

Приложение №4 к Программе внутреннего контроля в целях противодействия  
финансированию террористической деятельности и легализации (отмыванию) преступных доходов в ОАО «Халык Банк Кыргызстан»

**Анкета клиента - индивидуального предпринимателя (далее - Анкета ИП)**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1.	Анкета ИП: <input type="checkbox"/> первичная <input type="checkbox"/> обновленная <input type="checkbox"/>			
2.	ФИО клиента	Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)
	рус./кырг.			
	лат.			
3.	Пол <input type="checkbox"/> жен. <input type="checkbox"/> муж.	Семейное положение (со слов клиента или при наличии в документе): _____	Дата рождения _____	Место рождения (при наличии) _____
4.	Резидент <input type="checkbox"/>	Нерезидент <input type="checkbox"/> Реквизиты документа, подтверждающего право иностранного гражданина/лица без гражданства на пребывание в Кыргызской Республике: Вид на жительство <input type="checkbox"/> Виза <input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание <input type="checkbox"/> Серия _____ № _____ Право пребывания на территории КР действует с _____ по _____		
5.	Гражданство _____	6.	Национальность (при наличии) _____	
7.	Документ, удостоверяющий личность	Паспорт <input type="checkbox"/>	Другой документ <input type="checkbox"/> _____	
		Серия и № _____	ИНН/ПИН _____	
		Кем выдан _____	Дата выдачи _____	Срок действия _____
8. А)	Адрес места регистрации _____ (Страна, область/район, город, улица, дом, квартира)			
9. Б)	Адрес фактического проживания или пребывания совпадает с местом регистрации <input type="checkbox"/> _____ (Страна, область/район, город, улица, дом, квартира)			
10. Г)	Адрес осуществления деятельности _____ (Страна, область/район, город, улица, дом, квартира)			
11.	Цель, характер деловых отношений с Банком	<input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> Получение кредита <input type="checkbox"/> Эквайринг <input type="checkbox"/> _____ (иное)		
12.	Контактные данные	Телефон _____	Факс _____	e-mail _____
13.	Предполагаемые обороты в месяц <input type="checkbox"/> KGS _____ <input type="checkbox"/> RUB _____ <input type="checkbox"/> KZT _____ <input type="checkbox"/> USD _____ <input type="checkbox"/> EUR _____ <input type="checkbox"/> JPY _____	14.	Источник происхождения денежных средств _____ _____ _____	
15.	Основные бизнес-партнеры: _____			
16.	Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя: Государственный регистрационный № _____ Дата регистрации _____ Наименование регистрирующего органа _____ Место регистрации _____ Вид деятельности _____			
17.	Сведения о патенте/свидетельстве: Вид _____ Номер _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____ Срок действия _____			
18.	Сведения о лицензии: Вид _____ Номер _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____ Срок действия _____ Вид лицензируемой деятельности _____			
19.	Подтверждаю, что бенефициарным владельцем <sup>1</sup> : <input type="checkbox"/> сам являюсь <input type="checkbox"/> другое лицо* *При выборе пункта заполните анкету бенефициарного владельца			
20.	Настоящим подтверждаю, что: - являюсь ПДЛ <sup>2</sup> : <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да (при выборе «Да» заполните анкету ПДЛ)			

<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): а) иностранное публичное должностное лицо - лицо, выполняющее или выполнявшее значительные государственные или политические функции (публичные функции) в иностранном государстве (главы государств или правительств, высшие должностные лица в правительстве

- являюсь близким родственником:  НПДЛ  ИПДЛ  ПДЛМО (укажите степень родства) \_\_\_\_\_

21.	<b>Относится ли к Вам хотя бы один из следующих критериев<sup>3</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)		
	2. место рождения США		
	3. имеете текущий адрес проживания в США, включая абонентский ящик (Post Office box)		
	4. имеете адрес регистрации в США, включая абонентский ящик (Post Office box)		
	5. имеете текущий номер телефона в США		
	6. имеете длительные поручения по переводу денег на банковский счёт в США, осуществляемые нашим Банком		
	7. предоставляли доверенность или право подписи лицу с американским адресом		
	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		
22.	<b>Подтверждаю свое согласие о присоединении к системе мобильного интернет банкинга «Yourbi» ОАО «Халык Банк Кыргызстан», в рамках следующих документов:</b>		

**Подписывая настоящую Анкету ИП:**

- Подтверждаю достоверность данных, указанных в настоящей Анкете ИП;
- Подтверждаю свое согласие о присоединении к системе мобильного интернет банкинга «Yourbi» ОАО «Халык Банк Кыргызстан», в рамках следующих документов:
  - ДОГОВОР на получение банковских услуг и ДОГОВОР о присоединении к системе мобильного интернет банкинга «Yourbi»;
  - УСЛОВИЯ на получение банковских услуг индивидуальными предпринимателями/физическими лицами, осуществляющими индивидуальную трудовую деятельность ОАО «Халык Банк Кыргызстан»;
  - ЗАЯВЛЕНИЕ/СОГЛАСИЕ субъекта персональных данных на сбор, передачу и обработку его персональных данных;
  - ПОЛИТИКА КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ персональных данных во время использования мобильного интернет банкинга «Yourbi»;
- Обязуюсь письменно уведомлять Банк о любых изменениях, касающихся сведений, указанных мною в настоящей Анкете ИП, в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента таких изменений.

ФИО клиента \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
М.П.

**ТОЛЬКО ДЛЯ БАНКОВСКИХ ЗАМЕТОК** заполнено подразделением/филиалом \_\_\_\_\_

Верификации клиента проведена  иное \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сведения о проверке клиента в Санкционных перечнях	<input type="checkbox"/> отсутствует	<input type="checkbox"/> присутствует
Сведения о проверке клиента в Перечне КР по ЛПД <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> отсутствует	<input type="checkbox"/> присутствует
Сведения о проверке клиента в Перечне физических лиц, отбывших наказание за осуществление легализации (отмывания) преступных доходов, террористической или экстремистской деятельности, а также финансирование данной деятельности	<input type="checkbox"/> отсутствует	<input type="checkbox"/> присутствует

Уровень риска:  Высокий  Средний  Низкий  
Обоснование оценки уровня Риска: \_\_\_\_\_

Дата заполнения или последнего обновления сведений: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Дата очередного обновления сведений: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Дата занесения в АБС информации, указанной в Анкете ИП \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ФИО ответственного работника \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ штамп исполнителя

ФИО контролера \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

и иных государственных органах, судах, вооруженных силах, на государственных предприятиях, а также видные политические деятели, в том числе видные деятели политических партий); б) национальное публичное должностное лицо - лицо, занимающее или занимавшее политическую и специальную государственную должность или политическую муниципальную должность в Кыргызской Республике, предусмотренную Реестром государственных и муниципальных должностей Кыргызской Республики, утверждаемым Президентом Кыргызской Республики, а также высшее руководство государственных корпораций, видные политические деятели, в том числе видные деятели политических партий; в) публичное должностное лицо международной организации - 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> Заполните Анкету по FATCA, приложенную к пакету документов, и предоставьте дополнительные документы по резидентству США.

<sup>4</sup> Перечень лиц, групп, организаций, в отношении которых имеются сведения об их участии в легализации (отмывании) преступных доходов.