***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:*   *).* |