

# АНКЕТА БЕНЕФИЦИАРНОГО СОБСТВЕННИКА (ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ) ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ/ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ

Клиент: _____ Фамилия, имя, отчество
Уполномоченное лицо Клиента (в случае, если счет открывается по доверенности): _____ Фамилия, имя, отчество

Подтверждаю, что (нужное отметить)

- Сам являюсь владельцем или бенефициарным собственником (выгодоприобретателем)
- В случаях, когда счет открывается по доверенности, бенефициарным собственником (выгодоприобретателем)

средств на счете являе(ю)тся:

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Паспортные данные<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Я, являюсь политически значимым лицом<sup>2</sup> НЕТ \_\_\_\_\_ ДА \_\_\_\_\_

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

Подпись клиента \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

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

1 Серия, номер документа, кем и когда выдан.

2 Политически значимые лица- лица, которым были представлены или предоставляются значительные государственные и политические функции в иностранном государстве (главы государств или правительств, высокопоставленные политические деятели, высшие должностные лица в правительстве, судах, вооруженных силах, правоохранительных и фискальных органах, руководители политических и религиозных партий), в том числе и бывшие, а также близкие их родственники.

3 Сотрудник проверяет всех лиц на наличие в «черных списках» и в списках политически значимых лиц.

## Заполняется Банком

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

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

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

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

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