

Анкета-арыздын түрү (керектүүнү белгилеңиз)

Алгачкы жолу толтуруу Маалыматтарды өзгөртүү Маалыматтарды жаңылоо

1. Кардардын идентификациялык маалыматтары

№	Тилкенин аталышы	Кардар тууралуу маалымат
1.	Кардардын статусу (керектүүнү белгилеңиз)	<input type="checkbox"/> Резидент <input type="checkbox"/> Резидент эмес
2.	Аты-жөнү	
3.	Туулган күнү	
4.	Туулган жери (бар болсо)	
5.	Улуту (бар болсо)	
6.	Жынысы	
7.	Жарандыгы	
8.	Сиз АКШнын жараны/резиденти (керектүүнү белгилеңиз). Эгерде ооба болсо, АКШнын салык органдарына маалымат берүүгө жазуу жүзүндөгү макулдук берүү үчүн W-9 формасын толтуруу керек.	<input type="checkbox"/> Ооба (анын ичинде Green card) <input type="checkbox"/> Жок
9.	Үй-бүлөлүк абалы (бар болсо)	
10.	Инсандыкты күбөлөндүргөн документтин маалыматтары:	
	Документтин сериясы жана номери	
	Жарактуулук мөөнөтү	тартып чейин
	Берилген:	
11.	Жеке идентификациялык номер/социалдык коргоо күбөлүгүнүн номери/ЖСН	
12.	Катталган жердин дареги (бар болсо) өлкө, облус, район, калктуу конуш, көчө, үй, корпус, батир	
13.	Учурда жашаган жеринин дареги (кардардын айтуусу боюнча) өлкө, облус, район, калктуу конуш, көчө, үй, корпус, батир	
14.	Телефон номерлер (жумуш жана уюлдук) жана электрондук почтанын дареги (бар болсо)	

1.1 Чет өлкөлүк жарандар жана жарандыгы жок адамдар үчүн гана толтурулат

15.	Чет өлкөлүк жарандын же жарандыгы жок адамдын Кыргыз Республикасында турууга (жашоого) укугун тастыктоочу документтин маалыматтары:	
	Документтин аталышы	
	Документтин сериясы (бар болсо) жана номери	
	Жарактуулук мөөнөтү	_____ тартып _____ чейин

2. Кардардын иштиктүү профили тууралуу маалыматтар

16.	Электрондук капчыкты ачуунун максаты	
17.	Иштеген жери жана кызмат орду	

18.	Кардар коомдук кызмат адамыбы (ККА). Керектүүнүн алдын сызуу	<input type="checkbox"/> Ооба (ККА анкетасын толтуруу) <input type="checkbox"/> Жок
19.	Акча каражаттары келүүчү булак	
20.	Кардарда бенефициардык ээсинин болушу (керектүүнүн алдын сызуу)	<input type="checkbox"/> Ооба (Бар болсо, бенефициардык ээсинин анкетасы толтурулат) <input type="checkbox"/> Жок
21.	Орточо жылдык (күтүлгөн) көлөм / акча каражаттарынын агымы	
2.2 Жеке ишкер үчүн гана толтурулат		
22.	Жеке ишкер катары каттоо тууралуу маалыматтар:	
	Патенттин түрү жана номери / Күбөлүктүн номери	
	Патент берилген күн / Күбөлүк берилген күн	
	Ким тарабынан берилген	
	Патенттин жарактуулук мөөнөтү	
23.	Ишкердикти жүзөгө ашыруу үчүн патент же лицензия тууралуу маалыматтар:	
	Лицензиянын түрү жана номери	
	Лицензия берилген күн жана ким тарабынан берилген	
	Лицензиянын жарактуулук мөөнөтү	
	Уруксат берилген / лицензияланган ишмердүүлүктүн түрлөрүнүн тизмеси	
24.	Товар жүгүртүмүнүн орточо жылдык (күтүлгөн) көлөмү / акча каражаттарынын агымы	

Анкетада берилген маалыматтардын ишенимдилүгүн тастыктайм, ошондой эле анкетада берилген маалыматтардын өзгөрүүшү тууралуу 1 жумуш күндүн ичинде кабар берүүгө жана өзгөрүүлөр тууралуу маалыматты камтыгын документтердин көчүрмөсүн берүүгө милдеттеме берем.

Кыргыз Республикасынын «Жеке мүнөздөгү маалымат жөнүндө» Мыйзамынын талаптарына ылайык 2008 жылдын 14 апрелинен № 58 ылайык,

КР мыйзамдарынын талаптарын террористтик ишти каржылоого жана кылмыш жолу менен алынган кирешелерди мыйзамдаштыруу каршы аракеттенүү жаатындагы максаттарды ишке ашыруу жеке маалыматтарымдын иштеп чыгуусуна макулдук берем.

Кардар/

Кардардын өкүлү _____ / _____ « _____ » _____ 20__ ж.

(кардардын кол тамгасы) (кардардын аты жөнү)

М.О. (эгер бар болсо)

Банк тарабынан толтурулат

3. Кардардын верификациясы жана тобокелдикти баалоо тууралуу маалымат

	Мурунку тобокелдик деңгээлин берүүлөр/өзгөртүүлөр	Алгачкы баалоо	1 жыл ичинде тобокелдик деңгээлин экинчи баалоо (өзгөргөн учурда)

25.	Тобокелдик деңгээли	<input type="checkbox"/> төмөнкү <input type="checkbox"/> жогорку	<input type="checkbox"/> төмөнкү <input type="checkbox"/> жогорку
26.	Тобокелдик деңгээлин баалоону негиздөө / Тобокелдик деңгээлинин өзгөрүү себеби		
27.	Учурдагы «санкциялык тизмелерде» кардардын жоктугун текшерүү	Текшерүү жүргүзүлгөн күн: _____	Текшерүү жүргүзүлгөн күн: _____
28.	Киргизүү: SharePoint – > List of Clients and Beneficiaries (high risk customers үчүн гана)	Киргизүү күнү: _____	Киргизүү күнү: _____
29.	Аткаруучунун аты-жөнү	Күнү _____ Аты-жөнү _____ Колтамгасы _____	Күнү _____ Аты-жөнү _____ Колтамгасы _____
30.	Верификатордун аты-жөнү	Күнү _____ Аты-жөнү _____ Колтамгасы _____	Күнү _____ Аты-жөнү _____ Колтамгасы _____
31.	Жекече эсепке алуу бөлүмүнүн башчысынын/Филиал жетекчисинин/Аманат кассасынын башчысынын аты-жөнү	Күнү _____ Аты-жөнү _____ Колтамгасы _____	Күнү _____ Аты-жөнү _____ Колтамгасы _____