

**Заявление-Анкета на получение банковских услуг физическими лицами ОАО «Халык Банк Кыргызстан»
(далее – Анкета)**

« ____ » _____ 20__ г.

1		Анкета: Первичная <input type="checkbox"/> Обновленная <input type="checkbox"/>																						
2	Ф.И.О. клиента	Вид	Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)																			
		рус.																						
		лат.																						
3	Пол Жен. <input type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/>		4	Сообщаю образец моей подписи																				
6	Семейное положение (со слов клиента или при наличии в документе): _____			7	Девичья фамилия (если имеется) _____																			
8	Уполномоченное лицо (Ф.И.О., № доверенности, дата и срок)																							
9	Дата рождения		10	Место рождения																				
11	Резидент <input type="checkbox"/>	Нерезидент <input type="checkbox"/> Реквизиты документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Кыргызской Республике: Документ: Вид на жительство <input type="checkbox"/> Виза <input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание <input type="checkbox"/> Серия и № _____ Право пребывания на территории КР действует с _____ по _____																						
12	Гражданство		13	Национальность																				
14	Документ удостоверяющий личность	Паспорт <input type="checkbox"/>		Другой документ (указать вид документа) <input type="checkbox"/>																				
		Серия и № _____		ИНН/ПИН _____																				
		Кем выдан _____		Дата выдачи _____	Дата истечения _____																			
15 А)	Адрес по прописке _____ (Страна, область/район, город, улица, дом, квартира)																							
15 Б)	Адрес проживания Совпадает <input type="checkbox"/> с пропиской _____ (Страна, область/район, город, улица, дом, квартира)																							
16	Место работы/учебы/Род занятий/деятельности	Наименование _____ _____	Должность _____ _____																					
17	Цель открытия/характер предполагаемых деловых отношений																							
18	Контактные данные	Домашний		Рабочий/факс	Электронная почта																			
		Мобильные номера:																						
		1) Доверенный номер		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
2) Контактный номер																								
В соответствии с заключенным между мною и Банком Договором на получение банковских услуг прошу зарегистрировать Доверенный номер – Логин и в последующем использовать указанный мною номер для получения/использования банковских услуг/продуктов																								
Я, (Ф.И.О.) _____ ПРОШУ ОТКРЫТЬ НА МОЕ ИМЯ:																								
А)	СЧЕТ(а) до востребования в следующих валютах:																							
	KGS <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> KZT <input type="checkbox"/> RUB <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> Другая валюта _____																							

В)	Цель открытия счет(а) карты: <input type="checkbox"/> зарплаты/ стипендии <input type="checkbox"/> пенсия <input type="checkbox"/> гос. пособия/соц. выплаты <input type="checkbox"/> иная цель _____				
	Основная <input type="checkbox"/> Дополнительная <input type="checkbox"/>	номер счета основной карты для выпуска дополнительной карты: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"> </div>			
	Вид: Стандарт <input type="checkbox"/> Статусная* <input type="checkbox"/> Зарплатная** <input type="checkbox"/> <small>*только для Visa Gold и Platinum **получение зарплаты/ пенсии/ пособия/ стипендии</small>	Дебетная <input type="checkbox"/> Кредитная <input type="checkbox"/> Тип VISA: Instant* <input type="checkbox"/> Classic <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Тип Элкарт: Instant* <input type="checkbox"/> Элкарт <input type="checkbox"/> Пенсионная <input type="checkbox"/> NFC <input type="checkbox"/> *номер карты для Instant: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	Валюта: Сом (KGS) <input type="checkbox"/> Долл. США (USD) <input type="checkbox"/> Евро (EUR) <input type="checkbox"/> Тенге (KZT) <input type="checkbox"/>		
	Услуга "SMS оповещение" Подключить <input type="checkbox"/> Отключить <input type="checkbox"/>	ОТКРЫТЬ ДОСТУП <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Интернет платежи Подключить <input type="checkbox"/> Отключить <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%;"> На веб-сайтах электронных платежных систем (сайты по усмотрению Банка) Подключить <input type="checkbox"/> Отключить <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>		Интернет платежи Подключить <input type="checkbox"/> Отключить <input type="checkbox"/>	На веб-сайтах электронных платежных систем (сайты по усмотрению Банка) Подключить <input type="checkbox"/> Отключить <input type="checkbox"/>
Интернет платежи Подключить <input type="checkbox"/> Отключить <input type="checkbox"/>	На веб-сайтах электронных платежных систем (сайты по усмотрению Банка) Подключить <input type="checkbox"/> Отключить <input type="checkbox"/>				
С)	Наименование депозита _____				
	Период (мес.) _____	Валюта KGS <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/>	Сумма депозита _____		
19	Сведения о наличии бенефициарного владельца¹ Подтверждаю, что бенефициарный владелец (нужное отметить): <input type="checkbox"/> сам являюсь бенефициарным владельцем <input type="checkbox"/> не являюсь бенефициарным владельцем* <small>*При выборе пункта заполните анкету бенефициарного владельца.</small>	Настоящим я подтверждаю, что: являюсь ПДЛ ² : ДА* <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> <small>*При выборе «Да» заполните анкету ПДЛ</small> Являюсь близким родственником ³ НПДЛ <input type="checkbox"/> ИПДЛ <input type="checkbox"/> ПДЛМО <input type="checkbox"/> Укажите степень родства _____	Источник происхождения денежных средств Накопления и сбережения <input type="checkbox"/> Заработная плата <input type="checkbox"/> Продажа имущества <input type="checkbox"/> Аренда имущества <input type="checkbox"/> Другое <input type="checkbox"/> _____		
20	Относится ли к Вам хотя бы один из следующих критериев⁴:		Да	Нет	
	1. гражданин/резидент Соединенных Штатов Америки (далее - США), в том числе для налоговых целей (лица с видом на жительство в США, держатели «Green Card», лица, находившиеся в США более 183 дней в течение последних 3-х лет)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2. место рождения США		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3. имеете текущий адрес проживания в США, включая абонентский ящик (Post Office box)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4. имеете адрес регистрации в США, включая абонентский ящик (Post Office box)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5. имеете текущий номер телефона в США		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном итоге прямо или косвенно владеет правом собственности или контролирует клиента либо физическое лицо, от имени или в интересах которого совершается операция (сделка).

²ПДЛ (публичные должностные лица)/ИПДЛ (Иностранные ПДЛ) – ПДЛ (публичные должностные лица), включающее одно из: ИПДЛ (иностранные публичные должностные лица), НПДЛ (национальное публичное должностное лицо), ПДЛМО (публичное должностное лицо международной организации) - лицо, выполняющее или выполнявшее значительные государственные или политические функции (публичные функции) в КР/иностранном государстве (главы государств или правительств, высшее руководство государственных корпораций, высшие должностные лица в правительстве и иных государственных органах, судах, вооруженных силах, на государственных предприятиях, а также видные политические деятели, в том числе видные деятели политических партий), высшее должностное лицо международной организации, которому доверены или были доверены важные функции международной организацией (руководители, заместители руководителей и члены правления международной организации или лица, занимающие эквивалентные должности в международной организации)

³ родители, дети, усыновители, усыновленные, полнородные и не полнородные братья и сестры, дедушка, бабушка, внуки

⁴Заполните Анкету по FATCA, приложенную к пакету документов и предоставьте дополнительные документы по резидентству США.

	6. имеете длительные поручения по переводу денег на банковский счёт в США, осуществляемые нашим Банком	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. предоставляли доверенность или право подписи лицу с американским адресом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8. имеете адрес в США, на который должна направляться переписка на случай чрезвычайных ситуаций/ отсутствия постоянного адреса, адрес для переписки до востребования, который является единственным контактным адресом учредителя – физического лица/бенефициарного владельца	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<p>Заявление о присоединении к Условиям на получение банковских услуг</p> <p>Подписывая настоящее Заявление подтверждаю следующее:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Факт заключения Договора, который представляет собой совокупность настоящего Заявления-Анкеты и Условий на получение банковских услуг физическими лицами в ОАО «Халык Банк Кыргызстан», размещенных на Официальном сайте Банка www.halykbank.kg; 2. Я ознакомлен с Договором, мне понятен его текст, и я выражаю свое согласие с текстом Договора в полном объеме, без каких-либо замечаний, дополнений и возражений, Договор не содержит каких-либо обременительных для меня условий, которые я, исходя из своих интересов не принял(а) бы; 2.1. В случае несогласия с Договором, подтверждаю о неиспользовании мною банковских продуктов, которые были сформированы по запросу от платежных организаций; 3. Я не вправе ссылаться на отсутствие моей подписи в Договоре как доказательство того, что Договор не был мною прочитан/понят/принят, если у Банка имеется настоящее Заявление-Анкета, подписанное мною; 4. Я ознакомлен с Тарифами, размещенными на Официальном сайте Банка www.halykbank.kg; 5. Все указанные в настоящем Заявлении-Анкете сведения/данные/информация являются достоверными, и действительными; 6. Ознакомлен(а) с положениями Закона Кыргызской Республики «Об информации персонального характера», Порядком получения согласия субъекта персональных данных на сбор и обработку его персональных данных, порядком и формой уведомления субъектов персональных данных о передаче их персональных данных третьей стороне, утвержденным постановлением Правительства Кыргызской Республики от 21 ноября 2017 года № 759. 7. Прошу заключить все необходимые договора на языке: кыргызском <input type="checkbox"/> русском <input type="checkbox"/> <p>Подписывая настоящее Заявление выражаю свое согласие на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. изменение и дополнение Банком Условий на получение банковских услуг физических лиц (далее – Условия) в одностороннем порядке путем размещения уведомления об изменении редакции Условий и/или новой редакции Условий на Официальном сайте Банка www.halykbank.kg, с учетом срока, установленного законодательством Кыргызской Республики для информирования о предстоящих изменениях. При этом Банк не вправе устанавливать для вкладчиков какие – либо ограничения, не предусмотренные законодательством КР, если это ущемляет права и законные интересы вкладчика; 2. обработку (любой операции или набор операций, выполняемых независимо от способов держателем (обладателем) персональных данных либо по его поручению, автоматическими средствами или без таковых, в целях сбора, записи, хранения, актуализации, группировки персональных данных); 3. передачу персональных данных (предоставление держателем (обладателем) персональных данных третьим лицам в соответствии с Законом Кыргызской Республики "Об информации персонального характера", Законом Кыргызской Республики «Об обмене кредитной информацией» и международными договорами; трансграничную передачу персональных данных (передачу держателем (обладателем) персональных данных держателям, находящимся под юрисдикцией других государств); 4. настоящее согласие дается до истечения сроков хранения персональных данных или документов, содержащих, вышеуказанные сведения, определяемых в соответствии с законодательством Кыргызской Республики. <p>Подписывая настоящее Заявление выражаю осведомленность о том, что:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною на основании письменного заявления в произвольной форме за 30 (тридцать) дней; 		

	<p>2. по письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных (в соответствии со ст.10 Закона Кыргызской Республики «Об информации персонального характера»);</p> <p>А) Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.</p> <p>Б) Я проинформирован(а), что в будущем я смогу оформлять и получать продукты / услуги онлайн/в удаленном порядке.</p> <p>В) Обязуюсь письменно уведомлять Банк о любых изменениях, касающихся сведений, указанных мною в настоящем Заявлении – Анкете, в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента таких изменений.</p> <p>Г) Подтверждаю, что заключил с ОАО «Халык Банк Кыргызстан» Договор банковского обслуживания на вышеуказанных условиях, которые приравниваются к письменному Договору.</p>
22	<p>Кодовое слово: _____ (Кодовое слово не может быть ФИО, год рождения, а также будет использоваться для удостоверения Вашей личности, чтобы исключить несанкционированное пользование картой и в целях безопасности при утере/хищения карты)</p>

РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

БАНК:	КЛИЕНТ:
ОАО «Халык Банк Кыргызстан»	
Филиал	
Адрес: _____	Адрес: _____
	Паспорт:
в лице _____	Орган выдачи: _____
	Дата выдачи: _____
Телефон:	Доверенный номер:
_____	_____
<i>подпись</i>	<i>подпись</i>
М.П.	

ТОЛЬКО ДЛЯ БАНКОВСКИХ ЗАМЕТОК. Результаты верификации и проверки бенефициарного владельца

Проведение верификации и его результаты (нужное подчеркнуть):

1) Проведено 2) Не проведено 3) Иное примечание 4) Дата проведения « ____ » _____ 20__ г.

Проверка в Санкционных перечнях, результаты проверки: Отсутствует Присутствует

Проверка в Перечне лиц, групп и организаций, в отношении которых имеются сведения об их участии в лпд⁵:

Отсутствует Присутствует

Проверка в Перечне физических лиц, отбывших наказание за осуществление и/или финансирование легализации (отмывания) преступных доходов, террористической/экстремистской деятельности:
Отсутствует Присутствует

Дата заполнения или последнего обновления сведений: « ____ » _____ 20__ г.

Дата очередного обновления сведений: « ____ » _____ 20__ г.

Дата занесения в АБИС информации, указанной в Анкете « ____ » _____ 20__ г.

ФИО, Подпись ответственного сотрудника _____

⁵ лпд - легализация (отмывание) преступных доходов