

АНКЕТА ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ

Уважаемый Клиент! В соответствии с международными стандартами и нормативными актами Республики Узбекистан, АО «Octobank» (далее в тексте – Банк) обязан получить от Вас информацию, запрашиваемую в данной анкете. Банк гарантирует конфиденциальность полученной информации в соответствии с требованиями нормативных актов. Просим Вас подробно ответить на все поля анкеты. Банк благодарит Вас за понимание и сотрудничество в заполнении анкеты.

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Имя, фамилия, отчество

Дата рождения	Место рождения (укажите государство, регион)
Адрес декларированного места жительства проживания	<p>Являетесь ли Вы или Ваши близкие родственники или аффилированные лица Публичными Должностными Лицами (ПДЛ)?</p> <p><i>ПДЛ — это лицо, которому доверено выполнение значимых государственных функций, например: высокопоставленный политик, государственный служащий, судья, военный офицер или руководитель государственной компании и др.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Если да, укажите, пожалуйста:</p> <p>Ф.И.О. ПДЛ:</p> <p>Степень родства или характер связи:</p> <p>Занимаемая должность:</p> <p>Страна:</p>
Фактический адрес (если отличается от декларированного)	<p>Являетесь ли Вы налоговым резидентом США в соответствии с требованиями FATCA?</p> <p><i>Налоговым резидентом США считается гражданин США, обладатель грин-карты или лицо, удовлетворяющее критериям существенного присутствия в США.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Если да, пожалуйста, укажите Ваш Идентификационный номер налогоплательщика США (TIN):</p>
Место временной регистрации в Узбекистане:	ПИНФЛ (Персональный Идентификационный Номер Физического Лица):
Номер и серийный номер документа, удостоверяющего личность	<p>Тип клиента:</p> <p><input type="checkbox"/> Пенсионер / На пенсии <input type="checkbox"/> Безработный</p> <p><input type="checkbox"/> Другое (указать):</p>
Учреждение, выдавшее документ удостоверения личности, страна, дата выдачи и срок действия	
Номер телефона (с кодом страны)	Номер мобильного телефона (с кодом страны):
Сфера деятельности	Место работы: _____ Должность: _____
Адрес эл. Почты	Номер телефона на который установлен телеграмм
Выберите язык общения с Банком:	<input type="checkbox"/> узбек. <input type="checkbox"/> русс. <input type="checkbox"/> англ.

Цель открытия счета:

- заработная плата/прибыль/гонорары
(полное наименование работодателя/полные наименования юридических лиц, предоставляющих прибыль, и размер заработной платы/прибыли за последние 6 (шесть) месяцев включая бонусы)
- накопления/вклады (активы и источники активов, формирующих накопления/вклады)
- наследство (полное имя покойного, от которого было получено наследство, и размер/стоимость полученного наследства)
- дарение (полное имя дарителя и размер/стоимость подарка)
- выплата по истечении срока полиса страхования жизни/выкуп (полное наименование представителя полиса и полученная сумма)
- продажа имущества (тип имущества (движимое или недвижимое) и стоимость продажи)
- доходы от ценных бумаг или их продажи, или других вложений (полное наименование юридического лица и тип вложений)
- дивиденды/проценты (полное наименование юридического лица/плательщика процентов)
- займ (полное наименование займодателя, сумма, дата и срок займа, и процентная ставка)
- продажа долей капитала юридического лица (полное наименование юридического лица и цена продажи)
- продажа сельскохозяйственных продуктов (полное наименование продуктов и цена продажи)
- продажа крупного/мелкого рогатого скота, птицы (полное наименование животных и цена продажи)
- экспортная выручка (полное наименование юридического лица, наименование товаров/услуг и цена продажи)
- другое (укажите соответствующую информацию о вовлечённых сторонах и общую полученную сумму по сделкам)

Просим предоставить запрошенную информацию по каждому указанному источнику средств, краткое описание всех источников средств, а также любую другую важную информацию

Своей подписью подтверждаю достоверность предоставленной информации и обязуюсь незамедлительно в письменном виде сообщать в Банк о любых изменениях в указанной информации. Обязуюсь по первому требованию Банка и в установленный Банком срок предоставить запрашиваемые документы.

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

Подпись, имя, фамилия, Клиента

Дата _____ 20__ г. _____

ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА БАНКА

Личность Клиента была очно идентифицирована. Документ подписан в моем присутствии.

Должность, подпись, имя, фамилия сотрудника Банка

Дата _____ 20__ г. _____

ОТМЕТКА СОТРУДНИКА СЛУЖБЫ КОМПЛАЙНС КОНТРОЛЯ

Должность, подпись, имя, фамилия представителя Банка

Дата _____ 20__ г. _____

