

## АНКЕТА

### иностранной финансовой организации «Know Your Customer»

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.

#### Часть 1. Общие сведения об организации

1. Полное наименование с указанием организационно-правовой формы
В соответствии со свидетельством или справкой о государственной регистрации (перерегистрации) в качестве юридического лица.
2. Сокращенное наименование (при наличии)
В соответствии с уставом или иным документом, определяющим написание сокращенного наименования.
3. Сведения о государственной регистрации
Государство и орган регистрации, дата и место регистрации (перерегистрации). Вид документа, подтверждающего регистрацию, дата его выдачи, номер (при наличии).
4. Сведения о бизнес-идентификационном номере (при наличии)
Бизнес-идентификационный номер.
5. Сведения о регистрационном номере (заполняется только иностранными организациями)
Указать регистрационный номер (код), присвоенный государством, юридическим лицом которого является Организация.
6. Сведения о номере налогоплательщика (заполняется только иностранными организациями)

Указать номер налогоплательщика, присвоенный государством, юридическим лицом которого является Организация.

**7. Сведения о лицензии на осуществление брокерской и (или) дилерской деятельности на рынке ценных бумаг (при наличии)**

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.

**8. 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)**

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.

**9. Юридический адрес**

С указанием почтового индекса. Должен соответствовать адресу, указанному в свидетельстве или справке о государственной регистрации (перерегистрации) в качестве юридического лица.

**10. Адрес фактического места нахождения исполнительного органа организации**

Страна, почтовый индекс, населенный пункт, улица / микрорайон, номер здания, иные данные, необходимые для точной идентификации адреса.

**11. Номера стационарных рабочих телефонов**

С указанием кода страны и населенного пункта.

**12. Номера рабочих факсов, TELEX (при наличии)**

С указанием кода страны и населенного пункта.

**13. Адреса электронной почты**

14. Интернет-ресурс
15. Краткие сведения о деятельности
Сведения об основных видах осуществляемой деятельности.
16. Сведения о структуре управления
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).

## 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.

№ п/п	Должность	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Сведения о документе, предоставляющим право совершать юридически значимые действия	Дата рождения	Место рождения	Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии), наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата его выдачи и срок действия	Гражданство (при наличии)	ИИН <sup>1</sup> (при наличии)	Номер контактного телефона
1									

<sup>1</sup> Индивидуальный идентификационный номер (при наличии) либо сведения об ином документе, удостоверяющем личность физического лица (номер, серия, дата выдачи и срок действия)

.									
2									
.									
3									
.									

### Часть 3. Члены высшего органа организации

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) / наименование юридического лица	Гражданство (при наличии) / государство регистрации	ИИН/ БИН <sup>2</sup>
1.			
2.			
3.			

### Часть 4. Члены исполнительного органа организации

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Должность	Дата рождения	Место рождения	Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии), наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата его выдачи и срок действия	Гражданство (при наличии)	ИИН (при наличии)	Номер контактного телефона
1.								
2.								
3.								

### Часть 5. Члены органа управления организации / иного органа

<sup>2</sup> Бизнес-идентификационный номер (при наличии) либо регистрационный номер (код), присвоенный уполномоченным органом в государстве регистрации для юридических лиц

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Должность	Дата рождения	Место рождения	Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии), наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата его выдачи и срок действия	Гражданство (при наличии)	ИИН (при наличии)
1.							
2.							
3.							

### Часть 6. Бенефициарные собственники организации<sup>3</sup>

№ п/п	ФИО	Гражданство (при наличии)	ИИН (при наличии)	Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, номер и серия, орган выдачи, дата выдачи, срок действия)	Налоговое резидентство (государство)	Номер налогоплательщика в иностранном государстве (при наличии)	Номер контактного телефона (при наличии)	Принадлежность к ПДЛ <sup>4</sup>	Вид бенефициарного собственника	Доля владения
1.										
2.										
3.										

### Часть 7. Положение на рынке

1. Сведения о деятельности
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.

<sup>3</sup> Согласно статьи 1 Закона Республики Казахстан "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма"

<sup>4</sup> Публичное должностное лицо согласно Закону Республики Казахстан "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма"

2. Внешний аудит
Наименование внешней аудиторской организации, осуществляющей аудит достоверности бухгалтерской отчетности организации, с указанием даты последней аудиторской проверки.
3. Сведения о кредитных или иных рейтинговых оценках (рейтингах), присвоенных общепризнанными рейтинговыми агентствами
4. Сведения об основных корреспондентах Организации
Наименования и SWIFT основных корреспондентов.
5. Сведения о дочерних организациях, зависимых акционерных организации, филиалах, представительствах (при их наличии)
Наименования, юридические адреса и адреса фактических мест нахождения. С кратким описанием осуществляемой деятельности.
6. Сведения о финансовой группе/холдинге (при наличии)
Наименование и место нахождения финансовой группы/холдинга, к которому принадлежит Организация.
7. Источники доходов физического лица, финансирования совершаемых операций
8. Счета в других банках/финансовых организациях (при наличии)
(наименование банка/финансовой организации, в которой имеется счет)
9. Характеристика финансового состояния
(недвижимое имущество, ценности, доля в капитале/процент акций другого юридического лица)

## Часть 8. Сведения о принимаемых организацией мерах по ПОД/ФТ<sup>5</sup>

1. 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
2. Имеются ли в государстве, юридическим лицом которого является Организация, законы и (или) иные нормативные правовые акты, обязательные для исполнения в сфере ПОД/ФТ?
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).
3. Соблюдает ли Организация законы и (или) иные нормативные правовые акты, указанные выше в строке 2?
Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать, какие именно.
4. Имеются ли у Организации внутренние политики и процедуры по вопросам ПОД/ФТ?
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.
5. 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)?
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.
6. Проводится ли оценка эффективности внутренних политик и процедур Организации по вопросам ПОД/ФТ ее подразделением внутреннего аудита и "внешней" аудиторской организацией?

<sup>5</sup> Противодействие легализации (отмыванию) доходов, полученных незаконным путем, и финансированию терроризма

Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать дату и результаты последней аудиторской проверки.

7. Имеется ли у Организации подразделение, в функции которого входит выполнение относящихся к ПОД/ФТ работ?

Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать название такого подразделения.

8. Имеется ли у Организации руководящий работник, ответственный за соблюдение законодательства о ПОД/ФТ?

Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать фамилию, имя, отчество (при его наличии) такого работника, его должность, контактный номер телефона и адрес электронной почты.

9. 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)?

Ответить "да" или "нет".

10. Имеются ли у Организации процедуры по идентификации клиентов?

Ответить "да" или "нет".

11. Имеются ли у Организации процедуры по оценке рисков клиентов?

Ответить "да" или "нет".

12. Имеются ли у Организации процедуры по определению источников происхождения средств ее клиентов?

Ответить "да" или "нет".

13. Разработаны ли у Организации процедуры, регламентирующие порядок установления деловых отношений с публичными должностными лицами?

Ответить "да" или "нет".



14. Имеются ли у Организации анонимные банковские счета?
Ответить "да" или "нет".
15. Имеются ли у Организации процедуры, направленные на предотвращение открытия анонимных банковских счетов?
Ответить "да" или "нет".
16. 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?
Ответить "да" или "нет".
17. 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)?
Ответить "да" или "нет".
18. Установлен ли в Организации порядок обучения ее работников по вопросам ПОД/ФТ?
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.
19. Есть ли у Организации филиалы или представительства, расположенные в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации FATF <sup>6</sup> ?
Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать названия таких филиалов, представительств и места их нахождения
20. Имеются ли у Организации действующие корреспондентские отношения с банками или иными финансовыми организациями, зарегистрированными в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации FATF?

<sup>6</sup> The Financial Action Task Force (Группа разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег)

<p>Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать наименования таких банков, финансовых организаций и государства их регистрации.</p>
<p>21. 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?</p>
<p>Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать наименования таких банков, финансовых организаций и государства их регистрации.</p>
<p>22. Имеются ли у Организации действующие корреспондентские отношения с банками-ширмами<sup>7</sup>?</p>
<p>Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать наименования таких банков.</p>
<p>23. Разработаны ли у Организации процедуры, препятствующие установлению корреспондентских отношений с банками-ширмами?</p>
<p>Ответить "да" или "нет".</p>
<p>24. 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)?</p>
<p>Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать публичные должностные лица или связанным с ними лицам (членам семьи), к которым имеется причастность.</p>
<p>25. 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?</p>
<p>Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать даты принятия решений и названия органов (ведомств), принявших эти решения (если такие решения принимались).</p>
<p>26. 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?</p>

<sup>7</sup> 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

Ответить "да" или "нет".

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" указанных сведений в настоящей Анкете в государственные уполномоченные органы Республики Казахстан, обслуживающие банки и иным лицам (включая трансграничную передачу данных) без извещения об этом Клиента, по их требованию, а также обязуюсь в течении десяти календарных дней представлять подтверждающие документы в случае любых изменений данных вышеуказанной Формы и прилагаемых документов.

[Должность]

[подпись]

[Фамилия, инициалы]

[Оттиск печати]

Дата заполнения