Приложение 7

к правилам внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения АО «Товарная Биржа «Каспий»

Анкета
АО «Товарная Биржа «Каспий»
для юридического лица по состоянию
на _____

Полное наименование		
Сокращенное наименование		
Резидентство		
Наименование и номер документа, подтверждающего регистрацию юридического лица		
Номер государственной регистрации (перерегистрации)		
Дата государственной регистрации (перерегистрации)		
Орган выдачи регистрации (перерегистрации)		
Бизнес-идентификационный номер (БИН)		
Юридический адрес (регистрация)		
Фактический адрес/ Почтовый адрес		
Контактные телефоны/факс		
Адрес электронной почты		
Информация об учредителях юридического лица *(указываются данные по всем учредителям с долей участия не менее 10%)*		
Для физического лица: ФИО, ИИН, дата рождения, сведения о документе, удостоверяющий личность и контактный телефон, фактический	Резидентство	Доля (%)
Для юридического лица: наименование, БИН, регистрационный номер, фактический адрес		
Конечные бенефициары		
Фамилия Имя Отчество		
Дата рождения		
Гражданство		
Данные документа, удостоверяющего личность		
Идентификационный номер (ИИН)		

Контактные данные (телефон, почта)	
Адрес фактического проживания	
Доля, %	
Информация о первом руководителе	
Фамилия Имя Отчество	
Дата рождения	
Гражданство	
Данные документа, удостоверяющего личность	
Идентификационный номер (ИИН)	
Контактные данные (телефон, почта)	
Сведения об экономической деятельности юридического лица	
Основные виды деятельности юридического лица	
Код общего классификатора видов экономической деятельности (ОКЭД)	
Вид лицензии	
Место и дата выдачи лицензии	
Орган выдачи лицензии	
Номер лицензии	
Срок действия лицензии	
Уставный капитал	
Информация в Банках, где открыты счета юридического лица	
Наименование и страна местонахождения банка(ов)	
Код банка (БИК)	
Номер счета(IBAN)	
Код бенефициара (Кбе)	
Сведения об уполномоченном представителе	
Фамилия Имя Отчество	
Дата рождения	
Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность	
Серия/номер, орган выдачи, дата выдачи, срок действия документа, удостоверяющего личность	
Идентификационный номер (ИИН)	
Регистрационный номер налогоплательщика (РНН)	
Адрес местожительства (регистрации)	
Адрес фактического проживания	
Контактные телефоны	
Адрес электронной почты	
Сведения о документе, на основании которого действует представитель (вид, серия, номер, дата выдачи, орган выдавший документ или ФИО лица, выдавшего документ	
Номер, дата выдачи, срок действия визы (в случае представления в качестве документа, удостоверяющего личность,	

заграничного паспорта) (за исключением граждан государств, въезжающих в Республику Казахстан в безвизовом порядке)	
Номер, дата выдачи, срок действия миграционной карточки (в случае представления в качестве документа, удостоверяющего личность, заграничного паспорта)	
Сведения по вопросам противодействия отмывания доходов, полученных незаконным путем/ FATCA	
Сведения о структуре собственности и управления	
Структура и наименование органов (высший орган, исполнительный орган, иные органы) в соответствии с учредительными документами	
Дата последней редакции учредительных документов, на основании которых установлена структура органов юридического лица	
Сведения о персональном составе высшего органа	
ФИО (при их наличии) физических лиц и (или) полные наименования юридических лиц, входящих в состав высшего органа	
Гражданство (при наличии) физических лиц и (или) государство регистрации юридических лиц, входящих в состав высшего органа	
Индивидуальные идентификационные номера (при наличии) либо номера, серии (при наличии), даты выдачи и сроки действия документов, удостоверяющих личность, физических лиц, входящих в состав высшего органа	
Бизнес-идентификационные номера (при наличии) либо регистрационные номера (коды), присвоенные уполномоченным органом в государстве регистрации, для юридических лиц, входящих в состав высшего органа	
Дата последней редакции учредительных документов либо дата выписки из реестра акционеров (участников) либо иного документа, на основании которых установлен состав высшего органа	
Сведения о персональном составе исполнительного органа	
ФИО (при его наличии) лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо фамилии, имена, отчества (при их наличии) руководителя и членов коллегиального исполнительного органа	
Дата и место рождения лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо руководителя	

и членов коллегиального исполнительного органа	
Гражданство (при наличии) лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо руководителя и членов коллегиального исполнительного органа	
Индивидуальный идентификационный номер (при наличии) лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо руководителя и членов коллегиального исполнительного органа	
Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии) лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо руководителя и членов коллегиального исполнительного органа	
Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо руководителя и членов коллегиального исполнительного органа, дата его выдачи и срок действия	
Адрес места жительства (регистрации) и (или) места пребывания (государство/юрисдикция, почтовый индекс, населенный пункт, улица/район, номер дома и при наличии номер квартиры) лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо руководителя и членов коллегиального исполнительного органа	
Номер контактного телефона лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо руководителя и членов коллегиального исполнительного органа	
Номер и дата документа (приказа, протокола общего собрания, протокола совета директоров, решения единственного акционера (учредителя) или другого аналогичного документа), на основании которого лицо осуществляет функции единоличного исполнительного органа либо руководителя или члена коллегиального исполнительного органа	
Сведения о персональном составе иных органов управления (при их наличии)	
ФИО (при их наличии) руководителя и членов органа управления	
Дата и место рождения руководителя и членов органа управления	
Гражданство (при наличии) руководителя и членов органа управления	

Индивидуальный идентификационный номер (при наличии) руководителя и членов органа управления	
Сведения о бенефициарном собственнике	
Отметка о наличии/отсутствии физического лица (лиц), которому прямо или косвенно принадлежат более двадцати пяти процентов долей участия в уставном капитале либо размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных обществом) акций юридического лица	
Отметка о наличии/отсутствии физического лица (лиц), осуществляющего контроль над юридическим лицом по иным основаниям	
Отметка о наличии/отсутствии физического лица (лиц), в интересах которого юридическим лицом устанавливаются деловые отношения (совершаются операции)	
Фамилия, имя и при наличии отчество бенефициарного собственника	
Гражданство (при наличии) бенефициарного собственника	
Индивидуальный идентификационный номер (при его наличии) бенефициарного собственника	
Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии) бенефициарного собственника	
Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность бенефициарного собственника, дата его выдачи и срок действия	
Налоговое резидентство, в том числе номер налогоплательщика в иностранном государстве бенефициарного собственника	
Номер контактного телефона (при наличии) бенефициарного собственника	
Является ли бенефициарный собственник, указанный выше иностранным публичным должностным лицом	
Имеет ли бенефициарный собственник члена семьи и/или близкого родственника, являющегося иностранным публичным должностным лицом	
Характеристика финансового состояния бенефициарного собственника Клиента (наличие)	□ Недвижимость □ Ценности □ доля в капитале/ процент акций другого юридического лица (указать) _____ □ иное (указать) _____
Дополнительные сведения о филиале (представительстве) юридического лица	
Наименование филиала (представительства)	

Бизнес-идентификационный номер (при наличии)	
Вид документа, подтверждающего регистрацию, дата его выдачи, номер (при наличии)	
Наименование регистрирующего органа и дата регистрации (перерегистрации)	
Вид (виды) осуществляемой деятельности и код общего классификатора видов экономической деятельности (ОКЭД) (при наличии)	
Номер, дата выдачи, срок действия лицензии (если осуществляемый вид деятельности является лицензируемым)	
Адрес места нахождения филиала (представительства) в соответствии с документом, подтверждающим регистрацию (страна, почтовый индекс, населенный пункт, улица/район, номер здания)	
Номер контактного телефона	
Адрес электронной почты (при его наличии)	
Сведения об источниках финансирования совершаемых операций	
Источники доходов юридического лица, финансирования совершаемых операций (доход от предпринимательской деятельности, дивиденды, добровольные имущественные взносы и пожертвования, иное)	□ постоянные доходы, поступающие в результате основной деятельности; □ прибыль от случайных операций и сделок □ вложения участников (акционеров) □ кредитные средства (уточнить от кого) □ дивиденды □ добровольные имущественные взносы □ пожертвования □ поступления от покупателей или получателей товаров/услуг □ иное (указать)_____
Счета в других банках/финансовых организациях (при наличии) (наименование банка/финансовой организации, в которой имеется счет)	
Характеристика финансового состояния Клиента (наличие	□ недвижимость □ ценности □ доля в капитале/ процент акций другого юридического лица (указать)_____ □ Иное (указать) _____
Сведения по вопросам ПОД/ФТ	
Являетесь ли Ваша Организация субъектом финансового мониторинга?	□ ДА □ НЕТ
Имеется ли в Вашей Организации письменная политика по борьбе с	□ ДА

легализацией доходов, применимая ко всем структурным подразделениям и другим офисам? Если “Нет”, когда планируется ее принятие?	☐ НЕТ ☐ _____
Имеется ли в Вашей Организации ответственный сотрудник за реализацию и соблюдение Правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ	☐ ДА ☐ НЕТ
Имеется ли у ответственного сотрудник за реализацию и соблюдение Правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ сертификат о прохождении тестирования на знание законодательства Республики Казахстан о ПОД/ФТ/ФРОМУ	☐ ДА ☐ НЕТ
Готовы ли вы по предъявлении требования предоставить нам копии вашей политики по AML (ANTI-MONEY LAUNDERING - против отмывания денег)?	☐ ДА ☐ НЕТ
Имеются ли в Вашей Организации процедуры, которые требуют, чтобы вы получали общие сведения и документацию обо всех ваших клиентах перед началом деловых отношений?	☐ ДА ☐ НЕТ
Ведет/хранит ли Ваша Организация все записи, касающиеся идентификации клиента и их сделок? Если “Да”, то на протяжении какого срока?	☐ ДА ☐ НЕТ ☐ _____
Имеет ли Ваша Организация анонимные счета?	☐ ДА ☐ НЕТ
Предоставляет ли Ваша Организация услуги случайным клиентам?	☐ ДА ☐ НЕТ
Имеет ли Ваша Организация дела с офшорными компаниями, не имеющими фактического места нахождения ни в одной стране?	☐ ДА ☐ НЕТ
Производится ли Вашей Организацией подготовка всех сотрудников по вопросам законодательства и положений по борьбе с легализацией доходов?	☐ ДА ☐ НЕТ
Проводит ли Ваша Организация проверку личности клиента при осуществлении крупных сделок?	☐ ДА ☐ НЕТ
Следит ли Ваша Организация за действиями по счетам клиентов и другими операциями для выявления крупных сделок и сомнительных операций?	☐ ДА ☐ НЕТ
Сообщает ли Ваша Организация о сомнительных операциях в соответствующие правительственные органы?	☐ ДА ☐ НЕТ
Является ли кто-либо из руководителей или собственников Вашей Организации иностранным публичным должностным лицом (иностранное публичное должностное лицо - лицо, назначаемое или избираемое, занимающее	☐ ДА ☐ НЕТ

какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, а также любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства)?	

Настоящим подтверждаем достоверность и полноту вышеуказанных сведений для АО «Товарная Биржа «Каспий», а также принимаем ответственность за предоставление недостоверных данных, отраженных в настоящей Анкете.

Даем согласие на обработку указанных данных и проведение проверки достоверности сведений, в том числе на получение дополнительной информации, и одновременно даю согласие на передачу информации в государственные органы, в том числе: Национальный банк Республики Казахстан, Агентство по финансовому мониторингу и орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.

В случае изменения представленной информации обязуемся сообщать обо всех изменениях.

Должность и ФИО уполномоченного лица

_____

Подпись_____ М.П._____

Отметки работника АО «Товарная Биржа «Каспий»

Обновление анкеты _____

Уровень риска клиента _____