

Сведения о бенефициарных собственниках юридического лица

Наименование клиента			
Бизнес-идентификационный номер (БИН)/индивидуальный идентификационный номер (ИИН) клиента			
Идентификационный номер клиента либо регистрационный номер (код), присвоенный уполномоченным органом в государстве регистрации (в случае, когда юридическому лицу не присвоен БИН в соответствии с законодательством Республики Казахстан)			
<b>Порядок осуществления бенефициарным собственником контроля над клиентом Общества</b>			
Более 25% долей участия в уставном капитале/владение более 25% размещенных и голосующих акций	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<i>комментарий (при наличии)</i>	
Осуществление контроля над клиентом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<i>комментарий (при наличии)</i>	
Лицо, в интересах которого совершаются операции с деньгами и (или) иным имуществом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<i>комментарий (при наличии)</i>	
<b>Данные бенефициарного собственника клиента Общества</b>			
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)			
Страна резидентства			
Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) (при наличии)			
Дата рождения			
Страна налогового резидентства			
Идентификационный номер налогоплательщика в иностранном государстве			
Вид документа, удостоверяющего личность			
Серия, Номер удостоверяющего личность			
Орган, выдавший документ, дата выдачи документа и срок действия документа удостоверяющего личность			
Являетесь ли Вы налоговым резидентом США ? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			
(Укажите Ваш идентификационный номер налогоплательщика в США)			
Являетесь ли Вы резидентом США (обладателем грин-карты)?			
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			
Имеется ли у Вас почтовый адрес или почтовый ящик в США ?			
<input type="checkbox"/> Да (укажите адрес)		<input type="checkbox"/> Нет	
Являетесь ли Вы национальным или иностранным публичным должностным лицом (НПДЛ/ИПДЛ) или аффилированным с НПДЛ/ИПДЛ			
Если ответ "Да", то заполните следующую информацию			
Должность НПДЛ/ИПДЛ	Данные лица, аффилированного с НПДЛ/ИПДЛ		
	ФИО (полное)	Степень родства с НПДЛ/ИПДЛ	Должность НПДЛ/ИПДЛ

Я \_\_\_\_\_  
(ФИО)  
будучи должным образом уполномоченным действовать от имени  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование клиента)

настоящим подтверждаю достоверность и полноту вышеуказанных сведений для АО «Tansar Capital», а также принимаю ответственность за предоставление недостоверных данных, отраженных в настоящей Анкете. В случае изменения представленной информации обязуюсь сообщать обо всех изменениях в течение 10 дней в письменной форме.

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
М.П.