** Клиент-заңды тұлға сауалнамасы/**

 **Анкета клиента - юридического лица**

 Сауалнаманы толтыру Қазақстан Республикасының «Қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және терроризмді қаржыландыруға қарсы іс-қимыл туралы» Заңының талаптарына сәйкес қажет болып табылады.

 «Қазпошта» АҚ сізден алынған, банк құпиясы болып табылатын ақпараттардың барлығының ҚР-ның заңмен қорғалатын құпияларды қорғау туралы заңнамасы талаптарына сәйкес, құпия сақталатынына кепілдік береді./

Заполнение Анкеты необходимо в соответствии с требованиями Закона Республики Казахстан «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

АО «Казпочта» гарантирует конфиденциальность полученной от Вас информации, составляющей банковскую тайну, в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан о защите охраняемой законом тайны.

1. **КЛИЕНТ ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТТЕР/**

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Заңды тұлғаның ұйымдық-құқықтық формасы/Организационно-правовая форма юридического лица  |  |
| Заңды тұлғаның толық атауы/Полное наименование юридического лица  |  |
| Заңды тұлғаның қысқартылған атауы/Сокращенное наименование юридического лица  |  |
| Заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі/Бизнес-идентификационный номер юридического лица  | /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ |
| Мемлекеттік тіркеу/қайта тіркеу туралы мәліметтер/Сведения о государственной регистрации/перерегистрации  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*құжат түрі / вид документа*\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж./г.*сериясы, нөмірі, берілген күні/ серия, номер, дата выдачи*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*тіркеуші органның атауы / наименование регистрирующего органа*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж./г.*тіркеу (қайта тіркеу) орны және күні / место регистрации (перерегистрации) и дата* |
| Құрылтай құжаттарына және ЭҚЖК (бар болса) сәйкес көрсететін қызмет түрі (түрлері)/Вид (виды) осуществляемой деятельности в соответствии с учредительными документами и ОКЭД (при наличии) |  |
| Ұйым Америка Құрама Штаттарының (АҚШ) салық резиденті ме?/Является ли организация налоговым резидентом Соединенных Штатов Америки (США)?  | □ Иә/Да\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*GIIN көрсетіңіз/ укажите GIIN*□ Жоқ/Нет |
| Ұйымның АҚШ-та филиалдары және/немесе өкілдіктері бар ма? /Имеет ли организация филиалы и/или представительства в США? | □ Иә/Да□ Жоқ/Нет |
| Ұйымның АҚШ аумағында бизнесі бар ма?/Имеете ли организация бизнес на территории США?  | □ Иә/Да□ Жоқ/Нет |
| Ұйым АҚШ-та коммерциялық қызмет жүргізуден пайда таба ма?/Получает ли организация прибыль от осуществления коммерческой деятельности на территории США?  | □ Иә/Да□ Жоқ/Нет |
| Ұйымда кез келген банкте АҚШ-қа ұзақ мерзімді қаржы аудару тапсырмалары бар ма?/Имеете ли организация долгосрочные платежные поручения для перевода денег в США в любых банках?  | □ Иә/Да□ Жоқ/Нет |
| Резиденттік белгісі /Признак резидентства | □ ҚР резиденті/ Резидент РК□ ҚР резиденті емес/ Нерезидент РК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *резиденттік елін көрсетіңіз/ укажите страну резидентства* |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Егер «ҚР резиденті еместі» көрсетсеңіз, қосымша мәліметтерді толтырыңыз/****Если указали «Нерезидент РК», заполните дополнительные сведения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тіркеу мемлекетіндегі уәкілетті орган берген тіркеу нөмірі (код)/Регистрационный номер (код), присвоенный уполномоченным органом в государстве регистрации  |  |  |
| Тіркеу мемлекетіндегі салық төлеуші нөмірі /Номер налогоплательщика в государстве регистрации  |  |  |

**Заңды тұлғаның мемлекеттік тіркеуін растайтын құжатқа сәйкес, заңды мекенжайы/****Юридический адрес в соответствии с документом, подтверждающим** **государственную регистрацию юридического лица**  |
| пошталық индекс/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ елі/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ облысы/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ почтовый индекс страна областьауданы/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ елдімекен (қала, ауыл және т.б.) / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район населенный пункт (город, поселок и т.д.)көшенің/даңғылдың/ықшам ауданның атауы/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ үй № /\_\_\_\_\_\_\_\_ пәтер/офис/ \_\_\_\_\_\_\_наименование улицы/проспекта/микрорайона № дома квартиры/офиса |
| Байланыс телефонының нөмірі/Номера контактных телефонов | + \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *ел коды қала коды телефон нөмірі* *код страны код города номер телефона*ұялы телефон/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мобильный |
| Электрондық пошта мекенжайы (бар болса)/Адрес электронной почты (при наличии)  |  |
| **Заңды тұлғаның нақты орналасқан мекенжайы** **(заңды мекенжайымен сәйкес келген жағдайда толтырылмайды)/****Адрес фактического места нахождения юридического лица****(при совпадении с юридическим адресом не заполняется)**  |
| пошталық индекс/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ елі/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ облысы/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ почтовый индекс страна областьауданы/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ елдімекен (қала, ауыл және т.б.) / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район населенный пункт (город, поселок и т.д.)көшенің/даңғылдың/ықшам ауданның атауы/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ үй № /\_\_\_\_\_\_\_\_ пәтер/офис/ \_\_\_\_\_\_\_наименование улицы/проспекта/микрорайона № дома квартиры/офиса |

**Мемлекеттік лицензиялары туралы мәліметтер****(егер жасайтын қызмет түрі лицензияланатын болса)/** **Сведения о наличии государственных лицензий юридического лица****(если осуществляемый вид деятельности является лицензируемым)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Лицензия нөмірі/Номер лицензии | Берілген күні/Дата выдачи | Жарамдылық мерзімі/ Срок действия | Лицензия берген органның атауы / Наименование органа, выдавшего лицензию | Қызмет түрі/ Вид деятельности |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| «Қазпошта» АҚ-мен іскерлік қатынастар орнату мақсаты/Цель установления деловых отношений с АО «Казпочта»  | □ Ағымдағы есепшот ашу/  Открытие текущего счета□ Жинақ есепшотын ашу/ Открытие сберегательного счета□ Қашықтықтан қызмет көрсету/  Удаленное обслуживание□ Қолма-қол ақшаны инкассациялау/  Инкассация наличности□ Төлемдер және аударымдар/  Платежи и переводы□ Төлем карточкалары/  Платежные карточки□ Қызмет көрсету/қызмет алу Келісімшартын жасау/ Заключение Договора на предоставление/получение услуг и т.д.□ Басқа/Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(көрсетіңіз/ укажите)* |
| «Қазпошта» АҚ-мен іскерлік қатынастардың болжамды сипаты/Предполагаемый характер деловых отношений с АО «Казпочта»  | □ Қысқа мерзімді / □ Тұрақты/ Краткосрочный Постоянный□ Ұзақ мерзімді/ □ Мерзімдік/ Долгосрочный Периодический |
| Заңды тұлғаның есепшотына/пайдасына қаржы түсімінің көздері/Источники поступления денег на счета/в пользу юридического лица | □ Кәсіпкерлік қызметінен түскен кірістер/ Доход от предпринимательской деятельности□ Дивидендтер/ Дивиденды□ Ерікті мүлік жарналары және өзгелер/ Добровольные имущественные взносы□ Қайырымдық көрсету /Пожертвования□ Басқа/Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(көрсетіңіз/ укажите)* |
| Банктерде/қаржылық ұйымдарда есепшоттардың болуы/Наличие счетов в других банках/финансовых организациях  | □ Иә/Да\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(есепшотыңыз бар банктің/қаржылық ұйымның атауын көрсетіңіз/ укажите наименование банка/финансовой организации, в которой имеется счет)* □ Жоқ/Нет  |

 |

1. **БІРІНШІ БАСШЫ/**

 **ПЕРВЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ**

|  |  |
| --- | --- |
| Тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) / Фамилия, имя, отчество (при его наличии)  |  |
| Резиденттік белгісі/ Признак резидентства | □ ҚР резиденті/ Резидент РК□ ҚР резиденті емес/Нерезидент РК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *резиденттік елін көрсетіңіз /укажите страну резидентства* |
| Азаматтығы/ Гражданство  | □ Қазақстан/Казахстан □ Басқа/Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(көрсетіңіз/укажите)* |
| Туған күні/ Дата рождения | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж. |
| Туған жері/Место рождения |  |
| Жеке сәйкестендіру коды/ Индивидуальный идентификационный код | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ |
| Жеке тұлғасын растайтын құжат туралы мәліметтер/ Сведения о документе, удостоверяющем личность  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_құжат атауы/наименование документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия және нөмірі / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия и номер берген орган/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_орган выдачиберу уақыты/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж./г. дата выдачи қолданылу мерзімі/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж./г.срок действия  |

**Басшының нақты тұрғылықты мекенжайы/**

**Адрес фактического места жительства руководителя**

|  |
| --- |
| пошталық индекс/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ елі/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ облысы/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ почтовый индекс страна областьауданы/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ елдімекен (қала, ауыл және т.б.)/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район населенный пункт (город, поселок и т.д)көшенің/даңғылдың/ықшам ауданның атауы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ үй №/ \_\_\_\_\_\_\_\_ пәтер/офис/ \_\_\_\_\_\_\_\_наименование улицы/проспекта/микрорайона № дома квартиры/офиса |

1. **БАС БУХГАЛТЕР/ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР**

|  |  |
| --- | --- |
| Тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)/ Фамилия, имя, отчество (при его наличии)  |  |
| Резиденттік белгісі/ Признак резидентства | □ ҚР резиденті/ Резидент РК□ ҚР резиденті емес/Нерезидент РК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *резиденттік елін көрсетіңіз /укажите страну резидентства* |
| Азаматтығы/ Гражданство  | □ Қазақстан/Казахстан □ Басқа/Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(көрсетіңіз/укажите)* |
| Туған күні/ Дата рождения | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж./г |
| Туған жері/Место рождения |  |
| Жеке сәйкестендіру коды/ Индивидуальный идентификационный код | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ |
| Жеке тұлғасын растайтын құжат туралы мәліметтер/ Сведения о документе, удостоверяющем личность  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_құжат атауы/наименование документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия және нөмірі / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия и номер берген орган/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_орган выдачиберу уақыты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж./г. дата выдачи қолданылу мерзімі/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ ж./г.срок действия  |
| **Бас бухгалтердің нақты тұрғылықты мекенжайы/****Адрес фактического места жительства главного бухгалтера** |
| пошталық индекс/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ елі/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ облысы/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ почтовый индекс страна областьауданы/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ елдімекен (қала, ауыл және т.б.)/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район населенный пункт (город, поселок и т.д)көшенің/даңғылдың/ықшам ауданның атауы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ үй №/ \_\_\_\_\_\_\_\_ пәтер/офис/ \_\_\_\_\_\_\_\_наименование улицы/проспекта/микрорайона № дома квартиры/офиса |
| Байланыс телефонының нөмірі /Номер контактного телефона |  |

1. **БЕНЕФИЦИАРЛЫҚ МЕНШІК ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР**

**Жарғылық капиталдағы қатысу үлесінің немесе заңды тұлғаның орналастырылған акцияларының (артықшылық берілген және қоғам сатып алған акцияларды есептемегенде) 25 пайыздан астамына тікелей немесе жанама иелік ететін жеке тұлға (тұлғалар) туралы мәліметтер/**

 **СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ СОБСТВЕННИКЕ**

**Сведения о физическом лице (лицах), которому прямо или косвенно принадлежат более 25 – ти процентов долей участия в уставном капитале либо размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных обществом) акций юридического лица\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Т.А.Ә./Ф.И.О | Капиталдағы үлесі %/Доля в капитале % | Азаматтығы/Гражданство | Салықтық резиденттігі, оның ішінде шетелдік мемлекеттегі салық төлеуші нөмірі / Налоговое резидентство, в т.ч номер налогоплательщика в иностранном государстве | ЖСН/ИИН | Жеке тұлғасын растайтын құжат түрі (нөмірі, сериясы, құжатты берген орган, құжат беру күні және жарамдылық мерзімі) / Вид документа, удостоверяющего личность (номер, серия, орган, выдавший документ, дата его выдачи и срок действия) | Байланыс телефонының нөмірі / Номер контактного телефона |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *Басқа да негіздер ойынша заңды тұлғаны басқаратын жеке тұлғаның (тұлғалардың) болуы/* *Наличие физического лица (лиц), осуществляющего контроль над юридическим лицом по иным основаниям* □ иә (көрсетіңіз)/ □ жоқ/  да (укажите) нет  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *Мүддесіне қарай заңды тұлға іскерлік қатынастар орнататын/операциялар жасайтын жеке тұлғаның (тұлғалардың) болуы /**Наличие физического лица (лиц), в интересах которого юридическим лицом устанавливаются деловые отношения/совершаются операции*□ иә (көрсетіңіз)/ □ жоқ/  да (укажите) нет  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Жоғарыда аталған тұлғалардың бірі шетелдік танымал лауазымды тұлғаға жата ма?/

Относится ли кто либо из вышеперечисленных лиц к иностранному публичному должностному лицу?

*□ Жоқ/ Иә: Т.А.Ә./ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Нет Да: Ф.И.О.*

Жоғарыда аталған тұлғалардың бірі шетелдік лауазымды тұлғаның жұбайы, жақын туысы (тікелей жоғары немесе төменгі туыстық байланыстағы (ата-ана және бала, атасы, әжесі және немересі), толық немесе толық емес туыстық қатынастағы (ортақ әкесі немесе анасы бар) бауыр және қарындас, асырап алушы немесе асырап алынушы) болып келе ме немесе аталған тұлғаның атынан әрекет етесіз бе?/

Является ли кто либо из вышеперечисленных лиц иностранному публичному должностному лицу супругом (супругой), близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными) или действуете от имени указанного лица

*□ Жоқ/ Иә: Т.А.Ә./ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Нет Да: Ф.И.О.*

**ЗАҢДЫ** **ТҰЛҒАНЫҢ ӨКІЛІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР**

*(сауалнаманы бірінші басшы/бас бухгалтер толтырса, онда мәліметтер толтырылмайды)/*

**СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

*(в случае заполнения анкеты первым руководителем/главным бухгалтером, то данные не заполняются)*

|  |  |
| --- | --- |
| Тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) / Фамилия, имя, отчество (при его наличии)  |  |
| Резиденттік белгісі/ Признак резидентства | □ ҚР резиденті/ Резидент РК□ ҚР резиденті емес/Нерезидент РК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / *резиденттік елін көрсетіңіз /укажите страну резидентства* |
| Азаматтығы/ Гражданство  | □ Қазақстан/Казахстан □ Басқа/Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(көрсетіңіз/укажите)* |
| Туған күні/ Дата рождения | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж. |
| Туған жері/ Место рождения |  |
| Жеке сәйкестендіру коды/ Индивидуальный идентификационный код | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ |
| Жеке тұлғасын растайтын құжат туралы мәліметтер/ Сведения о документе, удостоверяющем личность  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_құжат атауы/наименование документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия және нөмірі / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия и номер берген орган/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_орган выдачиберу уақыты/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж./г. дата выдачи қолданылу мерзімі/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж./г.срок действия  |
| Өкілге заңды тұлға атынан заңдық маңызы бар әрекеттер жасау (есепшот ашу, есепшотты басқару) құқығын беретін құжат туралы мәлімет/Сведения о документе, предоставляющем представителю право совершать юридически значимые действия от имени юридического лица (открытие счета, распоряжение счетом)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_құжат атауы/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование документаберілді/ «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ ж./г выданқолданылу мерзімі/ «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ ж./гсрок действия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*құжатқа қол қойған тұлғаның Т.А.Ә./**Ф.И.О. лица, подписавшего документ* |
| **Заңды тұлға өкілінің тұрғылықты (тіркелу) мекенжайы, байланыс деректері/** **Адрес фактического места жительств, контактные данные представителя юридического лица** |
| пошталық индекс/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ елі/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ облысы/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ почтовый индекс страна областьауданы/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ елдімекен (қала, ауыл және т.б.)/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район населенный пункт (город, поселок и т.д)көшенің/даңғылдың/ықшам ауданның атауы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ үй №/ \_\_\_\_\_\_\_\_ пәтер/офис/ \_\_\_\_\_\_\_\_наименование улицы/проспекта/микрорайона № дома квартиры/офиса |
| Байланыс телефонының нөмірі /Номер контактного телефона |  |

***Меншік және басқару құрылымы туралы мәліметтерді берілген Сауалнаманың 1-қосымшасына сәйкес келтіру қажет/***

***Сведения о структуре собственности и управления необходимо представить в соответствии с Приложением 1 к настоящей Анкете***

 ***Егер ұйымның филиалдары/өкілдіктері болған жағдайда, ақпаратты берілген Сауалнаманың 2-қосымшасына сәйкес беру қажет /***

***В случае, если организация имеет филиалы/представительства, необходимо представить информацию согласно Приложению 2 к настоящей Анкете***

Берілген сауалнама арқылы көрсетілген ақпараттардың толық, сенімді және нақты екендігін растаймын, осы сауалнамада көрсетілген мәліметтер жалған болып шыққан жағдайдағы жауапкершілікті мойныма аламын.

 «Қазпошта» АҚ-ға берілген ақпараттар өзгерген жағдайда, барлық өзгерістер туралы «Қазпошта» АҚ-ға хабар беруге міндеттімін.

 Қажет болған жағдайда «Қазпошта» АҚ-ға қосымша құжаттарды және ақпаратты беру міндетін мойныма аламын./

 Настоящим подтверждаю, что указанная информация является полной, достоверной и точной, принимаю ответственность за предоставление недостоверных данных, отраженных в настоящей Анкете.

В случае изменения представленной в АО «Казпочта» информации, обязуюсь немедленно информировать обо всех изменениях АО «Казпочта».

 В случае необходимости обязуюсь предоставить АО «Казпочта» дополнительную информацию и документы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Уәкілетті тұлғаның Т.А.Ә./Ф.И.О. уполномоченного лица* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Лауазымы/должность*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ж./ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(қолы/ подпись)*

М.О. (бар болса)/

М.П. (при наличии)

***Клиент-заңды тұлға Сауалнамасына***

***1-қосымша /***

***Приложение 1***

***к Анкете клиента-юридического лица***

**БАСҚАРУ ҚҰРЫЛЫМЫ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР/**

**СВЕДЕНИЯ О СТРУКТУРЕ УПРАВЛЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| Құрылтай құжаттарына сәйкес органдардың құрылымы және атауы/Структура и наименование органов в соответствии с учредительными документами  | **□** жоғарғы орган/ высший орган\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*орган атауын көрсетіңіз/ укажите наименование органа*□ атқарушы орган/ исполнительный орган\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*орган атауын көрсетіңіз/ укажите наименование органа*□ басқа да органдар/ иные органы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*орган атауын көрсетіңіз/ укажите наименование органа* |
| Заңды тұлғаның органдарының құрылымының бекітілуіне негіз болған, құрылтай құжаттарының соңғы өзгертілу мерзімі /Дата последней редакции учредительных документов, на основании которых установлена структура органов юридического лица |  |

**Жоғарғы органның жеке құрамы туралы мәліметтер/**

**Сведения о персональном составе высшего органа**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Жеке тұлғалардың Т.А.Ә. және (немесе заңды тұлғаның толық атауы/Ф.И.О. физических лиц и (или) полное наименование юридических лиц  | Жеке тұлғалардың азаматтығы және (немесе) заңды тұлғалардың тіркелу мемлекеті / Гражданство физических лиц и (или) государство регистрации юридических лиц | Тіркеу мемлекетінде заңды тұлғаға уәкілетті орган берген ЖСН/БСН немесе тіркеу нөмірі (код)/ ИИН/БИН либо регистрационный номер (код), присвоенные уполномоченным органом в государстве регистрации для юридических лиц  | Жеке тұлғасын растайтын құжаттың нөмірі, сериясы, құжатты берген орган, берілу уақыты және жарамдылық мерзімі/Номер, серия, орган, выдавших документ, дата его выдачи и срок действия документов, удостоверяющих личность  | Жоғары органның құрамының бекітілуіне негіз болған құрылтай құжаттарының соңғы өзгертілу күні немесе акционерлердің (қатысушылардың) тізілімдемесінен көшірменің күні немесе басқа да құжат/Дата последней редакции учредительных документов либо дата выписки из реестра акционеров (участников) либо иного документа, на основании которых установлен состав высшего органа  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Атқарушы органның жеке құрамы туралы мәліметтер/**

**Сведения о персональном составе исполнительного органа**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Жеке атқару органы қызметін атқаратын тұлғаның Т.А.Ә. немесе алқалы атқару органының басшысының және мүшелерінің Т.А.Ә. /Ф.И.О. лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, либо Ф.И.О. руководителя и членов коллегиального исполнительного органа | Туған күні және жері/ Дата и место рождения | Азаматтығы/Гражданство | ЖСН/ИИН | Жеке басын растайтын құжат түрі (нөмірі, сериясы, құжатты берген орган, берілу уақыты және жарамдылық мерзімі)/ Вид документа, удостоверяющего личность (номер, серия, орган, выдавший документ, дата его выдачи и срок действия) | Тұрғылықты (тіркелу) мекенжайы және (немесе) келу орны (мемлекет/юрисдикция), пошталық индекс, облыс, аудан, елдімекен, көше, үй, пәтер нөмірі/ Адрес места жительства (регистрации) и (или) места пребывания (государство/юрисдикция), почтовый индекс, область, район, населенный пункт, улица, номер дома, квартиры | Байланыс телефонының нөмірі/ Номер контактного телефона | Құжаттың нөмірі және күні (бұйрық, жалпы жиналыс хаттамасы, директорлар кеңесінің хаттамасы және т.с.с.)/ Номер и дата документа (приказа, протокола общего собрания, протокола совета директоров и т.п.) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Басқа да басқару органдарының жеке құрамы туралы мәліметтер (болған жағдайда)/**

**Сведения о персональном составе иных органов управления (при их наличии)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Басқару органы басшысының және мүшелерінің Т.А.Ә./ Ф.И.О. руководителя и членов органа управления | Туылған күні және жері/ Дата и место рождения | Азаматтығы/Гражданство | ЖСН/ИИН | Жеке басын растайтын құжат түрі (нөмірі, сериясы, құжатты берген орган, берілу уақыты және жарамдылық мерзімі)/ Вид документа, удостоверяющего личность (номер, серия, орган, выдавший документ, дата его выдачи и срок действия) | Тұлғаның басқару органының басшысы немесе мүшесі қызметін атқаруға негіз болған құжаттың нөмірі және күні (жалпы жиналыс хаттамасы және т.б.)/ Номер и дата документа (протокола общего собрания и т.п.) на основании которого лицо осуществляет функции руководителя или члена органа управления |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Уәкілетті тұлғаның Т.А.Ә./Ф.И.О. уполномоченного лица*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Лауазымы/должность*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ж./ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(қолы/ подпись)*

М.О. (бар болса)/

М.П. (при наличии)

 ***Клиент-заңды тұлға Сауалнамасына***

***2-қосымша/***

***Приложение 2***

***к Анкете клиента – юридического лица***

**ЗАҢДЫ ТҰЛҒАНЫҢ БӨЛІМШЕСІ (ӨКІЛДІГІ) ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР/**

**СВЕДЕНИЯ О ФИЛИАЛЕ (ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВЕ) ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА\***

|  |  |
| --- | --- |
| Филиал (өкілдік) атауы/Наименование филиала (представительства)  |  |
| Бизнес-сәйкестендіру нөмірі/Бизнес-идентификационный номер  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ |
| Мемлекеттік тіркеу/қайта тіркеу туралы мәліметтер/Сведения о государственной регистрации/перерегистрации филиала (представительства)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*құжат түрі /вид документа*\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж./г.*сериясы, нөмірі, берілген күні/ серия, номер, дата выдачи*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*тіркеуші органның атауы/ наименование регистрирующего органа*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж./г.*тіркеу (қайта тіркеу) орны және күні/ место регистрации (перерегистрации) и дата* |
| Құрылтай құжаттарына және ЭҚЖК (болған жағдайда) сәйкес көрсететін қызмет түрі (түрлері)/Вид (виды) осуществляемой деятельности и код ОКЭД (при наличии) |  |
| **Тіркеуді растайтын құжаттарға сәйкес, бөлімшенің (өкілдіктің) орналасқан мекенжайы/** **Адрес места нахождения филиала (представительства)****в соответствии с документом, подтверждающим регистрацию** |
| пошталық индекс/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ елі/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ облысы/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ почтовый индекс страна областьауданы/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ елдімекен (қала, ауыл және т.б.)/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район населенный пункт (город, поселок и т.д)көшенің/даңғылдың/ықшам ауданның атауы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ үй №/ \_\_\_\_\_\_\_\_ пәтер/офис/ \_\_\_\_\_\_\_\_наименование улицы/проспекта/микрорайона № дома квартиры/офиса |
| Байланыс телефонының нөмірі/Номера контактных телефонов | + \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *ел коды/ қала коды/ телефон нөмірі/**код страны код города номер телефона*ұялы телефон/ мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Электрондық пошта мекенжайы (бар болса)/Адрес электронной почты (при наличии)  |  |

**Бөлімшедегі (өкілдіктегі) мемлекеттік лицензиялар туралы мәліметтер**

**(егер жасайтын қызмет түрі лицензияланатын болса)/**

**Сведения о наличии государственных лицензий филиала (представительства)**

**(если осуществляемый вид деятельности является лицензируемым)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Лицензия нөмірі/Номер лицензии | Берілген күні/Дата выдачи | Жарамдылық мерзімі/Срок действия | Лицензия берген органның атауы/Наименование органа, выдавшего лицензию | Қызмет түрі/Вид деятельности |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*- бірден көп бөлімше (өкілдік) болған жағдайда бөлімшенің (өкілдіктің) әрқайсысы бойынша мәліметтер толтыру қажет/

\*- в случае более одного филиала (представительства) необходимо заполнить данные по каждому филиалу (представительству)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Уәкілетті тұлғаның Т.А.Ә./Ф.И.О. уполномоченного лица*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Лауазымы/должность*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ж./ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(қолы/ подпись)*

М.О. (бар болса)/

М.П. (при наличии)