



Анкета партнера (для юридических лиц)

1. Общая информация о юридическом лице

Первичная анкета	Обновление данных	Дата заполнения «__» ____ г.				
Статус (нужное подчеркнуть)	1) Резидент 2) Нерезидент					
Полное наименование (с указанием организационно-правовой формы) Сокращенное наименование (при наличии)						
Наименование на иностранном языке						
Идентификационный номер налогоплательщика ИНН , или код иностранной организации для нерезидента (если имеется)						
Если Ваше юридическое лицо является Представительством или Филиалом укажите данные Головной организации (страна регистрации ГО, регистрационный номер)						
Регистрационный номер Социального фонда КР						
Код ОКПО						
БИК (для коммерческих банков)						
Форма собственности						
Место регистрации (юридический адрес)	страна	почтовый индекс	регион (область, район, иное)			
	населенный пункт	улица	дом	корпус	офис иное	
Номера контактных телефонов, факс						
Адрес электронной почты	E-mail:					
Адрес сайта в сети Internet	http://www.					
Фактический адрес <input type="checkbox"/> (совпадает с юридическим) (если нет, необходимо заполнить поля)	страна	почтовый индекс	регион (область, район, иное)			
	населенный пункт	улица	дом	корпус	офис иное	
Сведения о государственной регистрации						
Дата регистрации	Регистрационный номер		Наименование регистрирующего органа			
Размер зарегистрированного уставного фонда	сумма		валюта			

2. Сведения о деятельности юридического лица

Виды деятельности					
Основной вид деятельности					
Лицензируемый вид деятельности (разрешения, свидетельства, лицензии и иное)	Вид	Номер	Дата выдачи	Кем выдана	Срок действия
Планируемый ежемесячный оборот					
Другие фактически осуществляемые виды деятельности					

Подробное описание деятельности клиента История организации, положение на рынке (сведения о реорганизациях, изменениях в характере деятельности) ¹ :	
Количество работников	

2.1. Цели установления и предполагаемый характер отношений с ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж» (цель продажи/покупки цб, товаров, валюты, виртуальных активов и т.п.):

--

2.2. Укажите Ваших постоянных партнеров (контрагентов) (указать партнеров, с которыми заключены долгосрочные договоры либо регулярно заключаются новые договоры) :

Партнеры	Роль (поставщик, производитель, покупатель, посредник, перевозчик, консультант, другие)	Идентификационный налоговый номер	Сведения о государственной регистрации (заполняется для нерезидентов и указывается страна регистрации и регистрационный номер)

2.3. Сведения о счетах, открытых в банках Да Нет

Если «Да», укажите:			
Наименование банка	Тип счета	Номер счета	Валюта счета

3. Сведения об органах управления юридического лица

Структура органов управления: (например, общее собрание акционеров/совет директоров/генеральный директор, ФИО членов органа управления)	
Сведения о бенефициарном владельце юридического лица (нужное подчеркнуть)	1) Резидент 2) Нерезидент
Сведения о наличии публичного должностного лица (ПДЛ) в структуре собственности (управления) клиента - юридического лица (нужное подчеркнуть)	1) Имеется 2) Не имеется

3.1 Сведения о руководителе (ином лице, уполномоченном в соответствии с учредительными документами действовать от имени клиента-юридического лица):

В качестве руководителя юридического лица выступает:			
Фамилия, имя, отчество	Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)
Гражданство			
Занимаемая должность			
Место жительства и (или) место пребывания (адрес регистрации)	Дата	Место рождения	
	страна	регион (область, район, иное)	
	населенный пункт		
	улица, дом, корпус, квартира, иное		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	вид документа	орган, выдавший документ	

¹ Если Ваша организация была создана в результате реорганизации другого юридического лица, укажите, пожалуйста, данные реорганизованного предприятия.

	серия, номер	дата выдачи	
	идентификационный номер	срок действия	
Сведения о документах, подтверждающих полномочия по распоряжению денежными средствами или имуществом (согласно карточке образцов подписей)			
Сведения о присутствии по местонахождению юридического лица, его постоянно действующего органа управления (т.е. исполнительный орган постоянно находится на территории регистрации компании) <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			
Сведения о присутствии лица, которое имеет право действовать от имени юридического лица без доверенности на территории Кыргызской Республики (т.е. директор находится на территории КР в целях установления деловых отношений с ЕВДЭ) <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			
Реквизиты документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Кыргызской Республике (если применимо)			
1) Вид на жительство 2) Разрешение на временное проживание 3) Виза	Серия (если имеется) и номер документа	Дата начала срока действия права пребывания (проживания)	Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)
Иные должностные лица, имеющие право подписи (доверенные лица)			

В случае, если предусмотрено иное уполномоченное должностное лицо, которому законодательством или руководителем предоставлено право действовать от имени этой организации, добавьте блок 3.1.

3.2. Сведения о лице, осуществляющем руководство бухгалтерским учетом:

Руководителем принято решение вести бухгалтерский учет и составлять отчетность лично (при выборе ответа «Нет», необходимо заполнить поля ниже)		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
В качестве лица, осуществляющего руководство бухгалтерским учетом организации, выступает:			
<ul style="list-style-type: none"> Физическое лицо, имеющее трудовые отношения с юридическим лицом, то просим заполнить информацию в п.3.2.1. В случае, если бухгалтерский учет осуществляют индивидуальный предприниматель или иное юридическое лицо, просим предоставить информацию в п. 3.2.2 			
3.2.1. Фамилия, Имя, Отчество	Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)
Гражданство			
Занимаемая должность			
Дата и место рождения			
Место жительства и (или) место пребывания (адрес регистрации)	страна	регион (область, район, иное)	
	населенный пункт		
	улица, дом, корпус, квартира, иное		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	вид документа	орган, выдавший документ	
	серия, номер	дата выдачи	
	идентификационный номер	срок действия	

3.2.2. Полное наименование (с указанием организационно-правовой формы)	
Идентификационный номер налогоплательщика ИНН, или код иностранной организации для нерезидента (если имеется)	

Регистрационный номер Социального фонда КР						
Код ОКПО						
Место регистрации (юридический адрес)	страна	почтовый индекс	регион (область, район, иное)			
	населенный пункт	улица	дом	корпус	офис	иное
Номера контактных телефонов, факс						
Адрес электронной почты	E-mail:					
Адрес сайта в сети Internet	http://www.					
Фактический адрес <input type="checkbox"/> (совпадает с фактическим) (если нет, необходимо заполнить поля)	страна	почтовый индекс	регион (область, район, иное)			
	населенный пункт	улица	дом	корпус	офис	иное
Сведения о государственной регистрации						
Дата регистрации	Регистрационный номер		Наименование регистрирующего органа			

4. Информация о связанных с клиентом организациях/лицах
Сведения о бенефициарных владельцах

Просим Вас предоставить <u>схему владения</u> и заполнить информацию ниже	
Статус бенефициарного владельца (нужное подчеркнуть)	1) Резидент 2) Нерезидент

4.1. Бенефициарный владелец - Юридическое лицо:

При необходимости добавить блоки (количество блоков должно соответствовать количеству учредителей (участников, членов) и бенефициарных владельцев)

Полное наименование	Место нахождения (юридический адрес)	ИНН (если США предоставить формы FATCA ² , укажите GIIN)	
ФИО руководителя	ФИО лица, осуществляющего руководство бухгалтерским учетом	ФИО иных уполномоченных должностных лиц	
Сведения о государственной регистрации (дата первоначальной регистрации, а для нерезидентов дополнительно указывается страна регистрации и регистрационный номер)	Роль (учредитель (участник), иное лицо)		Доля (%)
Сведения об участии бенефициарных владельцев в юридическом лица – учредителя (участника), физического лица (физических лиц), которые в конечном итоге (через цепочку владения и контроля) прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет правом собственности или контролирует клиента (либо физическое лицо, от имени или в интересах которого совершается операция (сделка)) (полные идентификационные сведения данных лиц указываются в разделе 4.2 вопросника)			
ФИО бенефициарных владельцев юридического лица		Доля в (%)	

--	--

4.2. Бенефициарный владелец – Физическое(ие) лицо(а):

При необходимости добавить блоки (количество блоков должно соответствовать количеству учредителей (участников) и бенефициарных владельцев)

Тип влияния бенефициарного владельца (для клиента - физического лица) (нужное подчеркнуть)	1) Родитель 2) Усыновитель 3) Опекун 4) Попечитель 5) Другое
Статус бенефициарного владельца (нужное подчеркнуть)	1) Резидент 2) Нерезидент
Наименование клиента, действующего в интересах бенефициарного владельца (В данном поле указываются полное наименование и ИНН (КИО) клиента - юридического лица или ФИО и ИНН клиента - физического лица)	

4.2.1. Фамилия, Имя, Отчество		Гражданство	Дата рождения
Место рождения, национальность, пол, семейное положение			
Место жительства и/или место пребывания (страна, область, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)			
Адрес места фактического проживания или пребывания			
вид документа удостоверяющего личность		орган, выдавший документ	
серия, номер		дата выдачи	
идентификационный номер		срок действия	
Сведения о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (если применимо) (дата первоначальной регистрации, а для нерезидентов дополнительно указывается страна регистрации и регистрационный номер)	ИНН / ПИН	Роль (учредитель (участник)/ бенефициарный владелец/иное лицо (указать))	Доля (%)

Критерии для признания физического лица в качестве бенефициарного владельца (укажите применимое)

<input type="checkbox"/>	Контроль с помощью других средств: физическое лицо, имеющее возможность прямо или косвенно влиять на совершение клиентом операций (сделок) с денежными средствами или имуществом на основании заключенного договора с клиентом (в данном случае укажите номер и дату договора, срок действия, предмет договора, иные существенные условия)
<input type="checkbox"/>	Контроль с помощью других средств: физическое лицо, имеющее возможность прямо или косвенно влиять на совершение клиентом операций (сделок) с денежными средствами или имуществом на основании заключенного договора с клиентом (в данном случае укажите номер и дату договора, срок действия, предмет договора, иные существенные условия)
<input type="checkbox"/>	физическое лицо, имеющее возможность контролировать большинство прав голоса в юридическом лице (в данном случае укажите каким образом и через каких лиц осуществляется данный контроль)
<input type="checkbox"/>	физическое лицо, имеющее возможность/право назначать или освобождают более половины членов правления или аналогичных должностных лиц юридического лица (в данном случае укажите каким образом, через каких лиц и какие инструменты осуществляется данный контроль)
<input type="checkbox"/>	физическое лицо, имеющее соответствующие права вето или права принятия решений, связанные с долей собственности юридического лица (в данном случае укажите каким образом, через каких лиц и какие инструменты осуществляется данный контроль)
<input type="checkbox"/>	физическое лицо, имеющее возможность принимать решения о распределении прибыли юридического лица или перемещении активов юридического лица (в данном случае укажите каким образом, через каких лиц и какие инструменты осуществляется данный контроль)

<input type="checkbox"/>	<i>физическое лицо, имеющее возможность осуществлять контроль через официальные или неофициальные соглашения с владельцами, членами или юридическими лицами, положения устава, партнерские соглашения, соглашения о синдикации или эквивалентные документы либо соглашения - в зависимости от конкретных характеристик юридического лица, а также порядка голосования (в данном случае укажите через какие договора и соглашения, с какими лицами на каких условиях осуществляется контроль)</i>					
<input type="checkbox"/>	<i>физическое лицо, осуществляющее контроль посредством родственных или семейных отношений (в данном случае укажите через каких родственников лиц и на каких условиях осуществляется контроль)</i>					
<input type="checkbox"/>	<i>физическое лицо, осуществляющее контроль путем использования формальных или неформальных договоренностей (в данном случае укажите через каких лиц и на каких условиях осуществляется контроль)</i>					
<input type="checkbox"/>	<i>физическое лицо, осуществляющее контроль путем использования формальных или неформальных договоренностей (в данном случае укажите через каких лиц и на каких условиях осуществляется контроль)</i>					
<input type="checkbox"/>	Бенефициары траста: <i>физическое лицо, в конечном счете, владеет или осуществляет контроль над юридическим образованием, включая тех людей, которые осуществляют непосредственный контроль над юридическим образованием</i>					
<input type="checkbox"/>	<i>физическое лицо выступает в роли доверителя (лицо, которое передало имущество в траст) траста или другого юридического образования</i>					
<input type="checkbox"/>	<i>физическое лицо выступает в роли доверительного собственника (управляющего) траста или другого юридического образования</i>					
<input type="checkbox"/>	<i>физическое лицо выступает в роли попечителя траста или другого юридического образования</i>					
<input type="checkbox"/>	<i>физическое лицо выступает в роли бенефициара траста или другого юридического образования</i>					
<input type="checkbox"/>	Иные способы: <i>физическое лицо обладает возможностью контролировать действия клиента иным способом (в данном случае укажите причину, по которой бенефициарный владелец имеет возможность контролировать действия клиента)</i> Разъяснение клиента:					
<input type="checkbox"/>	Контроль через занимаемую позицию: <i>физическое лицо, которое может осуществлять управление клиентом - юридическим лицом за счет позиций, занимаемых в структуре юридического лица (ответственное за принятие стратегических решений, осуществляет исполнительный контроль, принимает решение по финансовым вопросам)</i>					
<input type="checkbox"/>	Иные факторы (по усмотрению клиента)					
Номера контактных телефонов						
Адрес электронной почты E-mail:						
4.2.2. Является (являлось) ли данное лицо публичным должностным лицом (ПДЛ) ³ ? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет						
ведения о занимаемой должности	Дата назначения на должность	Дата освобождения от должности				
Если ПДЛ, то просим также указать сведения об источнике происхождения денежных средств и имущества ПДЛ:						
Идентификационные сведения о членах семьи ПДЛ: супруг(а) и дети, в том числе усыновленные						
ФИО	Степень родства	Пол	Дата рождения	ПИН	Гражданство	
Является (являлся) ли бенефициарный владелец близким родственником ⁴ , официальным представителем или деловым партнером ПДЛ (имеющие с ПДЛ совместную собственность) <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет						
Степень связанности	ФИО ПДЛ	Сведения о занимаемой должности	Дата назначения на должность	Дата освобождения от должности	Дата рождения	Гражданство
4.2.3. Является ли данное лицо гражданином США либо налоговым резидентом США, согласно FATCA?						
<input type="checkbox"/> Да	Укажите налоговый номер (TIN):				<input type="checkbox"/> Нет	
К налоговым резидентам США относятся:						
● гражданин США;						

³ К **публичным должностным лицам (ПДЛ)** относятся: иностранные публичные должностные лица, должностные лица публичных международных организаций, публичные должностные лица Кыргызской Республики, члены их семей и приближенные к ним лица.

⁴ **близкие родственники ПДЛ** (родители, усыновители, усыновленные, полнородные и неполнородные братья и сестры, дедушка, бабушка, внуки, в отношении которых национальное публичное должностное лицо несет финансовые затраты, в части покрытия расходов на проживание, образование, здравоохранение и другие необходимые расходы);

- ФЛ, имеющее разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 (Green Card));
- **резидент** - ФЛ, которое находилось на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года. При этом сумма дней, в течение которых ФЛ присутствовало на территории США в текущем году, а также двух предшествующих годах, умножается на установленный коэффициент: коэффициент для текущего года равен 1 (т.е. учитываются все дни, проведенные в США в текущем году); коэффициент предшествующего года равен 1/3; коэффициент позапрошлого года равен 1/6.
- место рождения США
- у клиента имеется представитель с адресом в США;
- оформлена доверенность и/или предоставлено право подписи лицу, имеющему адрес в США и др.

В случае если сведения о бенефициарных владельцах не могут быть предоставлены (предоставлены не полном объеме), просим указать **причину** отсутствия данной информации:

Заполняется только для бенефициарного владельца, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства

Реквизиты документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Кыргызской Республике:

Наименование документа	1) Вид на жительство 2) Разрешение на временное проживание 3) Виза
Серия (если имеется) и номер документа	
Дата начала срока действия права пребывания (проживания)	
Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	

В случае отсутствия бенефициарных владельцев, прямо или косвенно (через третьих лиц) владеющих более 5% долей (акций), или имеются сомнения по размеру доли (акций) бенефициарного владельца либо не выявлен бенефициарный владелец в результате установления бенефициарного владельца клиента - юридического лица, то им может быть признано физическое лицо (физические лица), которое(ые) имеет(ют) возможность контролировать действия клиента - юридического лица за счет позиций, занимаемых в структуре юридического лица (ответственное за принятие стратегических решений, осуществляет исполнительный контроль, принимает решение по финансовым вопросам). В данном случае анкета бенефициарного владельца заполняется на данное лицо в пункт 4.2 настоящей анкеты

5. Экстерриториальные законы

5.1. General Data Protection Regulation (GDPR) для граждан и резидентов Евросоюза

Настоящим, клиент подтверждает, что осведомлен, что ОАО "Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж" не обеспечивает исполнение требований Regulation (EU) 2016/679 (General Data Protection Regulation) и готов принять на себя все риски, с этим связанные. Да Нет

В случае, если ответ «Нет» ОАО ЕВДЭ вынужден отказать Вам в обслуживании.

5.2. Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) для лиц, подлежащих налогообложению со стороны США

Клиент подтверждает, что ни юридическое лицо, ни бенефициарные владельцы не являются субъектами, подпадающим под действие US Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA),

Да, подтверждаю, что не являюсь лицом, подпадающим под требования FATCA

Нет, я являюсь лицом, подпадающим под требования FATCA

В случае, если ответ «Нет» и клиент подпадает под требования закона FATCA ОАО "ЕВДЭ" вынужден отказать Вам в обслуживании.

ОАО ЕВДЭ не несет ответственности за сокрытие, незнание или непредоставление сведений о статусе налогооблагаемого лица, согласно FATCA

5.3. Просьба подтвердить информацию в пунктах 5.1 GDPR и 5.2 FATCA

Я _____ подтверждаю, что я и любое лицо в нашей компании или компании
(Ф.И.О. и подпись руководителя)
не подпадаем под требования закона

6. Заполняется партнерами ОАО ЕВДЭ, которые проходят аккредитацию, финансовыми учреждениями, биржами, платежными организациями и иными партнерами

(в соответствии с законодательством о противодействии финансированию террористической деятельности и легализации (отмыванию) преступных доходов)

Меры по противодействию финансированию террористической деятельности и легализации (отмыванию) преступных доходов (далее – ПФТ/ЛПД) (общие политики, практики и процедуры):	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.1. Разработаны ли у юридического лица политики, регламентирующие порядок предотвращения, выявления и представления информации о финансовых операциях, подлежащих особому контролю?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.2. Есть ли у юридического лица программа/политика по ПФТ/ЛПД, соответствующая законодательству, включающие в себя процесс назначения уполномоченного должностного лица, ответственного за координацию и контроль требований в сфере ПФТ/ЛПД?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.3. Укажите орган юридического лица, которым утверждается программа/правила по ПФТ/ЛПД		
6.4. Есть ли у юридического лица подразделение внутреннего аудита (<i>если иная структура, то указать</i>) осуществляющая оценку принимаемых юридическим лицом мер в сфере ПФТ/ЛПД, в дополнение к проверкам, проводимым государственными контролирующими органами?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.5. Укажите наименование государственного органа, осуществляющего надзор за деятельностью вашего юридического лица (общий и ПФТ/ЛПД)		
6.6. Есть ли у юридического лица политики, определяющие отношения с публичными должностными лицами (далее - ПДЛ), членами их семей или приближенными к ним лицами?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.7. Укажите срок хранения документов в соответствии требованиями законодательства		
6.8. Применяются ли политики и практики юридического лица в сфере ПФТ/ЛПД в отношении всех ее обособленных подразделений (представительства, филиалы), дочерних организаций как в Кыргызской Республике, так и за ее пределами? Если ответ на вопрос «Нет», уточните в разделе «Иная дополнительная информация» с какими вопросами связаны различия, и обособленное подразделение, дочерняя организация, к которому это относится	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.9. Проводит ли юридическое лицо самооценку подверженности вовлечения в проведение подозрительных операций, связанных с получением и (или) легализацией доходов, полученных преступным путем, финансированием террористической деятельности, распространением или финансированием распространения оружия массового поражения		

Политика «Знай своего клиента»:	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.10. Внедрены ли у юридического лица процессы для идентификации своих клиентов, бенефициарных собственников, уполномоченных лиц?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.11. Установлены ли юридическим лицом или уполномоченным органом пороги для проведения идентификации клиента? (если да, укажите пороговую сумму)		
6.12. Есть ли у юридического лица оценка риска работы с клиентом для понимания выполняемых и ожидаемых операций своих клиентов?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.13. Требуется ли от юридического лица собирать информацию о деятельности своих клиентов, их бенефициарных владельцев, партнерах, схему работы?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.14. Есть ли у юридического лица процесс по пересмотру риска работы с клиентом и обновлению информации о клиенте в связи с наличием информации о нем, сопряженной с высокой степенью риска?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.15. Есть ли у юридического лица процедуры по документарному фиксированию информации по каждому новому клиенту с учетом соответствующих идентификационных документов и принципа «Знай своего клиента»?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

6.16. Опишите процедуры идентификации и анкетирования партнеров и их бенефициарных владельцев		
6.17. Опишите процедуры идентификации и анкетирования участников финансовых операций, порядок обновления (актуализации) сведений о них.		
6.18. Опишите порядок выявления: <ul style="list-style-type: none"> ✓ юридических и физических лиц, связанных с легализацией доходов, полученных преступным путем, финансированием террористической деятельности, распространением или финансированием распространения оружия массового поражения ✓ участников финансовых операций, зарегистрированных, имеющих место жительства в государстве (на территории), которое (которая) не выполняет рекомендации ФАТФ, не участвует в международном сотрудничестве в сфере ПФТ/ЛПД; ✓ участников финансовых операций, зарегистрированных/имеющих место жительства в оффшорной зоне, ✓ ПДЛ, членов их семей и приближенных к ним лиц, <p>Выявление указанных лиц автоматизировано? Если да, то какое программное обеспечение используется? Если нет, опишите процедуру выявления.</p> <p>Какие списки используются для выявления указанных лиц? Кто является их поставщиком?</p>		
6.19. Поддерживается ли вашим юридическим лицом санкционные списки юридических и физических лиц, а также секторальные санкции?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

Оценка риска:	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.20. Осуществляется ли вашим юридическим лицом оценка риска работы с клиентом и их операциями?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.21. Определяет ли ваше юридическое лицо соответствующий уровень расширенной комплексной проверки тех категорий клиентов и их операций, в отношении которых у юридического лица есть основания полагать, что они сопряжены с повышенным уровнем риска осуществления незаконной деятельности через юридическое лицо?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.22. Проводится ли Вашим юридическим лицом расширенный усиленный мониторинг клиентов, при появления обоснованных сомнений в достоверности имеющейся информации или возникновения подозрений в финансировании террористической деятельности и легализации (отмывании) преступных доходов либо проведении операций (сделок), не соответствующих деловому профилю деятельности клиента.	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

Представление отчетности об операциях, предотвращение и выявление операций, связанных с легализацией преступных доходов:	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.23. Есть ли у вашего юридического лица программа по выявлению и уведомлению об операциях, о которых должно быть сообщено государственным органам?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.24. Предусмотрено ли законодательством предоставление сведений уполномоченному государственному органу операций подлежащих обязательному контролю? Укажите операции, подлежащие обязательному контролю		
6.25. Предусмотрено ли законодательством предоставление сведений уполномоченному государственному органу с признаками подозрительности? Укажите наименование надзорного органа	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.26. Проводит ли юридическое лицо мониторинг своих клиентов и их операций с использованием перечней лиц, организаций или стран, включенных в списки, подготовленные государственными/компетентными органами? Укажите используемые санкционированные списки		
6.27. Предусмотрен ли юридическим лицом сотрудник ответственный за отправку сообщений, подлежащих обязательному сообщению в уполномоченный орган через программу ARM или другой канал связи для нерезидентов? Если да, просим указать ФИО и должность сотрудника. Если нет, просим указать причину	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

6.28. Мониторинг операций:	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.29. Есть ли у юридического лица программа/правила мониторинга необычной и потенциально подозрительной деятельности, которая охватывает операции клиентов	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

юридического лица?		
6.30. При проведении мониторинга устанавливает ли юридическое лицо источники происхождения денежных средств клиента и/или экономический смысл проводимых/проведенных операций (сделок)?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.31. Опишите установленные процедуры мониторинга и выявления финансовых операций. Данные процедуры автоматизированы? Если да, то какое программное обеспечение используется? Если нет, опишите процедуру мониторинга и выявления		

6.32. Обучение по вопросам в сфере ПФТ/ЛПД:	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.33. Проводит ли юридическое лицо обучение по вопросам в сфере ПФТ/ЛПД соответствующих работников, которое включает: - проведение идентификации и верификации, - примеры различных форм ФТ/ЛПД? - выявление и уведомление об операциях, о которых должно быть сообщено государственным органам; Если «да», то для каких категорий работников		
6.34. Хранит ли юридическое лицо документы о проведенном обучении, включая записи о посещении и соответствующих используемых учебных материалах?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.35. Сообщается ли юридическим лицом соответствующим работникам о новых законах или изменениях в существующих политиках или практиках в сфере ПФТ/ЛПД?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.36. Привлекает ли юридическое лицо третьи стороны для выполнения некоторых своих функций в сфере ПФТ/ЛПД? Если «да», то удостоверяется ли юридическое лицо об исполнении всех предусмотренных законодательством требований третьим лицом?		
Структура системы внутреннего контроля в сфере ПФТ/ЛПД:	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.37. Сколько человек в юридическом лице задействовано в исполнении мер по ПФТ/ЛПД?		
6.38. Создано ли специальное подразделение, ответственное за организацию и (или) выполнение мер внутреннего контроля по ПФТ/ЛПД?		

Если да, опишите его структуру и количественный состав:

6.39. Информация о должностном лице, ответственном за осуществление внутреннего контроля в сфере ПФТ/ЛПД				
Фамилия, имя, отчество:	Должность и стаж работы:	Телефон (мобильный):	Номер сертификата уполномоченного органа:	Адрес электронной почты:

6.40. Деятельность в оффшорных зонах:	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.41. Осуществляет или планирует осуществлять юридическое лицо, ее филиалы, представительства, дочерние и (или) зависимые общества деятельность в оффшорных зонах и (или) в соответствии с оффшорной лицензией? Если ответ на вопрос «Да», укажите детальную информацию	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.42. Имеет ли юридическое лицо значительную (10% или более) оффшорную клиентскую базу либо по количеству клиентов?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
6.43. Деятельность в иных высокорискованных государствах:	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Если ответы на вопросы 6.40-6.43 «Да», укажите страну и %	Страна: _____ % от общей клиентской базы	
6.44. Иная дополнительная информация (указать к какому пункту относится информация):		
6.45. Сведения о том, применялись ли к юридическому лицу государственными органами меры воздействия за нарушение законодательства в сфере ПФТ/ЛПД (укажите виды допущенных нарушений):		

7. Иные сведения о юридическом лице

7.1. Являются ли учредители, бенефициарные владельцы юридического лица, имеющие долю в уставном фонде более 25 процентов, собственники или бенефициарные владельцы учредителями (участниками) других организаций с долей в уставном фонде более 25 процентов, собственниками или руководителями других организаций?

Да (если ответ Да, необходимо заполнить таблицу ниже) Нет

ФИО/наименование учредителя или бенефициарного владельца Вашей организации	Роль в Вашей организации	Роль в другой организации	Доля (%) в уставном фонде другой организации
Наименование другой организации	Место нахождения другой организации (юридический адрес)	Сведения о государственной регистрации другой организации (дата первоначальной регистрации, а для нерезидентов дополнительно указывается страна регистрации и регистрационный номер)	ИНН другой организации (для нерезидентов – иной идентификационный номер)
ФИО руководителя другой организации	ФИО иных уполномоченных должностных лиц другой организации		

При необходимости добавить блоки (количество блоков должно соответствовать количеству перечисляемых лиц)

7.2. Имеются ли у Вашей организации филиалы, представительства, дочерние организации (в том числе за границей)? Да Нет

Если «Да», укажите:

Наименование организации, ФИО руководителя, иных уполномоченных лиц	Место нахождения (юридический адрес)	Сведения о государственной регистрации (дата первоначальной регистрации, а для нерезидентов дополнительно указывается страна регистрации и регистрационный номер)	ИНН (для нерезидентов – иной идентификационный номер)

7.3. Имеются ли организации (кроме ранее указанных в настоящем вопроснике), способные прямо и (или) косвенно (через иные организации) определять решения Вашей организации или оказывать влияние на их принятие Вашей организацией? Да Нет

Если «Да», укажите:

Наименование организации, ФИО руководителя, иных уполномоченных лиц	Место нахождения (юридический адрес)	Сведения о государственной регистрации (дата первоначальной регистрации, а для нерезидентов дополнительно указывается страна регистрации и регистрационный номер)	ИНН (для нерезидентов – иной идентификационный номер)

Настоящей подписью я, _____
(Ф.И.О. представителя клиента)

_____ (подпись, М.П.)

подтверждаю достоверность данных, указанных в настоящей анкете.

В соответствии с требованиями Закона Кыргызской Республики "Об информации персонального характера" получено

согласие на обработку персональных данных в целях выполнения требований законодательства Кыргызской Республики в сфере противодействия финансированию террористической деятельности и легализации (отмыванию) преступных доходов.

В случае обновления сведений, указанных в анкетах клиента и/или бенефициарного владельца, обязуюсь незамедлительно предоставить обновленную информацию и копию документов.

Идентификация пройдена, клиент верифицирован
Ф.И.О. и подпись ответственного работника
ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж»

^[5] СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных. Под персональными данными Клиента понимаются любые относящиеся к личности сведения и информация на бумажных и/или электронных носителях, которые были или будут переданы в ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж» лично или поступили (поступят) ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж» иным способом, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, проверка) использование, распространение/передачу (в том числе воспроизведение, электронное копирование и трансграничную передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение.

Фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата и место рождения; гражданство; сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, серия, орган, выдавший документ, код подразделения, срок действия); сведения о реквизитах иных документов (в т. ч. свидетельства), выданных на имя субъекта персональных данных; адрес (места жительства (регистрации), почтовый, места пребывания, фактического проживания); адреса средств связи (номера телефонов, факсов, электронные адреса); реквизиты счетов, в т. ч. банковских, брокерских, депозитарных, счетов у ДУ, счетов по ПИФам; данные миграционной карты субъекта ПДн - иностранного гражданина или лица без гражданства; данные документа, подтверждающего право субъекта ПДн - иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в КР; иные номера и коды, в совокупности с другими данными позволяющие идентифицировать субъекта персональных данных, обрабатываемых с целью:

- принятия ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж» решения о заключении договора;
- предоставления информации организациям, уполномоченным (в силу закона, договора или любым иным образом) на проведение проверок и/или анализа деятельности ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж», а также на осуществление иных форм контроля за деятельностью ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж», для целей осуществления ими указанных действий;
- передачи информации и/или документов третьим лицам, которые по договору ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж» осуществляют услуги по хранению, полученной ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж» информации и/или документов.

Не допускается публичное обнародование ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж» персональных данных Инвестора в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях, если иное не следует из договора между инвестором и ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж». ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж» обязуется заключить с третьими лицами, которым будут предоставляться персональные данные, соглашения о конфиденциальности о неразглашении сведений.

Данное согласие может быть отозвано путем направления ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж» в письменной форме уведомления об отзыве согласия заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под роспись уполномоченному представителю ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж».

Отзыв согласия не лишает ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж» права на обработку персональных данных Инвестора в целях, установленных законом использования информации в качестве доказательства в судебных разбирательствах и в иных случаях, установленных законодательством КР.

Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет с даты начала совершения последней операции Инвестора в рамках Договора на комплексное обслуживание на рынке ценных бумаг. По истечении указанного срока действие Согласия считается продленным на каждые следующие 5 (пять) лет при условии отсутствия у ОАО «Енвойс Вижион Диджитал Эксчейндж» сведений о его отзыве