**Утверждено**

Решением Правления

АО «Инвестиционный Дом «Астана-Инвест»

от «31» августа 2022 года

Редакция №3

**введено в действие**

с «31» августа 2022 года

КОНФИДЕНЦИАЛЬНО

Дата заполнения Анкеты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в АО «Инвестиционный Дом «Астана-Инвест» (далее Брокер /номинальный держатель1/

Управляющая компания/Управляющий инвестиционным портфелем2) (далее - Организация)

|  |
| --- |
| **АНКЕТА КЛИЕНТА - для юридических лиц**  Акционерное общество «Инвестиционный Дом «Астана-Инвест» |

Идентификационные данные:

|  |  |
| --- | --- |
| **Организационно-правовая форма Организации** | * Акционерное общество * Товарищество с ограниченной ответственностью * Иная *(пожалуйста, укажите)*   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Полное наименование Организации**  *(при наличии сокращенное название)* |  |
| **Номер свидетельства о государственной (пере) регистрации** *(дата и место регистрации)* |  |
| **Страна государственной регистрации/признак резидентства** | * Резидент * Нерезидент *(укажите страну)* |
| **Бизнес-идентификационный номер**  *(БИН)* |  |
| **Общегосударственный классификатор видов экономической деятельности** *(ОКЭД)* |  |
| **Юридический адрес** |  |
| **Почтовый адрес**  *(места нахождения исполнительного органа, если не совпадает с юридическим адресом)* |  |
| **Номера контактных телефонов** |  |
| **Email** |  |
| **Сведения о имеющихся у Организации лицензиях и разрешениях** |  |
| **Сведения о первом руководителе и/или членах исполнительного органа**  *(Ф.И.О., ИИН, данные документа, удостоверяющего личность)* | Фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Удостоверение личности   Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Действителен до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Паспорт   Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Действителен до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Вид на жительство, иное   Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Действителен до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. *Понятие используется при оказании Клиентам брокерских услуг с номинальным держанием*
2. *Понятие используется при оказании Клиентам услуг доверительного управления активами/по управлению инвестиционным портфелем*

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о главном бухгалтере**  *(Ф.И.О., ИИН, данные документа, удостоверяющего личность)* | Фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Удостоверение личности   Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Действителен до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Паспорт   Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Действителен до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Вид на жительство, иное   Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Действителен до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Является ли Организация национальным управляющим холдингом или юридическим лицом, контроль над которыми осуществляется государственными органами Республики Казахстан?** | * Да * Нет   Если Да, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(опишите статус связи с данными органами)* |
| **Налогоплательщиком каких государств является Организация?** | * Казахстан * Иных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   *(пожалуйста, укажите страну)* |

**Следующая информация дополнительно запрашивается в целях исполнения требований законодательства**

**о** противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма (помимо информации и сведений, указанных Организацией в представленной выше таблице):

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о бенефициарных собственниках:** *(физические лица, которым принадлежит более*  *25% долей участия в уставном капитале Организации)* | Фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Удостоверение личности   Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Действителен до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Паспорт   Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Действителен до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Вид на жительство, иное   Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Действителен до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Процент доли участия, который принадлежит бенефициарному собственнику - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%. |
| **Принадлежность бенефициарного собственника к публичному должностному лицу (иностранному или Республики Казахстан)?** | * Да * Нет |
| Если бенефициарный собственник-физическое лицо осуществляет контроль над юридическим лицом иным образом (помимо владения *более 25% долей участия в уставном капитале Организации*) необходимо сделать об этом отметку и указать способ такого контроля.  Под контролем над юридическим лицом понимается возможность определять решения, принимаемые юридическим лицом | * Да * Нет   Если **Да** указать способ контроля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Основные виды деятельности Организации:**  *(в том числе действующие лицензии)* |  |
| **Источники финансирования совершаемых Организацией операций?** | * доход от предпринимательской деятельности * дивиденды * добровольные имущественные взносы и пожертвование * иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Имеется ли в Организации письменная политика по борьбе с легализацией доходов, применимая ко всем структурным подразделениям и другим офисам?** | * Да * Нет   (Если Нет, планируется ли её принятие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Имеются ли в Организации процедуры, которые требуют, чтобы Вы получали общие сведения и документацию обо всех Ваших клиентах перед началом деловых отношений?** | * Да * Нет |
| **Ведет/хранит ли Организация все записи, касающиеся идентификации клиента и их сделок?** | * Да * Нет |
| **Проводит ли Организация проверку личности клиента при осуществлении крупных сделок?** | * Да * Нет |
| **Следит ли Организация за действиями по счетам клиентов и другими операциями для выявления крупных сделок и сомнительных операций?** | * Да * Нет |
| **Сообщает ли Организация о сомнительных операциях в соответствующие правительственные органы?** | * Да * Нет |
| **Является ли кто- либо из руководителей Организации публичным должностным лицом Республики Казахстан, т.е. лицом:**   * **занимающим ответственную государственную должность;** * **должностным лицом** (*лицо, постоянно, временно или по специальному полномочию осуществляющее функции представителя власти либо выполняющее организационно-распорядительные или* *[административно-хозяйственные функции](jl:31575252.30005.1004930143_0" \o "Уголовный кодекс Республики Казахстан от 3 июля 2014 года № 226-V (с изменениями и дополнениями по состоянию на 02.03.2022 г.)) в государственных органах, органах местного самоуправления, а также в Вооруженных Силах Республики Казахстан, других войсках и воинских формированиях Республики Казахстан*); * **уполномоченным на выполнение государственных функций.** * **исполняющим управленческие функции в государственной организации или субъекте квазигосударственного сектора.**   **Публичным должностным лицом иностранного государства:**   * **назначаемым или избираемым, занимающим какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, судебном органах или вооруженных силах иностранного государства;** * **выполняющим какую-либо публичную функцию для иностранного государства;** * **занимающим руководящую должность в организациях, созданных странами на основе соглашений, которые имеют статус международных договоров?** | * Да * Нет   Если Да, пожалуйста, укажите:  должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  государственный орган: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  название государства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Да * Нет   Если **Да**, пожалуйста, укажите:  должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  государственный орган: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  название государства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Имеет ли кто-либо из руководителей Организации какую-либо принадлежность и (или) причастность к членам семьи и близким родственникам публичного должностного лица (Республики Казахстан и иностранного государства)?** | * Да * Нет   Если Да, пожалуйста, укажите:  Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  государственный орган: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  название государства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  форма принадлежности и (или) причастности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Имеет ли Организация аффилиированность к какому-либо публичному должностному лицу (Республики Казахстан или иностранному)?** | * Да * Нет |

**Цели и задачи деловых отношений**

|  |  |
| --- | --- |
| **Планируете/осуществляете ли деятельность в интересах третьих лиц/выгодоприобретателей, не являющихся Вам близкими**  **родственниками?** | * Да   *(пожалуйста, заполните аналогичную анкету на выгодоприобретателя)*   * Нет |
| **Осуществляете ли операции и/или планируете ли осуществление операций через АО «Инвестиционный Дом «Астана-Инвест» с физическими и/или юридическими лицами, имеющими регистрацию, место жительства или место нахождения в государствах, признанных офшорными зонами?** | * Да * Нет   Если **Да**, пожалуйста, укажите государства:  ☐ Соединенные Штаты Америки (только в части территорий Американских Виргинских островов, штата Вайоминг, острова Гуам, штата Делавэр и Содружества ПуэртоРико); ☐ Княжество Андорра; ☐ Государство Антигуа и Барбуда; ☐ Содружество Багамских островов; ☐ Государство Барбадос; ☐ Государство Белиз; ☐ Государство Бруней Даруссалам; ☐ Объединенная Республика Танзания; ☐ Республика Вануату; ☐ Республика Гватемала; ☐ Государство Гренада; ☐ Республика Джибути; ☐ Содружество Доминики; ☐ Доминиканская Республика; ☐ Новая Зеландия (только в части территории островов Кука и Ниуэ); ☐ Испания (только в части территории Канарских островов); ☐ Федеральная Исламская Республика Коморские Острова; ☐ Кооперативная Республика Гайана; ☐ Республика Коста-Рика; ☐ Китайская Народная Республика (только в части территорий специального административного района Аомынь (Макао); ☐ Республика Либерия; ☐ Ливанская Республика; ☐ Княжество Лихтенштейн; ☐ Исламская Республика Мавритания; ☐ Малайзия (только в части территории анклава Лабуан); ☐ Мальдивская Республика; ☐ Республика Мальта; ☐ Марианские острова; ☐ Республика Маршалловы острова; ☐ Королевство Марокко (только в части территории города Танжер); ☐ Союз Мьянма; ☐ Республика Науру; ☐ Федеративная Республика Нигерия; ☐ Нидерланды (только в Страница 4 части территории острова Аруба и зависимых территорий Антильских островов); ☐ Республика Палау; ☐ Республика Панама; ☐ Португалия (только в части территории островов Мадейра); ☐ Независимое Государство Самоа; ☐ Республика Сейшельские острова; ☐ Государство Сент-Винсент и Гренадины; ☐ Федерация Сент-Китс и Невис; ☐ Государство Сент-Люсия; ☐ Республика Суринам; ☐ Королевство Тонга; ☐ Республика Тринидад и Тобаго; ☐ Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии (только в части следующих территорий):  ☐ Острова Ангилья; ☐ Бермудские острова; ☐ Британские Виргинские острова; ☐ Гибралтар; ☐ Каймановы острова; ☐ Остров Монтсеррат; ☐ Нормандские острова (острова Сарк, Олдерни); ☐ Остров Южная Георгия; ☐ Южные Сандвичевы острова; ☐ Острова Теркс и Кайкос; ☐ Остров Чагос; ☐ Суверенная Демократическая Республика Фиджи; ☐ Республика Филиппины;  ☐ Французская Республика (только в части следующих территорий):  ☐ Острова Кергелен; ☐Французская Гвиана; ☐ Французская Полинезия; ☐ Республика Черногория; ☐ Демократическая Республика Шри-Ланка; ☐ Ямайка. |
| **Каковы цель и характер деловых отношений с АО «Инвестиционный Дом «Астана-Инвест»?** | * Брокерское обслуживание на рынке ценных бумаг * Номинальное держание * Проведение разовых сделок * Доверительное управление инвестиционным портфелем * Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   *(пожалуйста, опишите цель деловых отношений)* |
| **Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) Уполномоченного представителя Клиента**  **Дата выдачи доверенности**  **Документ, удостоверяющий личность Представителя**  **Если не применимо, данный раздел не заполняется** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.   * Удостоверение личности   Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Действителен до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Паспорт   Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Действителен до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Вид на жительство, иное   Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Действителен до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Настоящим уполномоченное должностное лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(полное наименование организации) (далее – Организация)* **подтверждает**:   * что Организацияуведомлена, что уплата налогов и других обязательных платежей в бюджет осуществляется в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан, а АО «Инвестиционный Дом «Астана-Инвест» не является моим налоговым агентом; * что Организацияознакомлена с внутренними нормативными документами АО «Инвестиционный Дом «Астана-Инвест», размещенными на сайте [www.investdom.kz](http://www.investdom.kz), в том числе, но не ограничиваясь Регламентом осуществления деятельности на рынке ценных бумаг и Правилами предоставления электронных услуг; * что Организация ознакомлена и согласна с Тарифами АО «Инвестиционный Дом «Астана-Инвест», размещенными на сайте [www.investdom.kz](http://www.investdom.kz); * что Организация осознает факт наличия рисков, связанных с деятельностью на рынке ценных бумаг; * что подписывая настоящую Анкету, *Организация* заверяет и гарантирует достоверность и полноту предоставляемых сведений, а также даёт свое согласие на сбор и обработку персональных данных, предоставляет безусловное и безотзывное согласие на раскрытие вышеуказанных сведений о компании, а также иных сведений, составляющих коммерческую тайну на рынке ценных бумаг, депозитариям, банкам-кастодианам, трансфер-агентам, аудиторским организациям при выполнении ими аудиторских проверок и АО «Инвестиционный Дом «Астана-Инвест» для целей расчета пруденциальных нормативов, а также формирования систем управления рисками и внутреннего контроля в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан и их внутренних документов. | |
| *Наименование Организации*  *Должность*  *ФИО*  *Подпись* | **Место печати (при наличии)** |

**Следующая информация заполняется**

**Организацией или лицом, уполномоченным его представлять:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата принятия Анкеты** |  |
| **Настоящим подтверждаю, что произвел проверку Клиента (Организации) и бенефициарных собственников по спискам принадлежности и (или) причастности к:**   * **публичному должностному лицу (Республики Казахстан и иностранному), его членам семьи и близким родственникам;** * **перечню лиц, связанных с финансированием терроризма и экстремизма;** * **санкционному перечню Совета безопасности ООН;** * **перечню лиц, связанных с финансированием и распространением оружия массового уничтожения.** * **Данные анкеты проверены на достоверность и актуальность по представленным Клиентом подтверждающим документам ввиде оригиналов/нотариально засвидетельствованных копий документов/копий документов с проставлением апопостиля/копий документов в легализованном порядке, установленном международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан)** | * Подтверждаю * Не подтверждаю   Подпись:  ФИО:  Должность: |
| **В случае, если Клиент/его бенефициарный собственник имеет принадлежность и (или) причастность к публичному должностному лицу (иностранному или Республики Казахстан), его членам семьи и близким родственникам, до подписания заявления и принятия клиента на обслуживание требуется получить разрешение руководящего работника Организации на установление деловых отношений с таким Клиентом** | * Не разрешаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Подпись:  ФИО:  Должность: |

**Присвоенный Клиенту уровень риска**

**по результатам надлежащей проверки в целях ПОД/ФТ**

**(уровень риска Клиента и применяемые меры надлежащей проверки устанавливаются по согласованию с ответственным должностным лицом и работниками ответственного подразделения по вопросам ПОД/ФТ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата присвоения уровня риска Клиента** |  |
| **Присвоен уровень риска на момент установления**  **деловых отношений** | * Высокий уровень риска * Низкий уровень риска |
| **Применяемые меры надлежащей проверки в отношении Клиента** | * Упрощенная * Усиленная |
| **Должность, Ф.И.О., подпись уполномоченного лица от имени Организации** | Управляющий директор по корпоративным вопросам и комплаенсу-Член Правления  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д. Кириллов  Заместитель директора Департамента риск-менеджмента  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н. Пак |

*Примечание: В соответствии с Правилами внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ и Законодательством Республики Казахстан обновление анкеты Клиента:*

* *с высоким уровнем риска и с усиленной мерой проверки осуществляется не реже одного раза в год;*
* *с низким уровнем риска и упрощенной мерой проверки осуществляется по мере необходимости (изменение анкетных данных, представленных иных документов для идентификации и т.д.).*