

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

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

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

**Сауалнама/ Анкета/ Questionnaire
занды тұлға клиентінің «Know Your Customer»/ клиента-юридического лица «Know Your Customer»/ client-legal entity "Know Your
Customer"**

Осы сауалнама ҚР Заңының талаптарына сәйкес толтырылады. қарсы және заңдастыру (жылыстату) Қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға және терроризмді қаржыландыруға». Компания заңмен қорғалатын құпияны қорғау туралы ҚР заңнамасының талаптарына сәйкес құпияны құрайтын алынған ақпараттың құпиялылығына кепілдік береді. 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. Ұйым туралы жалпы мәліметтер/ Часть 1. Общие сведения об организации/ Part 1. General information about the organization

1. Ұйымдық-құқықтық нысаны көрсетілген толық атауы/ Полное наименование с указанием организационно-правовой формы/ Full name with indication of the legal form
Занды тұлға ретінде мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәлікке немесе анықтамаға сәйкес/ В соответствии со свидетельством или справкой о государственной регистрации (перерегистрации) в качестве юридического лица/ in accordance with the certificate or certificate of state registration (re-registration) as a legal entity .
2. Қысқартылған атауы (бар болса)/ Сокращенное наименование (при наличии)/ Abbreviated name (if any)
Жарғыға немесе қысқартылған атаудың жазылуын анықтайтын басқа құжатқа сәйкес/ В соответствии с уставом или иным документом, определяющим написание сокращенного наименования/ In accordance with the charter or other document defining the spelling of the abbreviated name.
3. Мемлекеттік тіркеу туралы мәліметтер/ Сведения о государственной регистрации/ Information on state registration

Мемлекет және тіркеу органы, тіркеу (қайта тіркеу) күні мен орны. Тіркелгенін растайтын құжаттың түрі, оның берілген күні, нөмірі (бар болса)/ Государство и орган регистрации, дата и место регистрации (перерегистрации). Вид документа, подтверждающего регистрацию, дата его выдачи, номер (при наличии)/ The State and registration authority, date and place of registration (re-registration). Type of document confirming registration, date of issue, number (if any) .

4. Бизнес-сәйкестендіру нөмірі туралы мәліметтер (бар болса)/ Сведения о бизнес-идентификационном номере (при наличии)/ Business Identification Number details (if available)

Бизнес сәйкестендіру нөмірі/ Бизнес-идентификационный номер/Business identification number .

5. Тіркеу нөмірі туралы мәліметтер (тек шетелдік ұйымдар толтырады)/ Сведения о регистрационном номере (заполняется только иностранными организациями)/ Information about the registration number (to be filled in only by foreign organizations)

Ұйым заңды тұлғасы болып табылатын мемлекет берген тіркеу нөмірін (кодын) көрсету/ Указать регистрационный номер (код), присвоенный государством, юридическим лицом которого является Организация/ Specify the registration number (code) assigned by the State of which the Organization is a legal entity.

6. Туралы мәліметтер нөмірі салық төлеушінің (тек шетелдік ұйымдар толтырады)/ Сведения о номере налогоплательщика (заполняется только иностранными организациями) / Information about taxpayer's phone number (to be filled in only by foreign organizations)

Ұйым заңды тұлғасы болып табылатын мемлекет берген салық төлеушінің нөмірін көрсетіңіз/ Указать номер налогоплательщика, присвоенный государством, юридическим лицом которого является Организация/ Specify the taxpayer number assigned by the State of which the Organization is a legal entity .

7. Бағалы қағаздар нарығында брокерлік және (немесе) дилерлік қызметті жүзеге асыруға арналған лицензия туралы мәліметтер (бар болса)/ Сведения о лицензии на осуществление брокерской и (или) дилерской деятельности на рынке ценных бумаг (при наличии)/ Information about the license to carry out brokerage and / or dealer activities on the securities market (if any)

Лицензияның органы, нөмірі, Берілген күні және қолданылу мерзімі. Егер бағалы қағаздар нарығындағы брокерлік және (немесе) дилерлік қызмет Қазақстан Республикасы Ұлттық Банкінің лицензиясынан басқа өзге құжаттың негізінде жүзеге асырылған жағдайда – осы құжаттың атауы мен деректемелері туралы мәліметтер.
Орган, номер, дата выдачи и срок действия лицензии. В случае если брокерская и (или) дилерская деятельность на рынке ценных бумаг осуществляется на основании иного, помимо лицензии Национального Банка Республики Казахстан, документа – сведения о названии и реквизитах этого документа
Authority, number, date of issue, and validity period of the license. If brokerage and / or dealer activities on the securities market are carried out on the basis of a document other than the license of the National Bank of the Republic of Kazakhstan – information on the name and details of this document

8. Ұлттық және шетел валюталарында банк операцияларын жүргізуге, оның ішінде шетел валюталарымен мәмілелер жасауға (айырбастау операцияларын жүзеге асыруға) лицензия туралы мәліметтер (бар болса)/ Сведения о лицензии на проведение банковских операций в национальной и иностранной валютах, в том числе на совершение сделок (осуществление обменных операций) с иностранными валютами (при наличии)/ Information about the license to conduct banking operations in national and foreign currencies, including transactions (exchange operations) with foreign currencies (if any)

Лицензияның органы, нөмірі, Берілген күні және қолданылу мерзімі. Егер банк операцияларын ұлттық және шетел валюталарында жүргізу, оның ішінде шетел валюталарымен мәмілелер жасау (айырбастау операцияларын жүзеге асыру) Қазақстан Республикасы Ұлттық Банкінің лицензиясынан басқа өзге құжаттың негізінде жүзеге асырылған жағдайда – осы құжаттың атауы мен деректемелері туралы мәліметтер.

Орган, номер, дата выдачи и срок действия лицензии. В случае если проведение банковских операций в национальной и иностранной валютах, в том числе совершение сделок (осуществление обменных операций) с иностранными валютами, осуществляется на основании иного, помимо лицензии Национального Банка Республики Казахстан, документа – сведения о названии и реквизитах этого документа.

Authority, number, date of issue, and validity period of the license. If banking operations in national and foreign currencies, including transactions (exchange operations) with foreign currencies are carried out on the basis of a document other than the license of the National Bank of the Republic of Kazakhstan – information on the name and details of this document.

9. Заңды мекен-жайы/ Юридический адрес/ Legal address

Пошта индексін көрсете отырып. Заңды тұлға ретінде мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәлікте немесе анықтамада көрсетілген мекенжайға сәйкес келуі тиіс/ С указанием почтового индекса. Должен соответствовать адресу, указанному в свидетельстве или справке о государственной регистрации (перерегистрации) в качестве юридического лица/ With postal code. It must correspond to the address indicated in the certificate or certificate of state registration (re-registration) as a legal entity.

10. Ұйымның атқарушы органының нақты орналасқан жерінің мекенжайы/ Адрес фактического места нахождения исполнительного органа организации/ Address of the actual location of the organization's executive body

Ел, пошта индексі, елді мекен, көше/шағын аудан, ғимарат нөмірі, мекенжайды дәл сәйкестендіру үшін қажетті өзге де деректер/ Страна, почтовый индекс, населенный пункт, улица / микрорайон, номер здания, иные данные, необходимые для точной идентификации адреса/ Country, postal code, locality, street / microdistrict, building number, and other data required for accurate identification of the address .

11. Стационарлық телефон нөмірлері/ Номера стационарных рабочих телефонов/ Landline work phone

Елдің және елді мекеннің кодын көрсете отырып/ С указанием кода страны и населенного пункта / numbers with country and locality codes.

12. Жұмыс факс нөмірлері, TELEX (бар болса)/ Номера рабочих факсов, TELEX (при наличии)/ Working fax numbers, TELEX (if available)

Елдің және елді мекеннің кодын көрсете отырып/ С указанием кода страны и населенного пункта / With the country and locality code specified.

13. Электрондық пошта мекенжайлары/ Адреса электронной почты/ E-mail addresses

14. Интернет-ресурсы/ Интернет-ресурс/ Internet recourse

15. Қызметі туралы қысқаша мәліметтер/ Краткие сведения о деятельности/ Summary

Жүзеге асырылатын қызметтің негізгі түрлері туралы мәліметтер/ Сведения об основных видах осуществляемой деятельности/ of activities Information about the main types of activities carried out .

16. Басқару құрылымы туралы мәліметтер/ Сведения о структуре управления/ Information on the management structure

Органдардың құрылымы мен атауы (Жоғары орган – акционерлердің/катысушылардың жалпы жиналысы, атқарушы орган – алқалы немесе жеке-дара (мысалы: Басқарма, директор), құрылтай құжаттарына сәйкес өзге де органдар (мысалы: Директорлар кеңесі) (соңғы редакциясының күнін көрсете отырып)
 Структура и наименование органов (высший орган – общее собрание акционеров/участников, исполнительный орган – коллегиальный или единоличный (например: Правление, директор), иные органы (например: Совет директоров) в соответствии с учредительными документами (с указанием даты последней редакции)
 Structure and name of bodies (the highest body – the general meeting of shareholders/participants, the executive body-collective or individual (for example: the Management Board, Director), other bodies (for example: the Board of Directors) in accordance with the constituent documents (with the date of the last revision)..

2 бөлім. Занды маңызы бар іс-әрекеттерді жүзеге асыратын ұйымдардың өкілдері

Занды маңызы бар іс-әрекеттерді (шотты ашу және оған билік ету, шотты ашу және оған билік ету) жасауға құқығы бар ұйым өкілдері туралы мәліметтер және азаматтық құқықтар мен міндеттерді тоқтату), оның ішінде ұйым филиалының (өкілдігінің) басшысы, егер "SQIF Capital" АҚ-мен филиал (өкілдік) өзара іс-қимыл жасаса Ұйымдар.

Часть 2. Представители организации, осуществляющие юридически значимые действия

Сведения о представителях Организации, обладающих правом совершать юридически значимые действия (открытие и распоряжение счетом, создание, изменение и прекращение гражданских прав и обязанностей), включая руководителя филиала (представительства) Организации, в случае если с АО "SQIF Capital" взаимодействует филиал (представительство) Организации

Part 2. Representatives of the organization performing legally significant actions

Information about representatives of the Organization who have the right to perform legally significant actions (opening and disposing of an account, creating, changing and terminating civil rights and obligations), including the head of the Organization's branch (representative office), if the branch (representative office) interacts with SQIF Capital JSC Organizations.

№	Лауазымы/ Должность/ a Position	Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса)/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Surname, first name, patronymic (if any)	Зандық маңызы бар әрекеттерді жасауға құқық беретін құжат туралы мәліметтер/ Сведения о документе, предоставляющим право совершать юридически значимые действия/ Information about the document granting the right to perform legally significant actions	Туған күні/ Дата рождения/ Date of birth	Туған жері/ Место рождения/ Place of birth	Жеке басын куәландыратын құжаттың түрі, нөмірі, сериясы (бар болса), Нжеке басты куәландыратын құжатты берген органның атауы, оның берілген күні және қолданылу мерзімі/ Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии), наименование органа,	Азаматтығы (бар болса)/ Гражданство (при наличии)/ period Citizenship (if any)	ЖСН ¹ (бар болса)/ ИИН ² (при наличии)/ ИН ³ (if available)	Байланыс телефоны нөмірі/ Номер контактного телефона/ Contact phone number
---	---------------------------------------	--	---	---	---	--	--	---	--

¹ Жеке сәйкестендіру нөмірі (бар болса) немесе жеке тұлғаны сәйкестендіретін басқа құжат туралы ақпарат (нөмірі, сериясы, берілген күні және қолданылу мерзімі)

² Индивидуальный идентификационный номер (при наличии) либо сведения об ином документе, удостоверяющем личность физического лица (номер, серия, дата выдачи и срок действия)

³ Individual identification number (if available) or information about another document certifying the identity of an individual (number, series, date of issue and validity period)

						выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата его выдачи и срок действия/ Type of identity document, number, series (if any), na name of the body that issued the identity document, date of issue and validity			
1									
2									
3									

3 бөлім. Ұйымның жоғары органының мүшелері/ Часть 3. Члены высшего органа организации/ Part 3. Members of the supreme body of the organization

№	Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса) / заңды тұлғаның атауы Фамилия, имя, отчество (при его наличии) / наименование юридического лица a Surname, first name, patronymic (if any) / name of the legal entity	Азаматтығы (бар болса) / тіркелген мемлекеті Гражданство (при наличии) / государство регистрации Citizenship (if any) / state of registration	ЖСН / БСН ⁴ ИИН/БИН ⁵ of the IIN / BIN ⁶
1.			
2.			
3.			

4 бөлім. Ұйымның атқарушы органының мүшелері/ Часть 4. Члены исполнительного органа организации/ Part 4. Members of the organization's Executive Body

⁴ Занды тұлғаларға тіркелген мемлекетте уәкілетті орган берген бизнес сәйкестендіру нөмірі (бар болса) немесе тіркеу нөмірі (код)

⁵ Бизнес-идентификационный номер (при наличии) либо регистрационный номер (код), присвоенный уполномоченным органом в государстве регистрации для юридических лиц

⁶ Business identification number (if any) or registration number (code) assigned by the authorized body in the state of registration for legal entities

№	Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса)/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Surname, first name, patronymic (if any)	Лауазымы/ Должность/ a Position	Туған күні/ Дата рождения/ Date of birth	Туған жері/ Место рождения/ Place of birth	Жеке басты куәландыратын құжаттың түрі, нөмірі, сериясы (ол болған кезде), жеке басты куәландыратын құжатты берген органның атауы, оның берілген күні және қолданылу мерзімі/ Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии), наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата его выдачи и срок действия/ Type of identity document, number, series (if any), na name of the body that issued the identity document, date of issue and validity	Азаматтығы (бар болса)/ Гражданство (при наличии)/ period Citizenship (if any)	ЖСН (бар болса)/ ИИН (при наличии)/ ПН (if available)	Байланыс телефонының нөмірі/ Номер контактного телефона/ Contact phone number
1.								
2.								
3.								

5 бөлім. Ұйымның / өзге органның басқару органының мүшелері/ Часть 5. Члены органа управления организации / иного органа/ Part 5. Members of the organization's management body / other body

№	Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса)/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Surname, first name, patronymic (if any)	Лауазымы/ Должность/ a Position	Туған күні/ Дата рождения/ Date of birth	Туған жері/ Место рождения/ Place of birth	Жеке басын куәландыратын құжаттың түрі, нөмірі, сериясы (бар болса), Нжеке басты куәландыратын құжатты берген органның атауы, оның берілген күні және қолданылу мерзімі/ Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии), наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата его выдачи и срок действия/ Type of identity document, number, series (if any), na name of the body that issued the identity document, date of issue and validity	Азаматтығы (бар болса)/ Гражданство (при наличии)/ period Citizenship (if any)	ЖСН (бар болса)/ ИИН (при наличии)/ ПН (if available)
1.							
2.							
3.							

6 бөлім. Ұйымның бенефициарлық меншік иелері⁷/ Часть 6. Бенефициарные собственники организации⁸/ Part 6. Beneficial owners of the organization⁹

№	Аты-жөні/ ФИО/ Surname, first name	Азаматтығы (бар болса)/ Гражданство (при наличии)/ period Citizenship (if any)	ЖСН (бар болса) ИИН (при наличии)/ IIN (if available)	Жеке басын куәландыратын құжат туралы мәліметтер (түрі, нөмірі және сериясы, берген орган, берілген күні, қолданылу мерзімі)/ Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии), наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата его выдачи и срок действия* Type of identity document, number, series (if any), na name of the body that issued the identity document, date of issue and validity	Салық резиденттігі (мемлекет)/ Налоговое резидентство (государство)/ Tax residency (state)	Салық төлеушінің нөмірі шет мемлекетте (бар болса)/ Номер налогоплательщика в иностранном государстве (при наличии)/ Taxpayer number in a foreign country (if any)	Байланыс телефонының нөмірі (бар болса)/ Номер контактного телефона (при наличии)/ Contact phone number	ЖЛА-ге тиесілі ¹⁰ / Принадлежность к ПДЛ ¹¹ / Membership in thePEP ¹²	Бенефициар лық меншік иесінің түрі/ Вид бенефициар ного собственник а/ Type of beneficial owner	Меншік үлесі/ Доля владения/ ownership share
1.										
2.										
3.										

7 бөлім. Нарықтағы жағдай/ Часть 7. Положение на рынке/ Part 7. Market position

1. Қызметі туралы мәліметтер/ Сведения о деятельности/ Business
<p>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 information Historical information and information about 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</p>
2. Сыртқы аудит/внешний аудит/ External audit

⁷ «Қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және терроризмді қаржыландыруға қарсы іс-қимыл туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 1-бабына сәйкес

⁸ Согласно статьи 1 Закона Республики Казахстан "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма"

⁹ According to article 1 of the Law of the Republic of Kazakhstan "On countering the legalization (Laundering) of proceeds from crime and the financing of terrorism"

¹⁰ «Қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және терроризмді қаржыландыруға қарсы іс-қимыл туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес мемлекеттік қызметші

¹¹ Публичное должностное лицо согласно Закону Республики Казахстан "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма"

¹² A public official in accordance with the Law of the Republic of Kazakhstan "On Countering the Legalization (Laundering) of proceeds from crime and the financing of terrorism"

<p>Соңғы аудиторлық тексеру күнін көрсете отырып, ұйымның қаржылық есептілігінің дұрыстығына аудит жүргізетін сыртқы аудиторлық ұйымның атауы/ Наименование внешней аудиторской организации, осуществляющей аудит достоверности бухгалтерской отчетности организации, с указанием даты последней аудиторской проверки / Name of the external audit organization that performs an audit of the reliability of the organization's accounting statements, indicating the date of the last audit.</p>
<p>3. Жалпыға бірдей танылған рейтингтік агенттіктер берген кредиттік немесе өзге де рейтингтік бағалар (рейтингтер) туралы мәліметтер/ Сведения о кредитных или иных рейтинговых оценках (рейтингах), присвоенных общепризнанными рейтинговыми агентствами/ Information on credit or other rating ratings assigned by generally recognized rating agencies</p>
<p>4. Ұйымның негізгі корреспонденттері туралы мәліметтер/ Сведения об основных корреспондентах Организации/ Information about the main correspondents of the Organization</p>
<p>Атаулары және SWIFT негізгі корреспонденттер/ . Наименования и SWIFT основных корреспондентов/ Names and SWIFT of the main correspondents</p>
<p>5. Еншілес ұйымдар, тәуелді Акционерлік ұйымдар, филиалдар, өкілдіктер (олар болған кезде) туралы мәліметтер/ Сведения о дочерних организациях, зависимых акционерных организации, филиалах, представительствах (при их наличии)/ Information about subsidiaries, dependent joint-stock companies, branches, representative offices (if any)</p>
<p>Атаулары, заңды мекенжайлары және нақты орналасқан жерінің мекенжайлары. Жүзеге асырылатын қызметтің қысқаша сипаттамасымен/ Наименования, юридические адреса и адреса фактических мест нахождения. С кратким описанием осуществляемой деятельности/ . Names, legal addresses, and addresses of actual locations. With a brief description of the activity being performed.</p>
<p>6. Қаржы тобы/холдинг туралы мәліметтер (бар болса)/ Сведения о финансовой группе/холдинге (при наличии)/ Information about the financial group / holding (if any)</p>
<p>Ұйым тиесілі Қаржы тобының/холдингтің атауы және орналасқан жері/ Наименование и место нахождения финансовой группы/холдинга, к которому принадлежит Организация/ Name and location of the financial group / holding company to which the Organization belongs .</p>

8 бөлім. КЖ/ТҚҚ бойынша ұйым қабылдайтын шаралар туралы мәліметтер¹³/ Часть 8. Сведения о принимаемых организацией мерах по ПОД/ФТ¹⁴/ Part 8. Information on the organization's AML/CFT measures¹⁵

<p>1. Ұйым заңды тұлғасы болып табылатын мемлекетте КЖ/ТҚҚ саласындағы бақылау функцияларын жүзеге асыратын ведомствоның атауы және орналасқан жері. Осы ведомство тарапынан ұйымды соңғы тексеру күні мен нәтижелері/ Наименование и место нахождения ведомства, осуществляющего контрольные функции в сфере ПОД/ФТ в государстве, юридическим лицом которого является Организация. Дата и результаты последней проверки Организации со стороны данного ведомства/ Name and location of the agency that performs AML/CFT control functions in the State of which the Organization is a legal entity. Date and results of the last audit of the Organization by this agency</p>

¹³ Заңсыз жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және терроризмді қаржыландыруға қарсы күрес

¹⁴ Противодействие легализации (отмыванию) доходов, полученных незаконным путем, и финансированию терроризма

¹⁵ Countering the legalization (laundering) of illegally obtained income and the financing of terrorism

2. Ұйым заңды тұлғасы болып табылатын мемлекетте КЖ/ТҚҚ саласында орындалуы міндетті заңдар және (немесе) өзге де нормативтік құқықтық актілер бар ма?/ Имеются ли в государстве, юридическим лицом которого является Организация, законы и (или) иные нормативные правовые акты, обязательные для исполнения в сфере ПОД/ФТ?/ Does the State of which the Organization is a legal entity have laws and/or other regulatory legal acts that are binding in the area of AML / CFT?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Егер "иә" болса – КЖ/ТҚҚ саласындағы уәкілетті мемлекеттік органның күндерін, нөмірлерін және атауын (бар болса) көрсете отырып, осы заңдарды және (немесе) өзге де нормативтік құқықтық актілерді атап өту.
Ответить "да" или "нет". Если "да" – перечислить данные законы и (или) иные нормативные правовые акты с указанием дат, номеров и названия уполномоченного государственного органа в сфере ПОД/ФТ (при наличии)
Answer "yes" or "no". If the answer is yes, then list these laws and/or other regulatory legal acts with the dates, numbers, and name of the authorized state AML / CFT body (if any).

3. Ұйым жоғарыда 2-жолда көрсетілген заңдарды және (немесе) өзге де нормативтік құқықтық актілерді сақтай ма?/ Соблюдает ли Организация законы и (или) иные нормативные правовые акты, указанные выше в строке 2?/ Does the Organization comply with the laws and / or other regulatory legal acts specified in line 2 above?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Егер "иә" болса – қайсысын көрсетіңіз/. Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать, какие именно.
Answer "yes" or "no". If "yes" - specify which ones.

4. Ұйымда КЖ/ТҚҚ мәселелері бойынша ішкі саясат пен рәсімдер бар ма?/ Имеются ли у Организации внутренние политики и процедуры по вопросам ПОД/ФТ?/ Does the Organization have internal AML/CFT policies and procedures in place?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Егер "иә" болса – осы саясаттар мен рәсімдердің бекітілген күндерін және олардың соңғы жаңартылған күндерін көрсету. Егер "жоқ" болса – ұйымның осындай саясаттар мен рәсімдерді әзірлеуге ниеті бар-жоғын көрсету/
Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать даты утверждения данных политик и процедур и даты их последних обновлений. Если "нет" – указать, намерена ли Организация разработать такие политики и процедуры.
Answer "yes" or "no". If "yes", specify the dates when these policies and procedures were approved and when they were last updated. If "no", indicate whether the Organization intends to develop such policies and procedures.

5. КЖ/ТҚҚ мәселелері бойынша ұйымның ішкі саясаты мен рәсімдерінің күші оның шетелдік еншілес ұйымдарына, тәуелді акционерлік компанияларына, филиалдарына, өкілдіктеріне (олар болған кезде) қолданылады ма?/ Распространяется ли действие внутренних политик и процедур Организации по вопросам ПОД/ФТ на ее зарубежные дочерние организации, зависимые акционерные Компании, филиалы, представительства (при их наличии)?/ Does the Organization's internal AML/CFT policies and procedures apply to its foreign subsidiaries, dependent joint-stock companies, branches, representative offices (if any)?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Егер "жоқ" болса – осы саясаттар мен рәсімдердің күші қолданылмайтын ұйымдардың, қоғамдардың, филиалдардың, өкілдіктердің атауларын (атауларын) және орналасқан жерлерін көрсету.
Ответить "да" или "нет". Если "нет" – указать наименования (названия) и места нахождения таких организаций, обществ, филиалов, представительств, на которые действие данных политик и процедур не распространяется
Answer "yes" or "no". If "no" – specify the names (names) and locations of such organizations, companies, branches, representative offices that are not covered by these policies and procedures.

6. КЖ/ТҚҚ мәселелері бойынша ұйымның ішкі саясаты мен рәсімдерінің тиімділігін бағалауды оның ішкі аудит бөлімшесі жүргізе ме және "сыртқы" аудиторлық ұйым?/ Проводится ли оценка эффективности внутренних политик и процедур Организации по вопросам ПОД/ФТ ее подразделением

внутреннего аудита и "внешней" аудиторской организацией?/ Is the effectiveness of the Organization's internal AML/CFT policies and procedures evaluated by its internal audit division and the "external" audit organization?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Егер "иә" болса – соңғы аудиттің күні мен нәтижелерін көрсетіңіз.
Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать дату и результаты последней аудиторской проверки.
Answer "yes" or "no". If "yes" - specify the date and results of the last audit.

7. Ұйымда функцияларына КЖ/ТҚҚ қатысты жұмыстарды орындау кіретін бөлімше бар ма?/ Имеется ли у Организации подразделение, в функции которого входит выполнение относящихся к ПОД/ФТ работ?/ Does the Organization have a division that performs AML/CFT-related work?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Егер "иә" болса – осындай бөлімшенің атауын көрсетіңіз.
Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать название такого подразделения
Answer "yes" or "no". If the answer is yes, specify the name of the division.

8. Ұйымда КЖ/ТҚҚ заңнамасын сақтауға жауапты басшы қызметкер бар ма?/ Имеется ли у Организации руководящий работник, ответственный за соблюдение законодательства о ПОД/ФТ?/ Does the Organization have a senior executive responsible for compliance with AML/CFT legislation?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Егер "иә" болса – мұндай қызметкердің тегін, атын, әкесінің атын (бар болса), оның лауазымын, байланыс телефонының нөмірін және электрондық пошта мекенжайын көрсету қажет.
Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать фамилию, имя, отчество (при его наличии) такого работника, его должность, контактный номер телефона и адрес электронной почты.
Answer "yes" or "no". If "yes" – indicate the last name, first name, patronymic (if any) of such employee, their position, contact phone number and email address.

9. Ұйымда Қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыру (жылыстату) және терроризмді қаржыландыру тәуекелдерін басқару тәуекел факторлары бойынша сараланған рәсімдері бар ма (мысалы, клиенттің түрі, қызметті жүзеге асырудың географиялық аймағы, көрсетілетін қызметтің немесе өнімнің түрі сияқты факторлар бойынша)? Имеются ли у Организации процедуры управления рисками легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма, дифференцированные по факторам риска (например, по таким факторам как тип клиента, географическая зона осуществления деятельности, тип услуги или продукта)?/ Does the Organization have procedures for managing the risks of money laundering and terrorist financing that are differentiated by risk factors (for example, by such factors as the type of client, geographical area of activity, type of service or product)?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз.
Ответить "да" или "нет".
Answer "yes" or "no".

10. Ұйымда клиенттерді сәйкестендіру рәсімдері бар ма?/ Имеются ли у Организации процедуры по идентификации клиентов?/ Does the Organization have procedures in place for customer identification?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз.
Ответить "да" или "нет".
Answer "yes" or "no".

11. Ұйымда клиенттердің тәуекелдерін бағалау рәсімдері бар ма?/ Имеются ли у Организации процедуры по оценке рисков клиентов?/ Does the Organization have procedures in place to assess customer risks?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз.
Ответить "да" или "нет".
Answer "yes" or "no".

12. Ұйымда өз клиенттерінің қаражатының шығу көздерін анықтау рәсімдері бар ма?/ Имеются ли у Организации процедуры по определению источников происхождения средств ее клиентов?/ Does the Organization have procedures in place to determine the origin of its clients ' funds?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз.
Ответить "да" или "нет".
Answer "yes" or "no".

13. Ұйымда мемлекеттік қызметкерлермен Іскерлік қатынастар орнату тәртібін реттейтін рәсімдер бар ма?/ Разработаны ли у Организации процедуры, регламентирующие порядок установления деловых отношений с публичными должностными лицами?/ Does the Organization have procedures in place for establishing business relationships with public officials?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз.
Ответить "да" или "нет".
Answer "yes" or "no".

14. Ұйымның анонимді банктік шоттары бар ма?/ Имеются ли у Организации анонимные банковские счета?/ Does the Organization have anonymous bank accounts?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз.
Ответить "да" или "нет".
Answer "yes" or "no".

15. Ұйымда анонимді банк шоттарын ашуға жол бермеуге бағытталған рәсімдер бар ма?/ Имеются ли у Организации процедуры, направленные на предотвращение открытия анонимных банковских счетов?/ Does the Organization have procedures in place to prevent the opening of anonymous bank accounts?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз.
Ответить "да" или "нет".
Answer "yes" or "no".

16. Ұйымда өз клиенттерінің операцияларына мониторинг жүргізуге және олардың күдікті әрекеттері мен операцияларын анықтауға арналған рәсімдер мен арнайы бағдарламалық қамтамасыз ету (автоматтандырылған ақпараттық жүйелер) бар ма?/ Имеются ли у Организации процедуры и специальное программное обеспечение (автоматизированные информационные системы), предназначенные для осуществления мониторинга операций ее клиентов и выявления их подозрительных действий и операций?/ Does the Organization have procedures and special software (automated information systems) designed to monitor the operations of its clients and detect their suspicious actions and operations?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз.
Ответить "да" или "нет".
Answer "yes" or "no".

<p>17. Ұйымда террористер мен терроризмді қаржыландырумен байланысты адамдардың қаржылық және басқа ресурстарға қол жеткізуді болғызбауға (ақшамен және (немесе) өзге мүлікпен операцияларды "тоқтатуға") бағытталған рәсімдер бар ма?/ Имеются ли у Организации процедуры, направленные на предотвращение доступа террористов и лиц, связанных с финансированием терроризма, к финансовым и другим ресурсам (на "замораживание" операций с деньгами и (или) иным имуществом)?/ Does the Organization have procedures in place to prevent access of terrorists and persons associated with the financing of terrorism to financial and other resources (to "freeze" transactions with money and / or other property)?</p>
<p>"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Ответить "да" или "нет". Answer "yes" or "no".</p>
<p>18. Ұйымда оның қызметкерлерін КЖ/ТҚҚ мәселелері бойынша оқыту тәртібі белгіленген бе?/ Установлен ли в Организации порядок обучения ее работников по вопросам ПОД/ФТ?/ Does the Organization have a procedure for training its employees on AML/CFT issues?</p>
<p>"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Егер "иә" болса – КЖ/ТҚҚ мәселелері бойынша ұйымның қандай жұмыскерлері оқудан өтетінін және қандай кезеңділікпен өтетінін, сондай-ақ КЖ/ТҚҚ мәселелері бойынша ұйымның жұмыскерлерін соңғы оқытуды өткізу күнін көрсету. Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать, какие работники Организации проходят обучение по вопросам ПОД/ФТ и с какой периодичностью, а также дату проведения последнего обучения работников Организации по вопросам ПОД/ФТ Answer "yes" or "no". If "yes", indicate which employees of the Organization are receiving AML/CFT training and at what frequency, as well as the date of the last AML/CFT training</p>
<p>19. Ұйымның ұсыныстарды орындамайтын мемлекеттерде (аумақтарда) орналасқан филиалдары немесе өкілдіктері бар ма FATF¹⁶?/ Есть ли у Организации филиалы или представительства, расположенные в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации FATF¹⁷?/ Organization's employees. 19 Does the Organization have branches or representative offices located in States (territories) that do not comply with FATF recommendations¹⁸?</p>
<p>"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Егер "иә" болса – осындай филиалдардың, өкілдіктердің атауын және олардың орналасқан жерін көрсету Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать названия таких филиалов, представительств и места их нахождения</p>
<p>20. Ұйымның ұсыныстарды орындамайтын мемлекеттерде (аумақтарда) тіркелген банктермен немесе өзге қаржы ұйымдарымен қолданыстағы корреспонденттік қатынастары бар ма FATF?/ Имеются ли у Организации действующие корреспондентские отношения с банками или иными финансовыми организациями, зарегистрированными в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации FATF?/ Does the Organization have an active correspondent relationship with banks or other financial institutions registered in countries (territories) that do not comply with the FATF recommendations?</p>
<p>"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Егер "иә" болса – осындай банктердің, қаржы ұйымдарының атауын және олардың тіркелген мемлекетін көрсету қажет. Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать наименования таких банков, финансовых организаций и государства их регистрации Answer "yes" or "no". If "yes" - specify the names of such banks and financial organizations and their state of registration.</p>

¹⁶ The Financial Action Task Force (Ақшаны жылыстатуға қарсы қаржылық әрекет жөніндегі жұмыс тобы)

¹⁷ The Financial Action Task Force (Группа разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег)

¹⁸ The Financial Action Task Force (Group for the Development of Financial Measures to Combat Money Laundering)

21. Ұйымның салық салуда жеңілдігі бар мемлекеттерде және (немесе) қаржылық операцияларды жүзеге асыру кезінде ақпаратты ашуды және ұсынуды көздемейтін мемлекеттерде тіркелген банктермен немесе өзге қаржы ұйымдарымен қолданыстағы корреспонденттік қатынастары бар ма?/ Имеются ли у Организации действующие корреспондентские отношения с банками или иными финансовыми организациями, которые зарегистрированы в государствах с льготным налогообложением и (или) в государствах, не предусматривающих раскрытие и предоставление информации при осуществлении финансовых операций?/ Does the Organization have existing correspondent relations with banks or other financial organizations that are registered in countries with preferential taxation and (or) in states that do not provide for disclosure and provision of information when performing financial transactions?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Егер "иә" болса – осындай банктердің, қаржы ұйымдарының атауын және олардың тіркелген мемлекетін көрсету қажет.
Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать наименования таких банков, финансовых организаций и государства их регистрации
Answer "yes" or "no". If "yes" - specify the names of such banks and financial organizations and their state of registration

22. Ұйымның экрандық банктермен корреспонденттік қатынастары бар ма¹⁹?/ Имеются ли у Организации действующие корреспондентские отношения с банками-ширмами²⁰?/ Does the Organization have an active correspondent relationship with cover banks²¹?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Егер "иә" болса – осындай банктердің атауын көрсету.
Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать наименования таких банков
Answer "yes" or "no". If "yes" - specify the names of such banks.

23. Ұйым экрандық банктермен корреспонденттік қатынастарды орнатуға кедергі келтіретін рәсімдерді жасады ма?/ Разработаны ли у Организации процедуры, препятствующие установлению корреспондентских отношений с банками-ширмами?/ Does the Organization have procedures in place to prevent the establishment of correspondent relations with cover banks?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз.
Ответить "да" или "нет".
Answer "yes" or "no".

24. Ұйымның және (немесе) оның басшы қызметкерлерінің және (немесе) оның бенефициарлық меншік иелерінің жария лауазымды адамдарға немесе олармен байланысты адамдарға (отбасы мүшелеріне) қатысы бар ма?/ Причастна (причастны) ли Организация и (или) ее руководящие работники, и (или) ее бенефициарные собственники к публичным должностным лицам или связанным с ними лицам (членам семьи)? / Is the Organization and / or its managers and / or its beneficial owners involved in public officials or related persons (family members)?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Егер "иә" болса – қатысы бар жария лауазымды адамдарды немесе олармен байланысты адамдарды (отбасы мүшелерін) көрсету.
Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать публичные должностные лица или связанным с ними лицам (членам семьи), к которым имеется причастность
Answer "yes" or "no". If "yes" - indicate public officials or related persons (family members) to whom there is involvement

¹⁹ банк ретінде тіркелген мемлекетте (аумаққа) жеке қатысуы жоқ және (немесе) қызметіне лицензия алған резидент емес банк тіркелген мемлекетте шоғырландырылған қадағалауға жататын банк холдингіне тікелей немесе жанама түрде тиесілі банкті қоспағанда, банк қызметі

²⁰ банк-нерезидент, который не имеет физического присутствия в государстве (территории), в котором он зарегистрирован в качестве банка и (или) получил лицензию на осуществление банковской деятельности, за исключением нахождения такого банка в прямом или косвенном владении банковского холдинга, подлежащего консолидированному надзору в государстве регистрации

²¹ a non-resident bank that does not have a physical presence in the state (territory) in which it is registered as a bank and (or) has received a license to conduct banking activities, except for the presence of such a bank in the direct or indirect possession of a bank holding company subject to consolidated supervision in the State of registration

25. Брокерге осы сауалнаманы беру күнінің алдындағы соңғы бес жыл ішінде ұйымға қатысты тергеулер жүргізу жағдайлары, сондай-ақ Ұйымға және (немесе) оның басшы қызметкерлеріне ҚЖ/ТҚҚ туралы заңнаманы бұзғаны үшін әкімшілік немесе қылмыстық сипаттағы ықпал ету шараларын қолдану жағдайлары болды ма?/ Имелись ли в течение пяти последних лет, предшествующих дате предоставления Брокеру настоящей анкеты, случаи проведения расследований в отношении Организации, а также случаи применения к Организации и (или) ее руководящим работникам мер воздействия административного или уголовного характера за нарушение законодательства об ПОД/ФТ?/ During the last five years preceding the date of submission of this questionnaire to the Broker, were there any cases of investigations conducted against the Organization, as well as cases of administrative or criminal sanctions applied to the Organization and / or its senior employees for violating AML/CFT legislation?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз. Егер "иә" болса – шешімдер қабылданған күнді және осы шешімдерді қабылдаған органдардың (ведомстволардың) атауын көрсету (егер мұндай шешімдер қабылданған болса).

Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать даты принятия решений и названия органов (ведомств), принявших эти решения (если такие решения принимались).

Answer "yes" or "no". If "yes" - indicate the dates of decision-making and the names of the bodies (departments) that made these decisions (if such decisions were made).

26. Ұйымда заңды тұлғасы ұйым болып табылатын мемлекет заңнамасының талаптарына сәйкес келетін және брокерге оның сұрау салуы бойынша шетелдік қаржы ұйымының клиенттерін тиісінше тексеру туралы ақпарат беруге мүмкіндік беретін рәсімдер бар ма?/ Имеются ли у Организации процедуры, соответствующие требованиям законодательства государства, юридическим лицом которого является Организация, и позволяющие предоставлять Брокеру по его запросу информацию о надлежащей проверке клиентов иностранной финансовой организации? / Does the Organization have procedures that meet the requirements of the legislation of the state of which the Organization is a legal entity, and allow it to provide the Broker, upon request, with information on due diligence of clients of a foreign financial organization?

"Иә" немесе "жоқ" деп жауап беріңіз.

Ответить "да" или "нет".

Answer "yes" or "no".

Осымен Клиент жеке тұлғалардың (өз қызметкерлерінің/ өкілдерінің/ уәкілетті тұлғалардың/құрылтайшылардың, бенефициарлық меншік иелерінің) тиісті түрде ресімделген қажетті келісімдерінің болуын қамтамасыз етеді және кепілдік береді. Бұдан басқа, клиенттің өкілі болып табылатын жеке тұлға болып табылатын Клиент " SQIF Capital "АҚ-ға өзінің (олардың) дербес деректерін, оның ішінде биометриялық деректерін қоса алғанда, өзіне қатысты барлық ақпаратты жинауға, өңдеуге, оның ішінде трансшекаралық беруге және үшінші тұлғаларға беруге сөзсіз келісім береді, Клиент тарапы болып табылатын шарттарды (мәмілелерді) жасасу және орындау мақсатында электрондық, қағаз және кез келген өзге де тасығышта (дербес деректерді жалпыға қолжетімді көздерде таратпай) тіркелген. Осы Келісім қолданылатын кезең: осы сауалнамаға қол қойылған сәттен бастап кері қайтарып алу күніне дейін (Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес оны кері қайтарып алуға болмайтын жағдайларды қоспағанда) дербес деректер субъектісі жазбаша нысанда келісім, сондай-ақ, жоғарыда Аталған Нысан мен қоса берілген құжаттардың деректеріне қандай да бір өзгерістер енгізілген жағдайда растайтын құжаттарды күнтізбелік он күн ішінде ұсынуға міндеттенеді.

Настоящим Клиент предоставляет и гарантирует, что обладает необходимыми надлежаще оформленными согласиями физических лиц (своих работников/ представителей/ уполномоченных лиц/учредителей, бенефициарных собственников). Кроме того, Клиент, в том числе как физическое лицо, являющееся представителем Клиента, предоставляет АО «SQIF Capital», безусловное согласие на сбор, обработку, в том числе трансграничную передачу и передачу третьим лицам, всей информации, относящейся к нему (ним), включая его (их) персональные данные, в том числе биометрические, зафиксированные на электронном, бумажном и любом ином носителе (без распространения персональных данных в общедоступных источниках), в целях заключения и исполнения договоров (сделок), стороной которой является Клиент. Период, в течение которого действует настоящее согласие: с момента подписания настоящей Анкеты до даты отзыва (за исключением случаев, когда в соответствии с законодательством Республики Казахстан оно не может быть отозвано) согласия в письменной форме субъектом персональных данных, а также обязуется в течении десяти календарных дней представлять подтверждающие документы в случае любых изменений данных вышеуказанной Формы и прилагаемых документов.

Hereby, The Client ensures and guarantees the availability of properly executed necessary agreements of individuals (their employees/ representatives/ authorized persons/founders, beneficial owners). In addition, the client, who is an individual representing the client, gives unconditional consent to SQIF Capital JSC to collect, process, including cross-border transfer and transfer to third parties all information related to him (their) personal data, including biometric data, registered in electronic, paper and any other media (without distribution of personal data in public sources) for the purpose of concluding and executing contracts (transactions) of which the client is a party. The period for which this agreement applies: from the moment of signing this questionnaire to the date of withdrawal (except in cases where it cannot be withdrawn in accordance with the legislation of the Republic of Kazakhstan), the subject of personal data agrees in writing and also undertakes to submit supporting documents within ten calendar days in case of any changes to the data of the above-mentioned Form and attached documents.

[Лауазымы/Должность/ Position]
initials]

[мөрдiң бедерi/ Оттиск печати/ Seal impression]

[қолы/подпись/ signature]

[Тегi, аты-жөнi/ФИО/ Surname,

Толтыру күнi/ Дата заполнения/ Date of filling in