

Приложение 1
к Правилам внутреннего контроля в
целях противодействия легализации
(отмыванию) доходов, полученных
преступным путем, и
финансированию терроризма и
финансированию распространения
оружия массового уничтожения

АНКЕТА КЛИЕНТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (САМОСЕРТИФИКАЦИЯ)									
Анкета заполняется впервые					Обновление Анкеты				
1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ/ УЧАСТНИКА МЕЖДУНАРОДНОГО ФИНАНСОВОГО ЦЕНТРА «АСТАНА»/ ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА:									
Резидентство:	Резидент/ Нерезидент	Страна резидентства:		БИН:					
Полное наименование:									
Сокращенное наименование (при наличии):		Страна регистрации:		ОПФ:					
Сведения о документе, подтверждающем первичную государственную регистрацию:									
Вид документа:		Номер:		Дата:					
Наименование рег. органа:		Место регистрации:							
Основной вид деятельности:								ОКЭД:	
Сведения о государственной лицензии/ разрешении на осуществление определенного вида деятельности или операций*:									
Вид документа:				Номер документа:					
Наименование органа выдачи:				Дата выдачи:					
Вид деятельности:								ОКЭД:	
*в случае невнесения клиентом сведений о государственной лицензии/ разрешении, подписанием настоящей Анкеты клиент заявляет и гарантирует, что клиент не занимается видами деятельности, требующими получения государственной лицензии/ разрешения, и несет полную ответственность за достоверность предоставленной информации.									
Юридический адрес (указывается: Страна, область (при наличии), населенный пункт/город, район (при наличии), улица, дом, кв./офис):									
Полный адрес:				Страна:					
Адрес фактического местонахождения (указывается: Страна, область (при наличии), населенный пункт/город, район (при наличии), улица, дом, кв.):									
Полный адрес:				Страна:					
Адрес основной деятельности (указывается: Страна, область (при наличии), населенный пункт/город, район (при наличии), улица, дом, кв.):									
Полный адрес:				Страна:					
Характер деятельности*:									
*подлежит заполнению по иностранной структуре без образования юридического лица (в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией также состав имущества, находящегося в управлении (собственности)).									
Контактная информация:									
Телефон (при наличии):				E-mail (при наличии):			Сайт (при наличии):		
Сведения о дочерних и зависимых организациях, в том числе в других государствах (при наличии):									
Наименование:				БИН (при наличии):					
Полный адрес:				Страна:					
Сведения об обособленных подразделениях, в том числе в других государствах (при наличии):									
Наименование:				БИН (при наличии):					
Полный адрес:				Страна:					
1.1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА К КАТЕГОРИИ РЕЗИДЕНТОВ США (FATCA):									
Настоящим подтверждаю, что юридическое лицо является резидентом США для целей налогообложения США:									Да/Нет
Настоящим подтверждаю, что сведения по нижеуказанным критериям отнесения к налоговому резидентству США являются достоверными и полными:									
Является ли США как страна резидентства?									Да/Нет
Является ли США как страна места нахождения/регистрации?									Да/Нет
Имеется ли у юридического лица бенефициарный собственник - резидент США, владеющий 10 и более процентами акций компании?									Да/Нет
Имеется ли у юридического лица почтовый адрес в США?									Да/Нет
Имеются ли у юридического лица счета в США?									Да/Нет
Осуществляет ли юридическое лицо проведение платежей и переводов на собственные счета в финансовые институты США?									Да/Нет

Имеется ли у юридического лица индивидуальный номер налогоплательщика США (ITIN) и/или номер социального страхования (SSN), и/или идентификационный номер работодателя (EIN)?				Да/Нет
Имеется ли у юридического лица имущественные активы/бизнес на территории США?				Да/Нет
Получает ли юридическое лицо прибыль от осуществления коммерческой и иной деятельности на территории США?				Да/Нет
Если ваш ответ «Да», пожалуйста заполните дополнительно приложения W-9, форма которой размещена на сайте Налоговой службы США: www.irs.gov Банк не консультирует по порядку заполнения анкеты W-9, пожалуйста проконсультируйтесь с вашим налоговым консультантом о правилах заполнения формы.				
1.2. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА К КАТЕГОРИИ РЕЗИДЕНТОВ ИНЫХ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ (CRS):				
Настоящим подтверждаю, что юридическое лицо является резидентом других иностранных государств для целей налогообложения (кроме США):				Да/Нет
Страна резидентства:		ИН (при наличии) *:		
*Иностранный идентификационный номер налогоплательщика (или его аналог), присвоенный государством, налоговым резидентом которого является Клиент.				
1.3. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОБСЛУЖИВАНИИ КЛИЕНТА:				
Сведения о цели и характере деловых отношений (при наличии):				
Цель и характер деловых отношений*:		Банковские продукты (банковские счета, расчётное кассовое обслуживание, карточки, кредиты и т.д.)		
*банковские продукты - расчетно-кассовое обслуживание, платежи/переводы в тенге, размещение депозитов, получение займов/гарантий, валютные контракты и операции, конверсионные операции, услуги инкассации и другие.				
Сведения о планируемом объеме операций в Банке (в месяц):				
до 50 000 000 тенге		от 50 000 000 до 500 000 000 тенге		свыше 500 000 000 тенге
Сведения об источнике доходов клиента, финансирования совершаемых операций*:				
Источник дохода:				
*доход от предпринимательской деятельности, заработная плата, гонорар, вознаграждение, стипендия, пособие, пенсия, наследство, дарение, безвозмездная помощь, продажа недвижимости или иного имущества, заемные средства, проценты, дивиденды, акции, доли капитала, и другие источники.				
2. СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНАХ УПРАВЛЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА:				
Структура собственности юридического лица (государственная, частная):				
Наименование органов управления юридического лица (высший орган, исполнительный орган, иные органы):				
3. СВЕДЕНИЯ ПО ВЫСШЕМУ ОРГАНУ УПРАВЛЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА:				
3.1. Сведения об акционерах/участниках ЮРИДИЧЕСКИХ лицах, которые владеют 10% и более процентами голосующих акций/долей участия в Уставном капитале:				
Полное наименование:				
Страна регистрации:		Доля:	БИН/Номер:	
Данные документа, подтверждающего государственную регистрацию:				
Вид документа:		Номер:	Дата:	
Наименование рег. органа:			Страна резидентства:	
Место регистрации:			Страна регистрации:	
Юридический адрес (указывается: Страна, область (при наличии), населенный пункт/город, район (при наличии), улица, дом, кв./офис):				
Полный адрес:		Страна:		
3.2. Сведения об акционерах/участниках ФИЗИЧЕСКИХ лицах, которые владеют 10% и более процентами голосующих акций/долей участия в Уставном капитале:				
Полное ФИО:				
Страна гражданства:		Доля:	ИИН/Номер:	
Сведения о документе, удостоверяющем личность:				
Вид документа:		Серия (при наличии):	Номер:	
Кем выдан:		Дата выдачи:	Срок действия:	
Место рождения:		Дата рождения:		
Адрес регистрации (указывается: Страна, область (при наличии), населенный пункт/город, район (при наличии), улица, дом, кв.):				
Полный адрес (при наличии)*:		Страна:		
*требование по указанию адреса является обязательным для учредителей иностранной структуры без образования юридического лица				
4. СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ СОБСТВЕННИКЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА:				
Прямое владение (входит в состав участников (акционеров) клиента с долей более 25% капитала (акций с правом голоса))				Да/Нет
Косвенное владение (владеет более 25% капитала (акций с правом голоса) через третьих лиц)				Да/Нет
Осуществляет контроль над клиентом иным образом (на основании договора доверительного управления, акционерного соглашения и т. п.)				Да/Нет
Является выгодоприобретателем или лицом в интересах которого клиентом совершаются операции с деньгами и (или) иным имуществом				Да/Нет
Единоличный исполнительный орган				Да/Нет
Резидентство:	Резидент/ Нерезидент	Страна резидентства:	Страна регистрации:	
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии):			ИИН (при наличии):	
Сведения о документе, удостоверяющем личность:				
Вид документа:		Серия (при наличии):	Номер:	

Кем выдан:		Дата выдачи:		Срок действия:	
Место рождения:				Дата рождения:	
Адрес регистрации (указывается: Страна, область (при наличии), населенный пункт/город, район (при наличии), улица, дом, кв.):					
Полный адрес (при наличии*):			Страна:		
*требование по указанию адреса является обязательным для бенефициарных собственников иностранной структуры без образования юридического лица					
Сведения о принадлежности бенефициарного собственника к ПДЛ* или связанным с ними лицам (супруг/супруга, близкие родственники):					
Принадлежность к ПДЛ:	Да/Нет	Связанное лицо с ПДЛ (при наличии):		Да/Нет	
*публичное должностное лицо - а) лицо, занимающее ответственную государственную должность; б) должностное лицо; с) лицо, уполномоченное на выполнение государственных функций; d) лицо, исполняющее управленческие функции в государственной организации или субъекте квазигосударственного сектора; е) лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, судебном органах или вооруженных силах иностранного государства; f) лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства; h) лицо, занимающее руководящую должность в организациях, созданных странами на основе соглашений, которые имеют статус международных договоров.					
Контактная информация:					
Телефон (при наличии):		E-mail (при наличии):			
5. СВЕДЕНИЯ ПО ИСПОЛНИТЕЛЬНОМУ ОРГАНУ УПРАВЛЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА:					
Должность:					
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии):				ИИН:	
Резидентство:	Резидент/ Нерезидент	Страна резидентства:		Страна гражданства:	
Сведения о документе, удостоверяющем личность:					
Вид документа:		Серия (при наличии):		Номер:	
Кем выдан:		Дата выдачи:		Срок действия:	
Место рождения:				Дата рождения:	
Страна:					
Контактная информация:					
Телефон (при наличии):		E-mail (при наличии):			
Сведения о документе, подтверждающем право пребывания в Республике Казахстан, применимо для нерезидентов Республики Казахстан (въездная виза, миграционная карточка, иное свидетельство регистрации временного пребывания).					
Номер:		Дата выдачи:			
Орган выдачи (при наличии):		Срок действия:			
*данный раздел не подлежит заполнению гражданами стран "ЕАЭС" (Республика Армения, Республика Беларусь, Кыргызская Республика, Российская Федерация) и гражданами стран в отношении которых действует безвизовый режим.					
Сведения о документе (приказ, протокол общего собрания, протокол совета директоров, решение единственного акционера (учредителя) или другой аналогичный документ), на основании которого лицо осуществляет функции единоличного исполнительного органа либо руководителя или члена коллегиального исполнительного органа:					
Кем выдан:		Номер:		Дата:	
6. СВЕДЕНИЯ ПО ИНОМУ ОРГАНУ УПРАВЛЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (ПРИ ЕГО НАЛИЧИИ):					
Должность:					
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии):				ИИН:	
Резидентство:	Резидент/ Нерезидент	Страна резидентства:		Страна гражданства:	
Страна:					
7. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА:					
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии):				ИИН:	
Страна гражданства:		Страна резидентства:			
Сведения о документе, удостоверяющем личность:					
Вид документа:		Серия (при наличии):		Номер:	
Кем выдан:		Дата выдачи:		Срок действия:	
Место рождения:				Дата рождения:	
Страна:					
Контактная информация:					
Телефон (при наличии):		E-mail (при наличии):			
Сведения о документе, подтверждающем право пребывания в Республике Казахстан, применимо для нерезидентов Республики Казахстан (въездная виза, миграционная карточка, иное свидетельство регистрации временного пребывания).					
Номер:		Дата выдачи:			
Орган выдачи (при наличии):		Срок действия:			
*данный раздел не подлежит заполнению гражданами стран "ЕАЭС" (Республика Армения, Республика Беларусь, Кыргызская Республика, Российская Федерация) и гражданами стран, в отношении которых действует безвизовый режим.					
Документ (доверенность, договор, удостоверение опекуна (попечителя), иной документ) на право совершать юридически значимые действия от имени юридического лица или иностранной структуры без образования юридического лица (открытие счета, распоряжение счетом, включая права подписи на финансовых документах, создание, изменение и прекращение гражданских прав и обязанностей).					
Тип документа:		Номер:			

Дата выдачи:		Срок действия:	
Кем выдан:		Место выдачи:	
Сведения о принадлежности представителя к ПДЛ:			
Принадлежность к ПДЛ:		Связанное лицо с ПДЛ (при наличии):	
ФИО связанного ПДЛ (при наличии):		Степень родства (при наличии):	
*публичное должностное лицо - а) лицо, занимающее ответственную государственную должность; б) должностное лицо; в) лицо, уполномоченное на выполнение государственных функций; г) лицо, исполняющее управленческие функции в государственной организации или субъекте квазигосударственного сектора; е) лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, судебном органах или вооруженных силах иностранного государства; ф) лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства; х) лицо, занимающее руководящую должность в организациях, созданных странами на основе соглашений, которые имеют статус международных			
Сведения о месте работы и занимаемой должности (при наличии):			
Место работы (при наличии):		Должность (при наличии):	
8. ЗАВЕРЕНИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА/ ИНОГО ОРГАНА/ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА:			
Настоящим своей собственноручной подписью/ ЭЦП/ ОTR паролем, полученным в дистанционных каналах, заверяю:			
✓	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 Республики Казахстан о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, требований иностранных государств, влияющих на деятельность Банка на финансовом рынке, в том числе 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 положениями Правил об общих условиях проведения операций АО «Фридом Банк Казахстан», Общих Условий проведения операций, открытий, ведения и закрытия банковских счетов и платежных карточек АО «Фридом Банк Казахстан», Тарифами Банка в полном объеме, без каких-либо замечаний и возражений, присоединился к ним полностью, а также принимает обязательство неукоснительно, своевременно и в полном объеме выполнять все положения и требования указанных документов.		
(подпись/ЭЦП/ ОTR пароль)	(Ф.И.О и должность исполнительного/ иного органа или представителя юридического лица)		
М.О. / М.П. (при наличии)			
9. ОТМЕТКИ СО СТОРОНЫ БАНКА:			
Ф.И.О. работника Банка, ответственного за заполнение Анкеты и проверку достоверности сведений (заполняется при обращении в отделение Банка)		(подпись и штамп работника Банка)	
Дистанционный канал (указать наименование):			
Дата открытия первого счета:		Дата заполнения Анкеты:	