

**АНКЕТА КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА/ ИНДИВИДУАЛЬНОГО  
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

**1. Общая информация**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
**Адрес прописки:**  
Гражданство \_\_\_\_\_ Почтовый индекс \_\_\_\_\_  
Область: \_\_\_\_\_ Район: \_\_\_\_\_  
Населенный пункт<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Улица<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
Дом: \_\_\_\_\_ Корпус: \_\_\_\_\_ Строение: \_\_\_\_\_ Квартира (комната): \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_ Электронная почта: \_\_\_\_\_

**2. Контактная информация:**

**Адрес фактического местонахождения<sup>3</sup>:**  
Почтовый индекс: \_\_\_\_\_ Область: \_\_\_\_\_  
Район: \_\_\_\_\_ Населенный пункт: \_\_\_\_\_  
Улица: \_\_\_\_\_ Дом: \_\_\_\_\_ Корпус: \_\_\_\_\_ Строение \_\_\_\_\_ Квартира (комната): \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_ Электронная почта: \_\_\_\_\_

**3. Документы, удостоверяющие личность:**

Вид документа: \_\_\_\_\_ Серия: \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_  
Дата выдачи: \_\_\_\_\_ день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год. Годен до: \_\_\_\_\_ день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год.  
Кем выдан: \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год.  
Место рождения: \_\_\_\_\_  
Номер социальной страховки: \_\_\_\_\_

**4. Для иностранных граждан и лиц без гражданства:**

Миграционная карта: N карты \_\_\_\_\_  
дата начала срока пребывания \_\_\_\_\_ дата окончания срока пребывания \_\_\_\_\_  
Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Кыргызской Республике:  
наименование \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
дата начала срока действия права пребывания \_\_\_\_\_  
дата окончания срока действия права пребывания \_\_\_\_\_

**5. Цель и предполагаемый характер деловых отношений с Банком**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. Дополнительная информация (частный предприниматель, наемный работник, название организации, должность и т.д.)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подтверждаю, что информация, указанная мной в данной анкете, является полной и правдивой, обязуюсь письменно уведомлять банк о любых изменениях, касающихся сведений, указанных в анкете, в течение 3 рабочих дней.

Подпись клиента \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_ день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год.

**Заполняется Банком :**

Уровень риска по совершению операций ФТ/ОД (нужное отметить): высокий \_\_\_\_\_ низкий \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Город, село, кенеш.

<sup>2</sup> Микрорайон, квартал, проспект, переулок

<sup>3</sup> Заполняется, если адрес прописки отличается от фактического местонахождения

Сотрудник, заполнивший Анкету (ФИО, подпись): \_\_\_\_\_

Дата начала отношений с клиентом (открытия первого счета): \_\_\_\_\_

Дата очередной проверки (верификация): \_\_\_\_\_

Дата последнего обновления сведений, указанных в Анкете: \_\_\_\_\_