

**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			5 Код клиента _____	
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		_____		
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 _____				

<b>B)</b>	<b>Цель открытия счет(а) карты:</b> <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: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	<b>Вид:</b> 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>	<b>Дебетная</b> <input type="checkbox"/> <b>Кредитная</b> <input type="checkbox"/>  <b>*номер карты для Instant:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Тип VISA:</b> Instant* <input type="checkbox"/> Classic <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/>	<b>Тип Элкарт:</b> Instant* <input type="checkbox"/> Элкарт <input type="checkbox"/> Пенсионная <input type="checkbox"/> NFC <input type="checkbox"/>	<b>Валюта:</b> Сом (KGS) <input type="checkbox"/> Долл. США (USD) <input type="checkbox"/> Евро (EUR) <input type="checkbox"/> Тенге (KZT) <input type="checkbox"/>	
	<b>Услуга "SMS оповещение"</b> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить <input type="checkbox"/>	<b>ОТКРЫТЬ ДОСТУП</b> <b>Интернет платежи</b> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить <input type="checkbox"/>			<b>На веб-сайтах электронных платежных систем (сайты по усмотрению Банка)</b> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить <input type="checkbox"/>	
<b>C)</b>	<b>Наименование депозита</b> _____					
	<b>Период (мес.)</b> _____	<b>Валюта</b> KGS <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/>	<b>Сумма депозита</b> _____			
<b>19</b>	<b>Сведения о наличии бенефициарного владельца<sup>1</sup></b> <b>Подтверждаю, что бенефициарный владелец (нужное отметить):</b> <input type="checkbox"/> сам являюсь бенефициарным владельцем <input type="checkbox"/> не являюсь бенефициарным владельцем*  <small>*При выборе пункта заполните анкету бенефициарного владельца.</small>	<b>Настоящим я подтверждаю, что:</b> <b>являюсь ПДЛ<sup>2</sup>:</b> ДА* <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> <small>*При выборе «Да» заполните анкету ПДЛ</small> <b>Являюсь близким родственником<sup>3</sup></b> НПДЛ <input type="checkbox"/> ИПДЛ <input type="checkbox"/> ПДЛМО <input type="checkbox"/> <b>Укажите степень родства</b> _____	<b>Источник происхождения денежных средств</b>  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"/> _____			
<b>20</b>	<b>Относится ли к Вам хотя бы один из следующих критериев<sup>4</sup>:</b>		<b>Да</b> <b>Нет</b>			
	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"/>			

<sup>1</sup>Бенефициарный 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).

<sup>2</sup>ПДЛ (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)

<sup>3</sup> родители, дети, усыновители, усыновленные, полнородные и не полнородные братья и сестры, дедушка, бабушка, внуки

<sup>4</sup>Заполните 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><b>Заявление о присоединении к Условиям на получение банковских услуг</b></p> <p><b>Подписывая настоящее Заявление подтверждаю следующее:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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 <a href="http://www.halykbank.kg">www.halykbank.kg</a>;</li> <li>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;</li> <li>2.1. В случае несогласия с Договором, подтверждаю о неиспользовании мною банковских продуктов, которые были сформированы по запросу от платежных организаций;</li> <li>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;</li> <li>4. Я ознакомлен с Тарифами, размещенными на Официальном сайте Банка <a href="http://www.halykbank.kg">www.halykbank.kg</a>;</li> <li>5. Все указанные в настоящем Заявлении-Анжете сведения/данные/информация являются достоверными, и действительными;</li> <li>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.</li> <li>7. Прошу заключить все необходимые договора на языке: <b>кыргызском</b> <input type="checkbox"/> <b>русском</b> <input type="checkbox"/></li> </ol> <p><b>Подписывая настоящее Заявление выражаю свое согласие на:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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 <a href="http://www.halykbank.kg">www.halykbank.kg</a>, с учетом срока, установленного законодательства 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;</li> <li>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);</li> <li>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);</li> <li>4. настоящее согласие дается до истечения сроков хранения персональных данных или документов, содержащих, вышеуказанные сведения, определяемых в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.</li> </ol> <p><b>Подписывая настоящее Заявление выражаю осведомленность о том, что:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною на основании письменного заявления в произвольной форме за 30 (тридцать) дней;</li> </ol>		

	<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><b>Кодовое слово:</b> _____ (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:

<b>БАНК:</b>	<b>КЛИЕНТ:</b>
ОАО «Халык Банк Кыргызстан»	
Филиал	
<b>Адрес:</b> _____	<b>Адрес:</b> _____
	<b>Паспорт:</b>
в лице _____	<b>Орган выдачи:</b> _____
	<b>Дата выдачи:</b> _____
Телефон:	<b>Доверенный номер:</b>
_____	_____
<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 лпд<sup>5</sup>:**

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 \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> лпд - легализация (отмывание) преступных доходов