***Приложение №23***

"     "      20

**Анкета физического лица «Know Your Customer» (сокращенная)**

|  |
| --- |
| Данная Анкета заполняется в соответствии с требованиями Закона РК «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма». Обществом гарантирует конфиденциальность полученной от Вас информации, составляющей тайну, в соответствии с требованиями законодательства РК о защите охраняемой законом тайны. |
| |  |  | | --- | --- | | **ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ** | | | Ф.И.О. Клиента |  | | Гражданство | ☐ Казахстан  ☐ иное (указать) | | Дата рождения |  | | Место рождения (заполняется по документу, удостоверяющему личность) (страна, область, район, населенный пункт (город, поселок и т.д) |  | | Адрес места жительства (регистрации) (страна, область, район, населенный пункт (город, поселок и т.д.), название улицы/проспекта/микрорайона, номер дома, номер квартиры) |  | | Сведения о документе, удостоверяющем личность |  | | серия и номер |  | | орган выдачи |  | | дата выдачи |  | | действителен до |  | | Номера контактных телефонов |  | | Адрес электронной почты |  | | Идентификационный номер (ИИН) |  | | **СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВОМ РЕЗИДЕНСТВЕ** | | | Налогоплательщиком каких государств является Клиент | ☐ Казахстан  ☐ США\*  ☐ Иное \_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать страну)  Налогоплательщиками США являются следующие лица:   * Граждане США; * Лица, имеющие вид на жительство в США (Грин-кард); * Граждане, местом рождения, которых является США; * Лица, имеющие почтовый адрес в США; * Лица имеющие телефонный номер США | |
| Настоящим,  подтверждает согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных, указанных в данной форме и приложениях к нему, необходимых для целей надлежащего оформления и осуществления правоотношений с АО «Alatau City Invest», а также уведомлен (а) о том, что сведения настоящей Формы в указанных выше целях могут быть предоставлены в уполномоченный орган, обслуживающие банки и иным лицам, Сторонним организациям (включая трансграничную передачу данных) без извещения об этом Клиента. |
| Настоящим,  подтверждает согласие с нижеследующим:  1) Принятие Обществом к рассмотрению настоящей Анкеты не означает возникновения у Общества обязательства по открытию счета в Обществе. В случае отказа Обществом в открытии счета Общество вправе не информировать меня о причинах отказа;  2) Я предоставляю Обществу право односторонней проверки достоверности приведенных данных, а также получения дополнительной информации по любым из указанных в анкете сведений и в случае поступления от Общества запроса обязуюсь предоставить такую дополнительную информацию;  3) Я подтверждаю: достоверность предоставленных мной сведений. Я подтверждаю, что не являюсь индивидуальным предпринимателем, представителем другого физического лица, нерезидентом, публичным должностным лицом.  4) Мне разъяснены основные требования Общества в части открытия и ведения счетов Обществом, Я ознакомлен и согласен с процедурами и условиями открытия счета, в т.ч. с тарифами Общества и порядком оплаты услуг Общества;  5) В случае изменения представленной Обществу информации обязуюсь немедленно информировать Общество обо всех таких изменениях.    **Подпись Клиента/уполномоченного представителя*:***  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (*ФИО прописью, подпись; или*  *Идентификация и аутентификация клиента произведена с использованием средств биометрической идентификации (по данным центра обмена идентификационными данными степень соответствия биометрических показателей составляет:*   *%).*  *Подлинность и правильность составления настоящего электронного документа подтверждены с использованием средств биометрической или динамической идентификации клиента (путем использования одноразового/многоразового кода:*   *).* |