

ҚҰЖАТ ФОРМАЛАРЫ
іскерлік қарым-қатынастарды
орнату және қолдау
№2-1 Қосымша

Приложение №2-1
к ФОРМАМ ДОКУМЕНТОВ
для установления и поддержания
деловых отношений

Appendix No. 2-1
DOCUMENT FORMS
to establish and maintain business
relationships

Сауалнама/ Анкета/ Questionnaire

клиент-жеке тұлға «Know Your Customer»/ клиента-физического лица «Know Your Customer»/ customer-an individual "Know Your Customer"

Осы сауалнама "Қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және терроризмді қаржыландыруға қарсы іс-қимыл туралы" ҚР Заңының талаптарына сәйкес толтырылады. Компания кепілдік береді құпиялылық Қазақстан Республикасының заңмен қорғалатын құпияны қорғау туралы заңнамасының талаптарына сәйкес құпияны құрайтын Осы сауалнаманың барлық жолдары ескертулерге сәйкес толтырылуы тиіс.

Настоящая анкета заполняется в соответствии с требованиями Закона РК «противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма». Компания гарантирует конфиденциальность полученной информации, составляющей тайну, в соответствии с требованиями законодательства РК о защите охраняемой законом тайны. Все поля настоящей анкеты обязательны для заполнения в соответствии с примечаниями.

This questionnaire is filled out in accordance with the requirements of the Law of the Republic of Kazakhstan "Countering the legalization (laundering) of proceeds from crime and the financing of terrorism". The Company guarantees the confidentiality of the received information that constitutes a secret, in accordance with the requirements of the legislation of the Republic of Kazakhstan on the protection of legally protected secrets. All fields of this questionnaire are required to be filled in in accordance with the notes.

1 бөлім. ЖАЛПЫ АҚПАРАТ/ Часть 1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ/ Part 1. GENERAL INFORMATION

1. Клиенттің Аты-Жөні/ Ф.И.О. Клиента/ Full name of the Client
2. Азаматтығы/ Гражданство/ Citizenship
3. Туған күні/ Дата рождения/ Date of birth
4. Туған жері/ Место рождения/ Place of birth

Зжеке басын куәландыратын құжат бойынша толтырылады/ Заполняется по документу, удостоверяющему личность / is filled in according to the identity document	
5.	Жеке басын куәландыратын құжат туралы мәліметтер/ Сведения о документе, удостоверяющем личность/ Information about the identity document
сериясы және нөмірі, беру органы, берілген күні, дейін жарамды/ серия и номер, орган выдачи, дата выдачи, действителен до/ series and number, issuing authority, date of issue, valid until	
6.	Жеке жәнәсәйкестендіру нөмірі (ЖСН)/ Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)/ Individual and identification number (IIN)
7.	Тұрғылықты (тіркелген) жерінің мекенжайы/ Адрес места жительства (регистрации)/ Address of the place of residence (registration)
(ел, облыс, аудан, елді мекен (қала, кент және т.б.), көше/данғыл/шағын аудан атауы, үй нөмірі, Пәтер нөмірі)/ (страна, область, район, населенный пункт (город, поселок и т.д.), название улицы/проспекта/микрорайона, номер дома, номер квартиры)/ (country, region, district, locality (city, village, etc.), street/avenue/microdistrict name, house number, apartment number)	
8.	Нақты тұратын жерінің мекенжайы/ Адрес места фактического проживания/ Address of the place of actual residence
(ел, облыс, аудан, елді мекен (қала, кент және т.б.), көше/данғыл/шағын аудан атауы, үй нөмірі, Пәтер нөмірі)/(страна, область, район, населенный пункт (город, поселок и т.д.), название улицы/проспекта/микрорайона, номер дома, номер квартиры)/ (country, region, district, locality (city, settlement, etc.), street/avenue/microdistrict name, house number, apartment number)	
9.	Байланыс телефондары/ Номера контактных телефонов/ Contact phone numbers
10.	Электрондық пошта мекенжайы/ Адрес электронной почты/ Email address
11.	Жұмыс орны / лауазымы/ Место работы / Должность/ Place of work / Position

**2-бөлім. тиесілі МЕМЛЕКЕТТІК ЛАУАЗЫМДЫ ТҮЛҒАЛАРҒАБ/ Часть 2. ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦАМ/
Part 2. BELONGING TO PUBLIC OFFICIALSAM**

1.	Сіз мемлекеттік қызметкерсіз ба / Являетесь ли Вы публичным должностным лицом/ Are you a public official
Иә ___ Жоқ ___	

"Иә" белгісімен түсініктеме беруіңізді сұраймыз

Да ____ Нет ____

При отметке «да», просим дать пояснение _____

Yes ____ No ____

If "yes" is selected, please provide an explanation _____

Жария лауазымды адам: жауапты мемлекеттік лауазымды атқаратын адам; лауазымды адам; мемлекеттік функцияларды орындауға уәкілеттік берілген адам; мемлекеттік ұйымда немесе субъектіде басқарушылық функцияларды орындайтын адам квазимемлекеттік сектор секторлар; шет мемлекеттің заң шығарушы, атқарушы, әкімшілік, сот органдарында немесе Қарулы Күштерінде қандай да бір лауазымға тағайындалған немесе сайланған адам; шет мемлекет үшін қандай да бір қоғамдық функцияны орындайтын адам; халықаралық шарттар мәртебесіне ие келісімдер негізінде елдер құрған ұйымдарда басшылық қызмет атқаратын адам.

Публичное должностное лицо: лицо, занимающее ответственную государственную должность; должностное лицо; лицо, уполномоченное на выполнение государственных функций; лицо, исполняющее управленческие функции в государственной организации или субъекте квазигосударственного сектора; лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, судебном органах или вооруженных силах иностранного государства; лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства; лицо, занимающее руководящую должность в организациях, созданных странами на основе соглашений, которые имеют статус международных договоров.

Public official: a person holding a responsible public position; an official; a person authorized to perform public functions; a person performing managerial functions in a state organization or a quasi-public sector entity; a person appointed or elected to hold any position in the legislative, executive, administrative, judicial bodies or armed forces of a foreign state; a person performing a public function for a foreign state; a person who holds a senior position in organizations created by countries on the basis of agreements that have the status of international treaties.

2. Клиенттің мемлекеттік лауазымды тұлғаның жақын туыстарына қатыстылығы туралы ақпарат/ Информация о принадлежности Клиента к близким родственникам публичного должностного лица/ Information about the Client's close relatives of a public official

Иә ____ Жок ____

Да ____ Нет ____

Yes ____ No ____

Мемлекеттік лауазымды адамның жақын туыстары деп ата-аналар (ата-ана), балалар, асырап алушылар (бала асырап алушылар), асырап алынған, ата-анасы бір және ата-анасы бөлек аға-інілері мен апа-сіңлілері, атасы, әжесі, жария лауазымды адамның немерелері.

Под близкими родственниками публичного должностного лица понимается – родители (родитель), дети, усыновители (удочерители), усыновленные (удочеренные), полнородные и неполнородные братья и сестры, дедушка, бабушка, внуки публичного должностного лица.

Close relatives of a public official are defined as: parents(parent), children, adoptive parents, adopted children, full and half siblings, grandparents, grandchildren of a public official.

3. Клиент оффшорлық аймақ аумағында тіркелген заңды тұлғаның құрылтайшысы (қатысушысы, акционері) болып табыла ма/ Является ли Клиент учредителем (участником, акционером) юридического лица, зарегистрированного на территории оффшорной зоны/ Whether the Client is a founder (participant, shareholder) of a legal entity registered in the offshore zone

Иә ____ Жок ____

Да ____ Нет ____

Yes ____ No ____

4. Клиент оффшорлық аймақ аумағында тіркелген заңды тұлғаларға қатысты үлестес тұлға болып табыла ма/ Является ли Клиент аффилированным лицом по отношению к юридическим лицам, зарегистрированным на территории оффшорной зоны/ Is the Client affiliated with legal entities registered in the offshore zone

Иә ___ Жок ___

Да ___ Нет ___

Yes ___ No ___

3 бөлім. САЛЫҚ РЕЗИДЕНЦИЯСЫ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР/ Часть 3. СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВОМ РЕЗИДЕНСТВЕ/ Part 3. INFORMATION ABOUT TAX RESIDENCE

1. Клиент қандай мемлекеттердің салық төлеушісі болып табылады/ Налогоплательщиком каких государств является Клиент/ Which countries is the Client taxpayer

Қазақстан _____ Басқа _____

Казахстан _____ Иное _____

Kazakhstan _____ Other _____

Егер "Басқа" өрісі толтырылса, келесі деректерді көрсетуіңізді сұраймыз: / Если заполнено поле «Иное», просим указать следующие данные: / If the "Other" field is filled in, please provide the following information:

Көрсетілген мемлекеттегі салық төлеушінің сәйкестендіру нөмірі _____

Идентификационный номер налогоплательщика в указанном государстве _____

Taxpayer identification number in the specified state _____

Тарихи мәліметтер және қайта құру туралы мәліметтер. Жетістіктері мен беделінің, ағымдағы бизнес-қызметінің (оның ішінде нарық секторының, қазіргі және күтілетін бәсекелестіктің), жұмыс істеуінің/дамуының орта мерзімді жоспарларының қысқаша сипаттамасымен.

Исторические сведения и сведения о реорганизации. С кратким описанием достижений и репутации, текущей бизнес-деятельности (в том числе сектора рынка, существующей и ожидаемой конкуренции), среднесрочных планов функционирования / развития.

Historical information and information about the reorganization. With a brief description of achievements and reputation, current business activities (including the market sector, existing and expected competition), and medium-term operational / development plans.

2. Сіз АҚШ-қа қатыстысыз ба/ Имеете ли вы отношение к США/ Are you related to the United States

Иә ___ Жок ___

Да ___ Нет ___

Yes ___ No ___

атап айтқанда: 1) АҚШ азаматтығы бар, 2) АҚШ-та тұруға рұқсаты бар/Жасыл карта, 3) туған жері ақш, 4) АҚШ-та пошталық немесе нақты тұрғылықты мекенжайы бар, 5) АҚШ-та тіркелген жарамды телефон нөмірі бар ма, 6) АҚШ-та ағымдағы жылы 31 күннен астам немесе алдыңғы үш жыл ішінде 183 күннен астам болды ма, 7) сізде АҚШ-тың жеке салық нөмірі (ITIN), әлеуметтік сақтандыру нөмірі (SSN) немесе жұмыс берушінің сәйкестендіру нөмірі (EIN) бар ма, 8) сізде АҚШ-та жылжымайтын мүлік активтері/бизнесі бар ма, 9) АҚШ-та ақша аудару бойынша ұзақ мерзімді бұйрықтарыңыз (тапсырмаларыңыз) бар ма, 10) АҚШ-та мекенжайы бар адамға сенімхат немесе қол қою құқығы берілді ме

в частности: 1) имеете гражданство США, 2) имеете вид на жительство в США/Green Card, 3) местом рождения является США, 4) имеется почтовый или фактический адрес проживания в США, 5) имеется действующий номер телефона, зарегистрированный в США, 6) пребывали ли в США в течение более 31 дня в текущем году или более 183 дней в течение трех предшествующих лет, 7) имеется ли у Вас индивидуальный номер налогоплательщика США (ITIN), номер социального страхования (SSN) или идентификационный номер работодателя (EIN), 8) имеются ли у вас имущественные активы/бизнес на территории США, 9) имеете ли вы долгосрочные приказы (поручения) по переводу денег в США, 10) предоставляли ли доверенность или право подписи лицу, имеющему адрес в США

in particular: 1) you are a U.S. citizen, 2) you have a U.S. residence permit/Green Card, 3) your place of birth is in the United States, 4) you have a postal or actual address of residence in the United States, 5) you have a valid phone number registered in the United States, 6) you have stayed in the United States for more than 31 days in the current or more than 183 days in the three preceding years, 7) whether you have a U.S. Individual Taxpayer Number (ITIN), Social Security Number (SSN), or Employer Identification Number (EIN), 8) whether you have property assets/businesses in the United States, 9) whether you have long-term orders 10) whether a power of attorney or signature was granted to a person with an address in the United States

Бөлігі 4. ЖЕКЕ ТҰЛҒА – ДАРА КӘСІПКЕР ТУРАЛЫ ҚОСЫМША МӘЛІМЕТТЕР/ Часть 4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ – ИНДИВИДУАЛЬНОМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕ/ Part 4. ADDITIONAL INFORMATION ABOUT AN INDIVIDUAL ENTREPRENEUR

1. Бизнес– сәйкестендіру нөмірі (бар болса)/ Бизнес – идентификационный номер (при его наличии)/ Business Identification number (if any)
2. Кәсіпкерлік қызмет түрі/ Вид предпринимательской деятельности/ Type of business activity
3. Жеке тұлғаның дара кәсіпкер ретінде, оның ішінде шаруа (фермер) қожалығының басшысы ретінде тіркелгенін растайтын құжаттың нөмірі, Берілген күні/ Номер, дата выдачи документа, подтверждающего регистрацию физического лица в качестве индивидуального предпринимателя, в том числе в качестве руководителя крестьянского (фермерского) хозяйства/ Number and date of issue of the document confirming the registration of an individual as an individual entrepreneur, including as the head of a peasant (farm) farm
4. Лицензияның нөмірі, Берілген күні, қолданылу мерзімі (егер жүзеге асырылатын қызмет түрі лицензияланатын болып табылса)/ Номер, дата выдачи, срок действия лицензии (если осуществляемый вид деятельности является лицензируемым)/ License number, date of issue, and validity period (if the type of activity being performed is licensed)

5. Кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыру орнының мекенжайы / Адрес места осуществления предпринимательской деятельности/ Address of the place of business activity

(мемлекет/юрисдикция, пошта индексі, елді мекен, көше/аудан, ғимарат нөмірі)/ (государство/юрисдикция, почтовый индекс, населенный пункт, улица/район, номер здания)/ (state/jurisdiction, postal code, locality, street / district, building number)

5 бөлім. ЖЕКЕ ТҮЛҒАНЫҢ ӨКІЛІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР/ Часть 5. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА/ Part 5. INFORMATION ABOUT THE REPRESENTATIVE OF AN INDIVIDUAL

1. Аты-Жөні / Ф.И.О./ Full name

2. Туған күні мен жері/ Дата и место рождения/ Date and place of birth

3. Азаматтығы (бар болса)/ Гражданство (при наличии)/ Citizenship (if any)

4. Жеке басын куәландыратын құжаттың түрі/ Вид документа, удостоверяющего личность/ Type of identity document

Жеке басты куәландыратын құжатты берген органның атауы, оның берілген күні және қолданылу мерзімі, нөмірі, сериясы (бар болса)/

5. Тұрғылықты (тіркелген) жерінің мекенжайы

(мемлекет/юрисдикция, пошта индексі, елді мекен, көше/аудан, үй нөмірі және Бар болса, пәтер нөмірі)

Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата его выдачи и срок действия, номер, серия (при ее наличии)

Name of the authority that issued the identity document, date of issue and validity period, number, series (if any)

6. Байланыс телефонының нөмірі/ Номер контактного телефона/ Contact phone number

7. Өкілге жеке тұлғаның атынан заңдық маңызы бар іс-әрекеттерді (шот ашу, шотқа иелік ету) жасау құқығын беретін құжаттың (бұйрықтың, сенімхаттың) нөмірі, күні және қолданылу мерзімі (бар болса)/ Номер, дата и срок действия (при наличии) документа (приказа, доверенности), предоставляющего представителю право совершать юридически значимые действия от имени физического лица (открытие счета, распоряжение счетом)/ Number, date and term of validity (if any) of the document (order, power of attorney) granting the representative the right to perform legally significant actions on behalf of an individual (opening an account, managing an account)
8. Құжатты куәландырған нотариус туралы мәліметтер/ Сведения о нотариусе, заверившем документ/ Information about the notary who certified the document
9. Нотариаттық қызметті жүзеге асыруға лицензияның нөмірі / Берілген күні / Номер лицензии на осуществление нотариальной деятельности / дата выдачи/ Notary license number / date of issue

Бөлігі 6. Қосымша мәліметтер / Часть 6. Дополнительные сведения/ Part 6. Additional information

1. Жеке тұлғаның кіріс, жасалатын операцияларды қаржыландыру көздері/ Источники доходов физического лица, финансирования совершаемых операций/ Sources of income of an individual, financing of operations performed
2. Басқа банктердегі/қаржы ұйымдарындағы шоттар (бар болса)/ Счета в других банках/финансовых организациях (при наличии)/ Accounts with other banks/financial organizations (if any)
(шоты бар банктің/қаржы ұйымының атауы)/ (наименование банка/финансовой организации, в которой имеется счет)/ (name of the bank / financial institution that has the account)
3. Қаржылық жағдайдың сипаттамасы/ Характеристика финансового состояния/ Characteristics of the financial condition
(басқа заңды тұлғаның жылжымайтын мүлкі, құндылықтары, капиталдағы үлесі/акцияларының пайызы)/ (недвижимое имущество, ценности, доля в капитале/процент акций другого юридического лица)/ (real estate, valuables, share in the capital/percentage of shares of another legal entity)

Осы нысанда және ондағы қосымшаларда көрсетілген дербес деректерді жинауға, өңдеуге және сақтауға өз келісімімді және осы сауалнамада көрсетілген мәліметтерді "SQIF Capital" АҚ (БСН 050640001484) Қазақстан Республикасының мемлекеттік уәкілетті органдарына, банктерге қызмет көрсететін "SQIF Capital" АҚ

аффилирленген тұлғаларына және өзге де үшінші тұлғаларға ұсынуға рұқсатымды өз қолыммен растаймын "SQIF Capital" АҚ (деректерді трансшекаралық беруді қоса алғанда), менің дербес және биометриялық деректерімді, электрондық, қағаз және кез келген өзге де тасығышта тіркелген Мен туралы мәліметтерді көрсететін тұлғаларға, қызмет көрсетуге байланысты мәмілелер (шарттар жасасу және орындау) жасау үшін заңды салдар туғызатын шешімдер қабылдау немесе өзге де іс-әрекеттер жасау мақсатында (дербес деректерді жалпыға қолжетімді көздерде таратпастан) бұл туралы Клиентті хабардар етпей, олардың талабы бойынша, оған қол қойылған күннен бастап және қол қойылған күнге дейін қолданыста болатын деректерді өңдеудің кез келген қолжетімді технологияларын қолдануға жазбаша нысанда кері қайтарып алу (Қазақстан республикасының заңнамасына сәйкес оны қайтарып алуға болмайтын жағдайларды қоспағанда).

Өз қолыммен келесілермен келісетінімді растаймын:

- 1) Қабылдау "SQIF Capital" АҚ осы сауалнаманың қаралуына "SQIF Capital" АҚ шот ашу бойынша міндеттемелер "SQIF Capital" АҚ. Шот ашудан бас тартқан жағдайда "SQIF Capital" АҚ бас тарту себептері туралы маған хабарламауға құқылы;
- 2) мен қамтамасыз етемін "SQIF Capital" АҚ келтірілген деректердің дұрыстығын біржақты тексеру, сондай-ақ сауалнамада көрсетілген мәліметтердің кез келгені бойынша қосымша ақпарат алу құқығы "SQIF Capital" АҚ қосымша ақпарат беруге міндеттенемін.;
- 3) Мен ұсынған мәліметтердің дұрыстығын растаймын;
- 4) маған шоттарды ашу және жүргізу бөлігіндегі негізгі талаптар түсіндірілді "SQIF Capital" АҚ. Мен шот ашу рәсімдерімен және шарттарымен, оның ішінде тарифтермен және қызметтерге ақы төлеу тәртібімен таныстым және келісемін "SQIF Capital" АҚ;
- 5) ұсынылған ақпарат өзгерген жағдайда дереу хабарлауға міндеттенемін "SQIF Capital" АҚ барлық осындай өзгерістер туралы.

Своей подписью подтверждаю свое согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных, указанных в данной форме и приложениях в нем, и разрешение предоставления АО «SQIF Capital» (БИН 050640001484) указанных сведений в настоящей Анкете в государственные уполномоченные органы Республики Казахстан, аффилированным лицам АО «SQIF Capital», обслуживающие банки и иным третьим лицам, которые оказывают услуги АО «SQIF Capital» (включая трансграничную передачу данных), моих персональных и биометрических данных, сведений обо мне, зафиксированные на электронном, бумажном и любом ином носителе, на применение любых доступных технологий обработки данных, в целях принятия решений или совершения иных действий, (без распространения персональных данных в общедоступных источниках) порождающих юридические последствия для совершения сделок (заклучения и исполнения договоров), связанных с оказанием услуг, действующее с даты его подписания и до дня отзыва в письменной форме (за исключением случаев, когда в соответствии с законодательством Республики Казахстан оно не может быть отозвано).

Своей подписью подтверждаю согласие со следующим:

- 1) Принятие АО «SQIF Capital» к рассмотрению настоящей Анкеты не означает возникновения у АО «SQIF Capital» обязательства по открытию счета в АО «SQIF Capital». В случае отказа в открытии счета АО «SQIF Capital» вправе не информировать меня о причинах отказа;
- 2) Я предоставляю АО «SQIF Capital» право односторонней проверки достоверности приведенных данных, а также получения дополнительной информации по любым из указанных в анкете сведений и в случае поступления от АО «SQIF Capital» запроса обязуюсь предоставить такую дополнительную информацию;
- 3) Я подтверждаю достоверность предоставленных мной сведений;
- 4) Мне разъяснены основные требования в части открытия и ведения счетов АО «SQIF Capital», Я ознакомлен и согласен с процедурами и условиями открытия счета, в т.ч. с тарифами и порядком оплаты услуг АО «SQIF Capital»;
- 5) В случае изменения представленной информации обязуюсь немедленно информировать АО «SQIF Capital» обо всех таких изменениях.

With my signature, I confirm my consent to the collection, processing and storage of personal data specified in this form and its appendices, and permission for SQIF Capital JSC (BIN 050640001484) to provide the information specified in this Questionnaire to the state authorized bodies of the Republic of Kazakhstan, affiliates of SQIF Capital JSC, servicing banks and other third parties to persons who provide services to SQIF Capital JSC (including cross-border data transfer), my personal and biometric data, information about me recorded on electronic, paper and any other medium, the use of any available data processing technologies for the purpose of making decisions or performing other actions (without distributing personal data in publicly available sources) that generate legal consequences for transactions (conclusion and execution of contracts) related to the provision of services without notifying the Client about it, at their request, effective from the date of its signing until the day feedback in writing (except in cases when, in accordance with the legislation of the Republic of Kazakhstan, it cannot be revoked).

I confirm with my signature that I agree to the following:

- 1) Acceptance of this Questionnaire by SQIF Capital JSC does not mean that SQIF Capital JSC has an obligation to open an account with SQIF Capital JSC. In case of refusal to open an account, SQIF Capital JSC has the right not to inform me about the reasons for refusal;
- 2) I grant SQIF Capital JSC the right to unilaterally verify the accuracy of the data provided, as well as to obtain additional information on any of the information specified in the questionnaire, and in case of receipt of a request from SQIF Capital JSC, I undertake to provide such additional information;
- 3) I confirm the accuracy of the information provided by me;
- 4) The basic requirements for opening and maintaining accounts of SQIF Capital JSC have been explained to me, I have read and agree with the procedures and conditions for opening an account, including the tariffs and payment procedure for services of SQIF Capital JSC;
- 5) In case of changes in the submitted information, I undertake to immediately inform JSC "SQIF Capital" about all such changes.

(Клиент./өкілі өз қолымен "дұрыс толтырылған" деп жазуы керек)/ (Клиент/представитель должен собственноручно написать «Заполнено верно»)/ (The Client/ Representative must write "Completed correctly" in their own hand)

Клиенттің Қолы./өкілі / Подпись Клиента/представителя/ Signature of the Client/ Representative :

(Аты-жөні, қолы)/ (ФИО прописью, подпись)/ (Full name in words, signature)