related terrorism financing to the financial and other resources (assets freeze):

ДА / YES

НЕТ / NO

9.13. Пожалуйста, укажите наличие или отсутствие процедур по подготовке и обучению работников по вопросам ПОД/ФТ / Please indicate the presence or absence of preparation and staff training procedures on AML/CFT:

ДА / YES

НЕТ / NO

В случае, если «ДА», укажите следующее / If "YES", please fill the below form:

Периодичность проведения обучения / Frequency of training	Дата последнего обучения / Last training date

9.14. Пожалуйста, укажите наличие или отсутствие филиалов (представительств), расположенных в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ) / Please indicate the presence or absence of branches (representations), located in the countries (in the territories) which do not fulfill the recommendations of Financial Action Task Force on Money Laundering (FATF):

ДА / YES

НЕТ / NO

В случае, если «ДА», укажите следующее / If "YES", please fill the below form:

Наименование филиалов (представительств) / Name of the subsidiaries and affiliates	Местонахождение / Location

9.15. Имеются ли у Вас действующие корреспондентские отношения (предоставлении услуг) с банками или иными финансовыми организациями, зарегистрированными в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации ФАТФ (при наличии)? / Do you have any operating correspondent relations (providing services) with banks or other financial institutions, registered in the countries which do not fulfill the recommendations of FATF (subject to availability)?

ДА / YES

НЕТ / NO

В случае, если «ДА», укажите следующее / If "YES", please fill the below form:

Наименование банков и финансовой организации / Name of the banks and financial institution	Местонахождение / Location

9.16. Имеются ли у Вас действующие корреспондентские отношения (предоставлении услуг) с банками или иными финансовыми организациями, зарегистрированными в государствах с льготным налогообложением и (или) не предусматривающих раскрытие и предоставление информации при проведении финансовых операций (при наличии)? / Do you have operating correspondent relations (providing services) with banks or other financial institutions registered in countries with preferential tax treatment and (or) not providing for disclosure and provision of information on financial transactions (subject to availability)?

ДА / YES

НЕТ / NO

В случае, если «ДА», укажите следующее / If "YES", please fill the below form:

Наименование банков и финансовой организации / Name of the banks and financial institution	Местонахождение / Location

9.17. Имеются ли у Вас действующие корреспондентские отношения (предоставлении услуг) с банками-ширмами или иными финансовыми организациями, которые не имеют физического присутствия в государстве своей регистрации (при наличии)? / Do you have operating correspondent relations (provision of services) with shell banks or other financial institutions that have no physical presence in the country of their registration (subject to availability)?

ДА / YES

НЕТ / NO

В случае, если «ДА», укажите следующее / If "YES", please fill the below form:

Наименование банков и финансовой организации / Name of the banks and financial institution	Банковские реквизиты (БИК, SWIFT и/или иные реквизиты) / Banking details (BIC, SWIFT and/or other)

9.18. Пожалуйста, укажите наличие или отсутствие процедур, препятствующих установлению корреспондентских отношений с банками-ширмами и иными финансовыми организациями, которые не имеют физического присутствия в государстве своей регистрации / Please indicate the presence or absence of procedures that impede the establishment of correspondent relationships with shell banks and other financial institutions that have no physical presence in the country of their registration:

ДА / YES

НЕТ / NO

9.19. Пожалуйста, укажите наличие или отсутствие соответствующих процедур, позволяющих предоставлять по запросу АО "ААА" информацию по надлежащей проверке клиентов финансовой организации / Please indicate the presence or absence of relevant procedures that allow to provide, upon request of the "AAA" JSC, information on due diligence of financial institution's clients:

ДА / YES

НЕТ / NO

10. Настоящим подтверждаю(-ем) / Hereby confirm:

- 10.1 Целью и характером установления деловых отношений является получение услуг АО «ААА», связанных с деятельностью на рынке ценных бумаг. В случае иного указать: The purpose and nature of establishing a business relation is to obtain the «ААА» JSC's services related to activities in the securities market. If other, please specify:
-
- 10.2. Сведения, содержащиеся в Анкете, являются полными и достоверными на нижеуказанную дату. The information contained in the Questionnaire is complete and reliable as of the date below.

11. Настоящим обязуюсь(-емся) / Hereby undertake to:

- 11.1. Предоставлять все необходимые сведения и документы в целях соблюдения АО «ААА» требований законодательства Республики Казахстан о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма; Provide all necessary information and documents to the «ААА» JSC in order to comply the requirements of the legislation of the Republic of Kazakhstan on countering the legalization (laundering) of proceeds from crime and the financing of terrorism;
- 11.2. В случае изменений сведений, указанных в настоящей Анкете, обновить Анкету с приложением соответствующих подтверждающих документов. In case of changes in the information specified in this Questionnaire, update the Questionnaire with the appropriate supporting documents.

_____/_____/_____
Дата / Date

Подпись / Sign

Ф.И.О./ Full Name