

**Анкета по идентификации Юридических лиц для
резидентов / иностранных структур без образования юридического лица
/ Клиента - финансового института**

**Занды тұлғаны сәйкестендіру бойынша ақпарат/
Анкета по идентификации Юридического лица**

Занды тұлға бойынша жалпы мәліметтер/Общие сведения по юридическому лицу	
1	Құрылтай құжаттарына сәйкес занды тұлғаның толық атауы/ Полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами
2	ЭҚЖЖ/ ЭҚЖЖ болмаған жағдайда қызмет түрін көрсету қажет ОКЭД/ Указание вида деятельности при отсутствии ОКЭД
3	БСН/БИН
4	FATCA белгісі/Признак FATCA
5	GIIN (FATCA қатысушының жаһандық сәйкестендіру нөмірі) / GIIN (глобальный идентификационный номер участника FATCA)
6	Мемлекеттік тіркеу туралы мәліметтер (тіркелу күні мен нөмірі)/ Сведения о государственной регистрации (дата и номер регистрации)
7	Банктік реквизиттері (счет номері, банк атауы ж/е банк реквизиттері) Банковские реквизиты (номер счета, наименование и реквизиты банка)
8	Салық резиденттігі бойынша елі/Страна налогового резидентства
9	Байланыс телефонының нөмірі/№ контактного телефона
10	Электрондық поштасы/Электронная почта
11	Интернет желісіндегі ресми сайты/Официальный сайт в сети Интернет
12	Зандық мекенжайы (құрылтай құжаттарына сәйкес)/Юридический адрес (в соответствии с учредительными документами):
	Ел/Страна
	Облыс/Область
	Елді мекен (қала, кент)/Населенный пункт (город, поселок)
	Көше атауы/Наименование улицы
	Үй №/№ дома
	Пәтер №/№ квартиры
	офис №/№ офиса
	Пошталық индексі/Почтовый индекс
13	Нақты мекенжайы/Фактический адрес:
	Ел/Страна
	Облыс/Область
	Елді мекен (қала, кент)/Населенный пункт (город, поселок)
	Көше атауы/Наименование улицы
	Үй №/№ дома
	Пәтер №/№ квартиры
	офис №/№ офиса
	Пошталық индексі/Почтовый индекс
14	Қызметіңіз лицензиялануға жата ма? ИӘ деген жауап болған жағдайда – жүзеге асырылатын қызмет түрі лицензияланатын болса, лицензияның номері, берілген күні мен колданыста болу мерзімін көрсетіңіз/ Подлежит ли ваша деятельность лицензированию? Если ДА – указать №____, дату выдачи и срок действия, если осуществляемый вид деятельности является лицензируемым
15	Құрылтайшылар (акционерлер) бойынша ақпарат / Информация об учредителях (акционерах)

ТАӘ/ Құрылтайшы (акционер) атауы ФИО/Наименование участника (акционера)	Ұйымның капиталындағы үлесі (%) Доля в капитале организации (%)	БСН/ЖСН БИН/ИИН	Салық резиденттігі бойынша елі; азаматтық / Страна налогового резидентства; гражданство
Харири Руслан Аднанович	100%	92 09 03 3000 60	Республика Казахстан

16 Бенефициарлық меншік иесі (-лері) / Бенефициарный (-ые) собственник (-и)

Бенефициарлық меншік иесінің (-лерінің) ТАӘ ФИО бенефициарного (- ых) собственника (-ов)	Туған күні / Дата рождения	ЖСН/ИИН	Салық резиденттігі бойынша елі; азаматтық / Страна налогового резидентства; гражданство	Жеке тұлғасын куәландыратын құжат бойынша деректер / Данные документа, удостоверяющего личность
Харири Руслан Аднанович	03.09.1992	92 09 03 3000 60	Республика Казахстан	№ 11272345 от 05.07.2017 выдан Министерство иностранных дел Республики Казахстан

17 Атқарушы орган туралы ақпарат / Информация об исполнительном органе

ТАӘ / ФИО	БСН/ЖСН	Лауазымы / Должность	Салық резиденттігі бойынша елі; азаматтық / Страна налогового резидентства; гражданство	Жеке тұлғасын куәландыратын құжат бойынша деректер / Данные документа, удостоверяющего личность
Харири Руслан Аднанович	92 09 03 3000 60	Генеральный директор	Республика Казахстан	№ 11272345 от 05.07.2017 выдан Министерство иностранных дел Республики Казахстан

**18 Искерлік қарым-қатынастардың болжалды мақсаты мен сипаты (қандай
банктік қызметтерді пайдалануды жоспарлап отырсыз) /Предполагаемая
цель и характер деловых отношений (какими услугами Общества
планируете пользоваться)**

Размещение ценных бумаг и
андеррайтинг

Сауалнамадағы ақпарат толтырылған күндегі жағдай бойынша толық және нақты. Жеке деректерге және оларды қорғауға қатысты барлық заңды талаптарды орындағанымызды және жеке деректер субъектілерінен оларға қатысты ақпаратты жинау, өңдеу және тарату үшін қажетті келісімдер алғанымызды растаймын. «Брокерлік қызметті жүзеге асыру мақсатында, сонымен қатар «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Қазақстан Республикасы заңының талаптарына сәйкес Қорда тұрған немесе Қорға болашақта келіп түсетін мен туралы дербес деректерді жинауға, өңдеуге, таратуға келісімімді беремін. Сауалнамада келтірілген ақпараттың толық және дұрыс екенін растаймын. Сауалнамада берілген ақпарат өзгерген жағдайда, Қорға хабар беруге міндеттенемін.

Сауалнамада көрсетілген деректерді растаймын  19.11.2024
(қолы) (толтырылған күні)

Информация в заполненной мной анкете является полной и достоверной на дату заполнения. Подтверждаю, что нами соблюдены все требования законодательства о персональных данных и их защите, получены необходимые согласия от субъектов персональных данных на сбор, обработку и распространение сведений, относящихся к ним. «Даю согласие на сбор, обработку, распространение персональных данных обо мне, находящихся в Обществе, или которые поступят в Общество в будущем, в целях осуществления деятельности Общества, а также в соответствии с требованиями законодательства РК о персональных данных и их защите. Подтверждаю, что информация, приведенная в анкете, является полной и достоверной. Обязуюсь уведомить Общество в случае изменения представленной в анкете информации.

Указанные в анкете данные подтверждаю  19.11.2024
(подпись) (дата заполнения)



Сауалнаманы қабылдаған жұмыскердің аты-жөні, қолы/
ФИО и подпись работника, принявшего анкету _____ / _____

**Сауалнаманы сақтау мерзімі: клиентпен қарым-қатынас жасау тоқтатылған сәттен бастап 5 жыл. /*

**Срок хранения Анкеты клиента 5 лет с момента прекращения отношений с клиентом*

В случае углубленной идентификации клиента юридического лица допускается включение в «Приложение 1» дополнительных пунктов и сведений, не противоречащих действующему законодательству Республики Казахстан.