ANNEX 2B to the Regulations on Provision of Brokerage (Agency) Services on the Securities Market, approved by the Resolution of the Board of Directors of Freedom Finance Global PLC dated 15 October 2026

Freedom Finance Global PLC жария компаниясының Директорлар кеңесінің 2026 ж. 15 Қазан шешімімен бекітілген Бағалы қағаздар нарығында брокерлік (агенттік) қызмет көрсету регламентіне 2В қосымша

Приложение 2В к Регламенту оказания брокерских (агентских) услуг на рынке ценных бумаг, утвержденному решением Совета директоров Публичной компании Freedom Finance Global PLC от 15 октября 2026 г.

CLIENT QUESTIONNAIRE
Legal Entities

КЛИЕНТ САУАЛНАМАСЫ
Заңды тұлғалар

АНКЕТА КЛИЕНТА
Юридические лица

WARNING: Unless this questionnaire is fully completed, we will not be able to assess the appropriateness of any envisaged services or transactions.

General information about the legal entity	Full name	
	Organizational legal form	☐ Joint-stock company ☐ Limited liability partnership ☐ Public association ☐ Fund ☐ Association of individual entrepreneurs and/or legal entities in the form of an association (union) ☐ Consumer cooperative ☐ Religious community ☐ Institution ☐ Production cooperative ☐ Full partnership ☐ Kommandit partnership ☐ Additional liability partnership ☐ Agricultural partnerships ☐ Government agency ☐ Enterprise founded on the right of economic competence ☐ State enterprise on the basis of operational management (government management) ☐ Other legal forms of a commercial organization (please specify) _____ ☐ Other legal forms of a non-profit organization (please specify) _____
	Trading or short name (if any)	
	Address of the actual location of the executive body (country, postal code, town, street / district, building number)	
	Contact phone number	
	Fax number (if any)	
	Email address (if any)	
	website (if any)	
	Country of incorporation/registration	
	Date of registration	

	Place of registration	
	Type of document confirming registration, date of issue, number (if any)	
	Name of registering authority	
	Address of the location in accordance with the document confirming the registration (country, postal code, town, street / district, building number) (Registration address)	
	Number, date of issue, license validityperiod (if the type of activity being carried out is licensed)	
	Thename of the authority that issued the license	
	Business identification number (BIN, if any)	
	LEI (if any)	
	Is the organization a quasi-public sector entity? (for residents of the Republic of Kazakhstan)	☐ YES ☐ NO
	Are the organization's shares included in the official list of the stock exchange of the Republic of Kazakhstan and (or) the stock exchange of a foreign country?	☐ YES ☐ NO
	The Code of the Common Classifier of Economic Activity (CCEA) (if available)	
	Type of the implemented activity	☐ Banking organization ☐ Insurance (reinsurance) organization ☐ Professional securities market participant ☐ State body ☐ National (Central) Bank ☐ National Management Holding ☐ Financial institution the non-resident of the Republic of Kazakhstan ☐ Activities exclusively through exchange offices for the organization of exchange transactions with foreign currency in cash ☐ The exclusive activity of collecting banknotes, coins and valuables ☐ Microfinance organization ☐ Pawnshop ☐ Credit partnership ☐ Agent (attorney) of service providers (except financial ones) who accept cash from consumers, including through electronic terminals

		☐ Organizers of the gambling business, as well as persons providing services or receiving income from the activities of online casinos outside the Republic of Kazakhstan ☐ Tourist services ☐ Construction industry ☐ Mining industry ☐ Pharmaceuticals/ healthcare ☐ Activities related to issuance of digital assets, organization of trading the digital assets, as well as provision of the services for exchange of the digital assets for money, valuables and other property ☐ Financial leasing services ☐ Agency business for purchase and sale of real estate ☐ Activities related to production and (or) trade of weapons, explosives ☐ Activities related to extraction and (or) processing, as well as purchase and sale of precious metals, precious stones or products made from them ☐ Activities related to purchase and sale/transportation/manufacture/storage/sale of items related to chemical/biological/nuclear weapons and their components ☐ Activities related to production/sale of synthetic and natural substances that are toxic and potent ☐ Charity ☐ Activities related to production, extraction, exploration, processing, trading and storage, and/or management and servicing of energy resources (oil, gas, coal mining, as well as power generation and production) ☐ Activities related to development, production and maintenance of aerospace technologies ☐ Production and supply of high-tech equipment and components, including microcircuits, chips, computers, processors, network equipment, as well as telecommunications technologies and quantum computing ☐ Maritime transport activities, including leasing, transportation and storage of cargo. Shipbuilding and repair activities of maritime transport ☐ Accounting activities, including auditing, reporting and financial analysis ☐ Activities that involve assisting individuals and businesses in establishing or structuring legal entities such as trusts and corporations ☐ Activities including strategic business consulting, planning and assessment of organizational systems ☐ Activities related to trade, supply and processing of marine fish ☐ Activities related to production, export, import and storage of alcoholic beverages ☐ Other (please specify) _____
Information about tax payer	Country of tax residence	
	Taxpayer identification number in the specified country	
	GIIN	
	Are youa U.S. taxpayer?	☐ YES ☐ NO

FREEDOM

Ownership and management structure		The structure and name of bodies (supreme body, executive body, other bodies) in accordance with the constituent documents (supreme body, executive body, other bodies) in accordance with the constituent documents			☐ The name of the supreme governing body							
					☐ Name of the Governing Body (Board of Directors, etc.)							
					☐ Name of the executive body							
					☐ Name of other bodies (if any)							
		Date of the last revision of the constituent documents on the basis of which the structure of the bodies of the legal entity was established										
		№	**Full Name**	**Citizenship**	**Country of tax residence** **Taxpayer identification number in the specified country (if available)**	**Identity document (name, number, series, date, validity period, issuing authority)**	**Date and place of birth**	**Participation, %**	**Address of the place of residence (registration) and (or) place of stay**	**Contact phone number**	**The name, number and date of the document on the basis of which the person exercises functions**	**Belonging to a politically exposed person (PEP), the members of the PEP's family, the persons connected to the PEP** *(1) Yes, I am (was) PEPs* *(2) Yes, my family members or my relatives are (were) PEPs* *(3) Yes, I was (currently inactive) PEP* *(4) No, neither I, nor members of my family or my relatives are (were) PEPs*
Information about the personal composition of the supreme governing body	**individual**	1										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
		2										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
		3										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
		4										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐

		5										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	legal entity	**№**	**Full name**	**Organizational legal form**	**Taxpayer identification number in the specified country (if available)**	**Registration number in the country of registration**	**Date of registration**	**Country of registration**	**Registration address/Actual address**	**Authorization document**	**Participation, %**	**Country of tax residence**
		1										
		2										
		3										
		4										
		5										
		№	**Full Name**	**Position**	**Country of tax residence** **Taxpayer identification number in the specified country (if available)**	**Identity document (name, number, series, date, validity period, issuing authority)**	**Date and place of birth**	**Citizenship**	**Address of the place of residence (registration) and (or) place of stay**	**Contact phone number**	**The name, number and date of the document on the basis of which the person exercises functions**	**Belonging to a politically exposed person (PEP), the members of the PEP's family, the persons connected to the PEP** *(1) Yes, I am (was) PEPs* *(2) Yes, my family members or my relatives are (were) PEPs* *(3) Yes, I was (currently inactive) PEP* *(4) No, neither I, nor members of my family or my relatives are (were) PEPs*
Information about the government body		1										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
		2										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
		3										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐

											(4) ☐
	4										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	5										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
Information about the composition of the executive body	1										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	2										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	3										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	4										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	5										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
Information about the composition of other management bodies (if any)	1										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	2										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐

	3										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	4										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	5										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐

Information on the Beneficial Owner *(1) an individual/ individuals who directly or indirectly owns more than 10% (ten percents) of the shares in the authorized capital or the outstanding (excluding the preferred shares and the company-purchased shares) shares of a legal entity, (2) an individual/ individuals exercising control over a legal entity in other ways, (3) an individual/ individuals in whose interests the legal entity carries out transactions with money and/or other property*	**№**	**The procedure for the beneficial owner to control over a legal entity** *(1)* *(2)* *(3)*	**Full Name**	**Citizenship**	**Taxpayer registration number (INN/TIN, if any)**	**Identity document (name, number, series, date, validity period, issuing authority)**	**Date and place of birth**	**Tax residency, including the taxpayer number in a foreign country of the beneficial owner**	**Contact phone number (if any) of the beneficial owner**	**Address of the place of residence (registration) and (or) place of stay**	**Share of participation %**	**Belonging to a politically exposed person (PEP), the members of the PEP's family, the persons connected to the PEP** *(1) Yes, I am (was) PEPs* *(2) Yes, my family members or my relatives are (were) PEPs* *(3) Yes, I was (currently inactive) PEP* *(4) No, neither I, nor members of my family or my relatives are (were) PEPs*
	1											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	2											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	3											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	4											(1) ☐ (2) ☐

												(3) ☐ (4) ☐
	5											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	6											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	7											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	8											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	9											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	10											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐

Information about the representative of the legal entity	Surname, name, patronymic (if any) of the representative of the legal entity (including the head of the branch (representative office) of the legal entity)	
	Date and place of birth	
	Citizenship (if any)	
	Taxpayer registration number (if any)	
	Type of identity document, number, series (if any)	
	The name of the authority that issued the identity document, the date of its issue and the validity period	
	Address of the place of residence (registration) or place	

	of stay (state / jurisdiction, postal code, locality, street / district, house number and, if available, apartment number)	
	Contact phone number	
	Number, date and validity period (if any) of a document (order, power of attorney) that gives a representative the right to perform legally significant actions on behalf of a legal entity (opening an account, managing an account)	
	Surname, name, patronymic (if any) of the person who signed the document (order, power of attorney), which gives the representative the right to perform legally significant actions on behalf of the legal entity (opening an account, managing the account)	
	Number, date of issue, validity of the visa (if a foreign passport is presented as an identity document) (except for citizens of states entering the Republic of Kazakhstan without a visa)	
	Number, date of issue, validity period of the migration card (in case of presentation of a foreign passport as an identity document)	
Classification as a Professional Client	Please select the organization's activity, if applicable: ☐ a national or regional government ☐ a public body that manages public debt ☐ a central bank ☐ an international or supranational institution (such as the World Bank, the International Monetary Fund, or the European Investment Bank) or other similar international organisation ☐ an Authorised Firm (in AIFC), or any other authorised or regulated financial institution, including a bank, securities firm or insurance company ☐ an Authorised Market Institution (in AIFC), or any other authorised or regulated exchange, trading facility, central securities depository, or clearing house ☐ a Collective Investment Scheme or its management company, or any other authorised or regulated collective investment undertaking or the management company of such an undertaking ☐ a pension fund or the management company of a pension fund ☐ a commodity dealer or a commodity derivatives dealer ☐ a Body Corporate whose shares are listed or admitted to trading on any exchange of an IOSCO member country ☐ a trustee of a trust which has, or had during the previous 12 months, assets of at least USD 10 million ☐ any other institutional investor whose main activity is to invest in financial instruments, including an entity dedicated to the securitisation of assets or other financial transactions.	

Is the Client a Large Undertaking as specified in COB 2.4.2*?

☐ YES ☐ NO

**A Person is a Large Undertaking (for the purposes of Client classification as Professional) if it met, as at the date of its most recent financial statements, at least two of the following requirements:*

(a) it has total assets of at least USD 20 million on its balance sheet;

(b) it has a net annual turnover of at least USD 40 million; or

(c) it has own funds of at least USD 2 million.

If you do not meet the above criteria, do you wish to be considered for recognition as a Professional Client in accordance with the AIFC regulatory requirements?

☐ YES ☐ NO

If you have answered "YES", please indicate the applicable criteria:

☐ The Applicant further confirms that, as at the date of submission of this Questionnaire, it has own funds of not less than USD 1,000,000 (one million United States dollars) and has sufficient experience and understanding of the relevant Financial Products, Financial Services or Transactions and any associated risks.

☐ The Applicant confirms that it has the related entity *Controller / Holding company/ Subsidiary (direct or indirect)/ Joint venture partner* which meets, on a cumulative basis, the requirements for classification as an Professional Client.
Please specify the relevant entity(s): _____

If you have selected "YES", you hereby confirm the following:

We hereby confirm that Freedom Finance Global PLC (hereinafter referred to as the "Company") may consider the Applicant for classification as a Professional Client in accordance with the applicable regulatory requirements of the Astana International Financial Centre (AIFC) and the Company's internal policies.

We hereby confirm that we have reviewed Annex 5 to the Company's Regulations on Provision of Brokerage (Agency) Services on the Securities Market and are aware of the consequences of the loss of protections and safeguards set out therein.

Knowledge and experience with financial instruments

Legal entity's experience with financial instruments

Length

☐ more than 5 years ☐ from 2 to 5 years ☐ less than 2 years ☐ No experience

Type of financial instruments	Investment amount (for the last 3 years) thousand USD	Number of transactions (over the last 3 years)	Date of first transaction
☐ Shares			
☐ Debt securities			
☐ Shares in collective investment funds			
☐ Structured products			

		☐ Derivatives			
		☐ Other			

Does the client have officers authorized to make investment decisions on behalf of the client who have experience with financial instruments?

☐ YES ☐ NO

If Yes, please specify:

Full name of the person _____

Position of the person _____

Type of financial instrument	**Experience (since your first investment)**		
	Investment amount (for the last 3 years) thousand USD	**Number of transactions (over the last 3 years)**	**Date of first transaction**
☐ Shares			
☐ Debt securities			
☐ Shares in collective investment funds			
☐ Structured products			
☐ Derivatives			

Please provide some information on his educational level and professional experience:

☐ University education (Master's degree or PhD) – Economics or Finance field
☐ University education (Bachelor's degree) – Economics or Finance field
☐ University education – Other than Economics or Finance field
☐ Secondary education – Economics or Finance field
☐ Primary education
☐ Professional certificate in Finance field

Have this person held any position related to financial instruments or requiring financial expertise over the past 5 years?

☐ YES ☐ NO

The purpose and nature of the business relationship	**Target financial instruments**	☐ Shares ☐ Debt securities ☐ Shares in collective investment funds ☐ Derivatives ☐ Structured products ☐ other financial instruments please specify_____
	Services	☐ Brokerage services in the securities market ☐ Conducting one-time transactions ☐ Management of investment portfolio ☐ Other
	Target investment duration	☐ more than 3 years ☐from 1 to 3 years ☐Less than 1 year ☐ Daily trading
	Investment goals[1]	☐ Capital protection ☐ Capital growth ☐ Speculation ☐ Income generation ☐ Income generation + Capital growth ☐ Other (please specify) _____
Financial performance according to the latest financial statements	Total assets, in thousands of US dollars	
	Net annual turnover, thousand US dollars	
	Equity capital, thousand US dollars	
	Reporting date	
Source of funds	☐ own funds ☐ borrowed funds ☐ Other (please specify) _____	
Source of income	☐ From core business activity ☐ Dividends ☐ Other (please specify) _____	

FREEDOM

INFORMATION FOR FINANCIAL MONITORING (FOR FINANCIAL ORGANIZATIONS)	**Are you a financial institution?** ☐ YES ☐ NO If YES, please answer the following questions:	
	Does the country of registration of your financial institution have binding regulatory legal acts on countering the legalization (laundering) of proceeds from crime and the financing of terrorism (AML / CFT)? ☐ YES ☐ NO	If YES, indicate the name, date, number of the relevant regulatory legal acts, as wellas the name of the authorized state body in the field of AML / CFT (if any)
	Please indicate the name and location of the supervisory authority of the state of registration of your financial institution	
	Please indicate the date and results of the most recent AML / CFT audit (if any)	
	Were there any facts of investigations in relation to your financial institution, as well as penalties (sanctions, measures of influence) of a criminal or administrative nature, applied to your foreign financial institution and (or) its executives over the past five years, for violation of AML / CFT legislation? ☐ YES ☐ NO	If YES, indicate the date of the decision and the name of the authority that made the decision (if any)
	Does your financial institution have internal AML / CFT documents? ☐ YES ☐ NO	If YES, please indicate the date of their adoption and the date of the last changes
	Do internal AML / CFT documents apply to foreign subsidiaries and affiliates, branches (representative offices) of a foreign financial institution (if any)? ☐ YES ☐ NO	
	Does your financial institution have procedures for assessing the effectiveness of internal AML / CFT documents by the internal audit unit and external audit organization? ☐ YES ☐ NO	If YES, please indicate the date and results of the last audit
	Does your financial institution have subdivisions that perform AML / CFTfunctions? ☐ YES ☐ NO	If YES, indicate the name of such subdivision (if any)
	Does your financial institution have an AML / CFT officer at the level of anexecutive officer or member of a governing body? ☐ YES ☐ NO	If YES, then indicate his last name, first name, patronymic (if any), position, contact phone number and email address

	Does your financial institution have procedures for managing the risks of money laundering and terrorist financing, taking into account risk factors (risk by customer type, country (geographic) risk, service (product) risk)? ☐ YES ☐ NO	
	Does your financial institution have procedures for identifying, assessing risks and determining the source of origin of clients' funds? ☐ YES ☐ NO	
	Does your financial institution have procedures for establishing business relationships with politically exposed persons? ☐ YES ☐ NO	
	Does your financial institution have anonymous accounts? ☐ YES ☐ NO	
	Does your financial institution have procedures to prevent the opening of anonymous accounts? ☐ YES ☐ NO	
	Does your financial institution have procedures for monitoring transactions and detecting suspicious activity (transactions) of clients, including special software (automated information systems)? ☐ YES ☐ NO	
	Does your financial institution have procedures aimed at preventing terrorists and persons involved with terrorist financing from accessing financial and other resources (freezing transactions with money and (or) other property)? ☐ YES ☐ NO	
	Does your financial institution have procedures for training and educatingemployees on AML / CFT issues? ☐ YES ☐ NO	If YES, please indicate the frequency of the training and the date of the last training.
	Does your financial institution have branches (representative offices) located in states (territories) that do not comply with the recommendations of the Financial Action Task Force on Money Laundering (FATF)? ☐ YES ☐ NO	If YES, indicate the names of such branches (representative offices) and their locations.

	Does your financial institution have existing correspondent relations (provision of services) with banks or other financial institutions registeredin states (territories) that do not comply with the recommendations of theFinancial Action Task Force on Money Laundering (FATF)? ☐ YES ☐ NO	If YES, please provide the names of such banks and financial institutions (if any).
	Does your financial institution have existing correspondent relations (provision of services) with banks or other financial institutions registered in countries with preferential taxation and (or) that do not provide for disclosure and provision of information when conducting financial transactions? ☐ YES ☐ NO	If YES, please provide the names of such banks and financial institutions (if any).
	Does your financial institution have active correspondent relations (provision of services) with shell banks or other financial institutions that do not have a physical presence in the state of their registration? ☐ YES ☐ NO	If YES, indicate the names of such shell banks, financial institutions (if any).
	Does your financial institution have procedures that prevent the establishment of correspondent relations with shell banks and other financial institutions that do not have a physical presence in the state of their registration? ☐ YES ☐ NO	
	Does your financial institution have the relevant requirements of the legislation of the state of registration of procedures, allowing you to provide, at the request of a professional participant, information on due diligence of clients of a foreign financial institution? ☐ YES ☐ NO	
	Specify the name of the external audit organization that audits the reliabilityof the financial statements, indicating the date of the last audit	
	Indicate the rating assigned by the international rating agency (Moody's Investors Service, Standard & Poor's or Fitch Ratings) (if any)	
	Indicate the names and locations of subsidiaries and affiliates	
	Indicate the names of the main partners	
	Indicate the names and locations of branches (representative offices) in other states (if any)	
	Indicate the name and location of the financial group / holding to which theforeign financial institution belongs (if any)	

BANK ACCOUNT DETAILS	Beneficiary	
	IBAN of Beneficiary	
	Beneficiary's bank	
	BIC	
	Beneficiary code	
	Accounts in other banks/financial institutions (indicate banks, if any)	

I_____,
Full name

BEING DULY AUTHORIZED BY AND ACTING ON BEHALF OF

_____,
Client Name

HEREBY CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS COMPLETE, TRUE AND ACCURATE, AND GIVE CONSENT TO THE PROCESSING AND STORAGE OF THIS INFORMATION AND ON DISCLOSURE OF THIS INFORMATION TO THE AUTHORIZED STATE BODIES, AFFILIATES, ORGANIZER OF THE TRADES, DEPOSITORIES, CUSTODIANS IN COMPLIANCE WITH THE LAWS OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN AND ACTS AIFC.

_____ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
Signature and Stamp Place *Day* *Month* *Year*

Note 1:

a) **Capital Protection**: Preserve capital while seeking growth at rate linked to a stockmarket Index. Recommended investment period is 3-5 years.

b) **Capital Growth**: Maximize capital appreciation or the increase in value of a portfolio over the long term. Investments targeted for capital growth tend to have more risk than assets chosen for capital protection and income generation. Recommended investment period is over 5 years.

c) **Income Generation**: Investment income earned from interest, dividends etc as opposed to that derived from increases in aslset value. Risk is usually less than investments targeted for capital growth.

d) **Income Generation + Capital Growth**: Combination of (b) and (c).

e) **Speculation:** This type of investments does not promise safety of the initial investment along with the return on the principal amount. Speculators usually select investments with higher risk in order to profit from an anticipated price movement. Speculation involves a significant risk of the loss of the principal investment.

Note 2:

Politically exposed person (PEP) - individual who is or has been entrusted with a prominent public function.

- **Foreign PEPs**: individuals who are or have been entrusted with prominent public functions by a foreign country, for example Heads of State or of government, senior politicians, senior government, judicial or military officials, senior executives of state- owned corporations, important political party officials.
- **Domestic PEPs**: individuals who are or have been entrusted domestically with prominentpublic functions, for example Heads of State or of government, senior politicians, senior government, judicial or military officials, senior executives of state-owned corporations,important political party officials.
- **International organisation PEPs**: persons who are or have been entrusted with a prominent function by an international organisation, refers to members of senior management or individuals who have been entrusted with equivalent functions, i.e. directors, deputy directors and members of the board or equivalent functions.
- **Family members** are individuals who are related to a PEP either directly (consanguinity)or through marriage or similar (civil) forms of partnership.
- **Close associates** are individuals who are closely connected to a PEP, either socially or professionally.

НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ: Егер бұл сұрақнама толық толтырылмаса, біз қандай да бір көзделген қызметтердің немесе транзакциялардың орындылығын бағалай алмаймыз.

Заңды тұлға туралы жалпы мәліметтер	Толық атауы	
	Ұйымдық-құқықтық нысаны	☐ Акционерлік қоғам ☐ Жауапкершілігі шектеулі серіктестік ☐ Қоғамдық бірлестік ☐ Қор ☐ Дара кәсіпкерлердің және (немесе) заңды тұлғалардың қауымдастық (одақ) нысанындағы бірлестігі ☐ Тұтынушылар кооперативі ☐ Діни бірлестік ☐ Мекеме ☐ Өндірістік кооператив ☐ Толық серіктестік ☐ Коммандиттік серіктестік ☐ Қосымша жауапкершілігі бар серіктестік ☐ Ауыл шаруашылық серіктестіктері ☐ Мемлекеттік мекеме ☐ Шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік кәсіпорын ☐ Жедел басқару құқығындағы мемлекеттік кәсіпорын (қазыналық) ☐ Коммерциялық ұйымның өзге де ұйымдық-құқықтық нысандары (көрсетіңіз) _____ ☐ Коммерциялық емес ұйымның өзге де ұйымдық-құқықтық нысандары (көрсетіңіз) _____
	Сауда немесе қысқартылған атауы (бар болса)	
	Атқарушы органның нақты орналасқан жерінің мекенжайы (ел, пошта индексі, елді мекен, көше/аудан, ғимараттың нөмірі)	
	Байланыс телефонының нөмірі	
	Факс нөмірі (бар болса)	
	Email мекенжайы (бар болса)	
	Веб-сайт (бар болса)	
	Тіркелген мемлекеті	

	Тіркеу күні	
	Тіркеу орны	
	Тіркелгенін растайтын құжаттың түрі, оның берілген күні, нөмірі (бар болса)	
	Тіркеуші органның атауы	
	Тіркелгенін растайтын құжатқа сәйкес орналасқан жерінің мекенжайы (ел, пошта индексі, елді мекен, көше/аудан, ғимараттың нөмірі) (Заңды мекенжайы)	
	Лицензияның нөмірі, берілген күні, қолданылу мерзімі (егер жүзеге асырылатын қызмет түрі лицензияланатын болса)	
	Лицензия берген органның атауы	
	Бизнес-сәйкестендіру нөмірі (БСН, бар болса)	
	LEI (бар болса)	
	Ұйым квазимемлекеттік сектор субъектісі болып табыла ма? (Қазақстан Республикасының резиденттері үшін)	☐ ИӘ ☐ ЖОҚ
	Ұйымның акциялары Қазақстан Республикасы қор биржасының және (немесе) шет мемлекеттің қор биржасының ресми тізіміне енгізілген бе?	☐ ИӘ ☐ ЖОҚ
	Экономикалық қызмет түрлерінің жалпы жіктеуішінің коды (ЭҚЖЖ) (бар болса)	
	Жүзеге асырылатын қызмет түрі	☐ Банк ұйымы ☐ Сақтандыру (қайта сақтандыру) ұйымы ☐ Бағалы қағаздар нарығына кәсіби қатысушы ☐ Мемлекеттік орган ☐ Ұлттық (Орталық) Банк ☐ Ұлттық басқарушы холдинг ☐ Қаржы ұйымы - Қазақстан Республикасының бейрезиденті ☐ Қолма-қол шетел валютасымен айырбастау операцияларын ұйымдастыру жөніндегі айырбастау пункттері арқылы ғана жүргізілетін қызмет ☐ Банкноттарды, монеталарды және құндылықтарды инкассациялау жөніндегі айрықша қызмет ☐ Микроқаржы ұйымы ☐ Ломбард

		☐ Кредиттік серіктестік ☐ Тұтынушылардан қолма-қол ақшаны, оның ішінде электрондық терминалдар арқылы қабылдайтын қызметтерді жеткізушілердің агенті (сенімді өкіл) ☐ Ойын бизнесін ұйымдастырушылар, сондай-ақ Қазақстан Республикасынан тыс жерлерде қызмет көрсететін не онлайн казино қызметінен кіріс алатын тұлғалар ☐ Туристік қызметтер ☐ Құрылыс өнеркәсібі ☐ Тау-кен өндіру өнеркәсібі ☐ Фармацевтика/денсаулық сақтау ☐ Цифрлық активтерді шығару, олардың сауда-саттығын ұйымдастыру, сондай-ақ цифрлық активтерді ақшаға, құндылықтарға және өзге мүлікке айырбастау жөніндегі қызмет ☐ Қаржы лизингі бойынша қызметтер ☐ Жылжымайтын мүлікті сатып алу-сату жөніндегі делдалдық қызмет ☐ Қызметі қаруды, жарылғыш заттарды өндіруге және (немесе) сатуға байланысты ☐ Қызметі бағалы металдарды, асыл тастарды не олардан жасалған бұйымдарды өндіруге және (немесе) өңдеуге, сондай-ақ сатып алуға-сатуға байланысты ☐ Химиялық/биологиялық/ядролық қаруға және олардың құрамдастарына жататын заттарды сатып алуға-сатуға/тасымалдауға/сақтауға/сатуға байланысты қызмет ☐ Улы және күшті әсер ететін синтетикалық және табиғи заттарды өндіруге/өткізуге байланысты қызмет ☐ Қайырымдылық қызмет ☐ Энергия ресурстарын өндіруге, өндіруге, барлауға, өңдеуге, сатуға және сақтауға және/немесе басқаруға және қызмет көрсетуге байланысты қызмет (мұнай, газ өнеркәсібі, көмір өндіру, сондай-ақ энергияны генерациялау және өндіру) ☐ Аэроғарыштық технологияларды әзірлеуге, өндіруге және қызмет көрсетуге байланысты қызмет ☐ Жоғары технологиялық жабдықтар мен компоненттерді, оның ішінде микросхемаларды, чиптерді, компьютерлерді, процессорларды, желілік жабдықтарды, сондай-ақ телекоммуникациялық технологиялар мен кванттық есептеулерді өндіру және жеткізу ☐ Теңіз көлігінің қызметі, оның ішінде жүктерді жалға алу, тасымалдау және сақтау. Теңіз көлігінің кеме жасау және жөндеу қызметі ☐ Аудитті, есептілікті жасауды және қаржылық талдауды қоса алғанда, бухгалтерлік есеп саласындағы қызмет ☐ Жеке және заңды тұлғаларға трастар мен корпорациялар сияқты заңды тұлғаларды құруға немесе құрылымдауға көмек көрсетуді қамтитын қызмет ☐ Стратегиялық бизнес-консультацияларды, ұйымдастыру жүйелерін жоспарлау және бағалауды қамтитын қызмет ☐ Теңіз балығын сатумен, жеткізумен және өңдеумен байланысты қызмет ☐ Алкоголь өнімін өндіруге, экспорттауға, импорттауға және сақтауға байланысты қызмет ☐ Басқасы (көрсетіңіз) _____

Салық төлеуші туралы ақпарат	Салық резиденттігі елі		
	Аталған елдегі салық төлеуші нөмірі		
	Делдалдың жаһандық нөмірі (GIIN)		
	АҚШ салып төлеушісісіз бе*?	☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	
Меншік және басқару құрылымы туралы мәліметтер	Құрылтай құжаттарына сәйкес органдардың құрылымы мен атауы (жоғары орган, басқару органы, атқарушы орган, өзге де органдар)	☐ Жоғары органның атауы (Акционерлердің жалпы жиналысы/құрылтайшылардың жалпы жиналысы/құрылтайшы және т.б.)	
		☐ Басқару органының атауы (Директорлар Кеңесі және т.б.)	
		☐ Атқарушы органының атауы	
		☐ Өзге органдардың атауы (бар болса)	
	Негізінде заңды тұлға органдарының құрылымы белгіленген құрылтай құжаттарының соңғы редакциясының күні		

		№	Аты-жөні (толық)	Азаматтық	Салық резиденттігі елі Аталған елдегі салық төлеушінің нөмірі (бар болса)	Жеке басын куәландыратын құжат (атауы, нөмірі, сериясы, күні, қолданылу мерзімі, берген органы)	Туған күні мен жері	Қатысу үлесі, %	Тұрғылықты (тіркелген) жерінің және (немесе) болатын жерінің мекенжайы	Байланыс телефонының нөмірі	Тұлға функцияларды жүзеге асыруға негіз болған құжаттың атауы, нөмірі және күні	Жария лауазымды адамға (ЖЛА), оның отбасы мүшелеріне, ЖЛА-ға жақын адамдарға қатыстылығы *(1) ИӘ, ЖЛА-мын (болдым)* *(2) Иә, менің отбасымның мүшелері немесе менің жақындарым ЖЛА (болған)* *(3) Иә, мен ЖЛА болдым (қазір белсенді емеспін)* *(4) Жоқ, мен де, менің отбасы мүшелерім де немесе менің жақындарым да ЖЛА емес (болған жоқ)*
Жоғары органның дербес құрамы туралы мәліметтер	**ЖТ**	1										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
		2										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐

												(4) ☐
		3										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
		4										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
		5										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	ЗТ	**№**	**Толық атауы**	**Ұйымдық-құқықтық нысаны**	**Аталған елдегі салық төлеушінің нөмірі (бар болса)**	**Тіркелген мемлекетіндегі тіркеу нөмірі**	**Тіркеу күні**	**Тіркелген елі**	**Заңды мекенжайы / Нақты мекенжайы**	**Өкілеттігін растайтын құжат**	**Қатысу үлесі, %**	**Салық резиденттігі елі**
		1										
		2										
		3										
		4										
		5										

	№	**Аты-жөні (толық)**	**Лауазымы**	**Салық резиденттігі елі** **Аталған елдегі салық төлеушінің нөмірі (бар болса)**	**Жеке басын куәландыратын құжат (атауы, нөмірі, сериясы, күні, қолданылу мерзімі, берген органы)**	**Туған күні мен жері**	**Азаматтық**	**Тұрғылықты (тіркелген) жерінің және (немесе) болатын жерінің мекенжайы**	**Байланыс телефонының нөмірі**	**Тұлға функцияларды жүзеге асыруға негіз болған құжаттың атауы, нөмірі және күні**	**Жария лауазымды адамға (ЖЛА), оның отбасы мүшелеріне, ЖЛА-ға жақын адамдарға қатыстылығы** *(1) ИӘ, ЖЛА-мын (болдым)* *(2) Иә, менің отбасымның мүшелері немесе менің жақындарым ЖЛА (болған)* *(3) Иә, мен ЖЛА болдым (қазір белсенді емеспін)* *(4) Жоқ, мен де, менің отбасы мүшелерім де немесе менің жақындарым да ЖЛА емес (болған жоқ)*
Басқарушы органның	1										(1) ☐

дербес құрамы туралы мәліметтер											(2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	2										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	3										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	4										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	5										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
Атқарушы органның дербес құрамы туралы мәліметтер	1										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	2										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	3										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	4										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	5										(1) ☐ (2) ☐

											(3) ☐ (4) ☐
Өзге басқару органдарының дербес құрамы туралы мәліметтер (олар болған жағдайда)	1										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	2										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	3										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	4										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	5										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐

Бенефициарлық меншік иесі ** (1) заңды тұлғаның жарғылық капиталындағы қатысу үлестерінің не орналастырылған (артықшылықты және қоғам сатып алған акцияларын шегере отырып) акцияларының 10% -дан астамы тікелей немесе жанама түрде тиесілі жеке тұлға (тұлғалар), (2) заңды тұлғаны бақылауды өзге түрде жүзеге асыратын жеке тұлға (тұлғалар), (3) мүддесінде ақшамен және (немесе) өзге мүлікпен*	**№**	**Бенефициарлық меншік иесінің заңды тұлғаға бақылауды жүзеге асыру тәртібі** *(1)* *(2)* *(3)*	**Аты-жөні (толық)**	**Азаматтық**	**Салық төлеушінің тіркеу нөмірі (ЖСН/СТСН) бар болса)**	**Жеке басын куәландыратын құжат, нөмірі, сериясы, қолданылу мерзімі, берген органы**	**Туған күні мен жері**	**Резиденттіктің салықтық нөмірі, оның ішінде бенефициарлық меншік иесінің шет мемлекеттегі салық төлеушінің нөмірі**	**Бенефициарлық меншік иесінің байланыс телефонының нөмірі (бар болса)**	**Тұрғылықты (тіркелген) жерінің және (немесе) болатын жерінің мекенжайы**	**Қатысу үлесі %**	**Жария лауазымды адамға (ЖЛА), оның отбасы мүшелеріне, ЖЛА-ға жақын адамдарға қатыстылығы** *(1) ИӘ, ЖЛА-мын (болдым)* *(2) Иә, менің отбасымның мүшелері немесе менің жақындарым ЖЛА (болған)* *(3) Иә, мен ЖЛА болдым (қазір белсенді емеспін)* *(4) Жоқ, мен де, менің отбасы мүшелерім де немесе менің жақындарым да ЖЛА емес (болған жоқ)*
	1											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐

операция жасалатын жеке тұлға (тұлғалар) туралы мәліметтер	2											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	3											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	4											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	5											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	6											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	7											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	8											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	9											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	10											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
Заңды тұлғаның өкілі туралы мәліметтер	Заңды тұлға өкілінің (заңды тұлға филиалының (өкілдігінің) басшысын қоса алғанда) тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде)											

	Туған күні және жері	
	Азаматтығы (бар болса)	
	Салық төлеушінің тіркеу нөмірі (бар болса)	
	Жеке басын куәландыратын құжаттың түрі, нөмірі, сериясы (бар болса)	
	Жеке басын куәландыратын құжатты берген органның атауы, оның берілген күні және қолданылу мерзімі	
	Тұрғылықты (тіркелген) жерінің немесе болатын жерінің мекенжайы (мемлекет/юрисдикция, пошта индексі, елді мекен, көше/аудан, үйдің нөмірі және бар болса пәтердің нөмірі)	
	Байланыс телефон нөмірі	
	Өкілге заңды тұлғаның атынан заңдық мәні бар іс-әрекеттер жасау (шот ашу, шотқа билік ету) құқығын беретін құжаттың (бұйрықтың, сенімхаттың) нөмірі, күні және қолданылу мерзімі (бар болса)	
	Өкілге заңды тұлғаның атынан заңдық мәні бар іс-әрекеттер жасау (шот ашу, шотқа билік ету) құқығын беретін құжатқа (бұйрыққа, сенімхатқа) қол қойған тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде)	
	Визаның нөмірі, берілген күні, қолданылу мерзімі (жеке басын куәландыратын құжат, шетелдік паспорт ретінде ұсынылған жағдайда (Қазақстан Республикасына визасыз тәртіппен келетін мемлекеттердің азаматтарын қоспағанда)	
	Көші-қон карточкасының нөмірі, берілген күні, қолданылу мерзімі (жеке басын куәландыратын құжат, шетелдік паспорт ретінде ұсынылған жағдайда	
Кәсіби клиентті тану	Ұйым қызметін таңдаңыз, егер қолданылса: ☐ Ұлттық немесе өңірлік үкімет ☐ Мемлекеттік борышты басқаратын мемлекеттік орган	

	☐ Орталық банк ☐ Халықаралық немесе ұлттық үстіндегі ұйым (мысалы, Дүниежүзілік Банк, Халықаралық Валюта Қоры немесе Еуропалық Инвестициялық Банк) немесе басқа да осындай халықаралық ұйым ☐ Уәкілетті Фирма (АХҚО-да) немесе банкті, бағалы қағаздармен операцияларды жүзеге асыратын фирманы немесе сақтандыру компаниясын қоса алғанда, кез келген басқа уәкілетті немесе реттелетін қаржы мекемесі ☐ Нарыққа Уәкілетті Қатысушы (АХҚО-да) немесе кез келген басқа уәкілетті немесе реттелетін биржа, сауда алаңы, бағалы қағаздардың орталық депозитарийі немесе клирингтік палата ☐ Ұжымдық Инвестициялау схемасы немесе оның басқарушы компаниясы немесе ұжымдық инвестициялаудың кез келген басқа уәкілетті немесе реттелетін кәсіпорны немесе осындай кәсіпорынның басқарушы компаниясы ☐ Зейнетақы қоры немесе зейнетақы қорының басқарушы компаниясы ☐ Тауар-шикізат дилері немесе тауар-шикізат деривативтерінің дилері ☐ Акциялары БҚКХҰ-ға мүше елдің кез келген биржасында баға белгіленетін немесе сауда-саттыққа жіберілген заңды тұлға ☐ Алдыңғы 12 ай ішінде кемінде 10 миллион АҚШ доллары сомасында активтері бар немесе иелігінде болған сенімгерлік басқарушы ☐ Негізгі қызметі активтерді секьюритилендірумен немесе басқа қаржы операцияларымен айналысатын ұйымды қоса алғанда, қаржы құралдарына инвестициялау болып табылатын өзге институционалдық инвестор
	Клиент 2.4.2-бабында көрсетілгендей Ірі Кәсіпорын болып табыла ма*? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ **Тұлға Ірі Кәсіпорын болып табылады (Клиентті Кәсіби деп танылған ретінде жіктеу мақсаттары үшін), егер ол өзінің соңғы қаржылық есептілігі күніне төмендегі талаптардың кемінде екеуіне жауап берсе* *(a) оның балансы активтерінің жалпы сомасы кемінде 20 миллион АҚШ долларын құрайды* *(b) оның таза жылдық айналымы кемінде 40 миллион АҚШ долларын құрайды; немесе* *(c) кәсіпорынның меншікті қаражаты кемінде 2 миллион АҚШ долларын құрайды*
	Егер Сіз жоғарыдағы өлшемшарттарға сәйкес келмесеңіз, АХҚО нормативтік-құқықтық актілерінің реттеуші талаптарына сәйкес Сізді кәсіби клиент (Professional Client) ретінде тану тұрғысынан қарасын ба? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ Егер сіз «ИӘ» деп көрсетсеңіз, қолданылатын өлшемшарттарды белгілеңіз: ☐ Өтініш беруші осы Сауалнаманы берген күні кемінде 1 000 000 АҚШ доллары (бір миллион АҚШ доллары) мөлшерінде өз қаражаты бар екенін, сондай-ақ қаржылық өнімдер, қаржылық көрсетілетін қызметтер немесе операциялар, сондай-ақ онымен байланысты кез келген тәуекелдер туралы жеткілікті тәжірибесі мен түсінігі бар екенін растайды. ☐ Өтініш беруші өзінің байланысты тұлғасы бар екенін растайды *Бақылаушы тұлға / Холдингтік компания / Еншілес компания (тікелей немесе жанама)* / Professional Client ретінде жіктеу талаптарына бір уақытта сәйкес келетін *Бірлескен кәсіпорын серіктесі*. Көрсетілген тұлғаны/тұлғаларды көрсетіңіз: _____

Егер Сіз «ИӘ» деп көрсетсеңіз, сіз келесі мәлімдемені растайсыз:

Осымен Freedom Finance Global PLC (бұдан әрі – Компания) Өтініш берушіні «Астана» халықаралық қаржы орталығының қолданылатын реттеуші талаптарына және Компанияның ішкі саясатына сәйкес кәсіби клиент (Professional Client) деп тану туралы қарауға құқылы екенін растаймыз.

Осымен Компанияның Бағалы қағаздар нарығында брокерлік (агенттік) қызметтер көрсету регламентіне 5-қосымшамен танысып шыққанымызды және Компанияның Бағалы қағаздар нарығында брокерлік (агенттік) қызметтер көрсету регламентіне 5-қосымшада көрсетілген қорғау шаралары мен тетіктерін жоғалту салдары туралы хабардар болғанымызды растаймыз.

Қаржы құралдарын білу және тәжірибесі

Қаржы құралдарымен заңды тұлғаның тәжірибесі

Ұзақтығы

☐ 5 жылдан астам ☐ 2 - 5 жыл ☐ 2 жылдан кем ☐ Тәжірибе жоқ

Қаржы құралының түрі	**Инвестициялар сомасы (соңғы 3 жылда) мың АҚШ долл.**	**Транзакциялар саны (соңғы 3 жылда)**	**Бірінші транзакция күні**
☐ Акциялар			
☐ Облигациялар/Борыштық бағалы қағаздар			
☐ Ұжымдық инвестициялық қорлардағы жарналар			
☐ Құрылымдық өнімдер			
☐ Деривативтер			
☐ Басқасы			

Клиентте клиенттің атынан қаржы құралдарымен тәжірибесі бар инвестициялық шешім қабылдауға уәкілетті лауазымды адамдар бар ма?

☐ ИӘ ☐ ЖОҚ

Егер иә болса, көрсетіңіз:

Аталған адамның аты-жөні _____

Аталған адамның лауазымы_____

Қаржы құралының түрі	**Тәжірибе (сіздің бірінші инвестицияларыңыздан)**		
	Инвестициялар сомасы (соңғы 3 жылда) мың АҚШ долл.	**Транзакциялар саны (соңғы 3 жылда)**	**Бірінші транзакция күні**
☐ Акциялар			
☐ Облигациялар/Борыштық бағалы қағаздар			

		☐ Ұжымдық инвестициялық қорлардағы жарналар ☐ Құрылымдық өнімдер ☐ Туынды қаржы құралдары Оның білім деңгейі мен кәсіби тәжірибесі туралы кейбір ақпарат беруіңізді сұраймын: ☐ Жоғары (Магистратура немесе PhD) - экономика немесе қаржы саласында ☐ Жоғары (Бакалавриат) - экономика немесе қаржы саласында ☐ Жоғары - экономика немесе қаржы саласында емес ☐ Орта - экономика немесе қаржы саласында ☐ Бастауыш білім ☐ Қаржы саласындағы кәсіби сертификат Осы тұлға соңғы 5 жылда қаржы құралдарымен байланысты немесе қаржылық тәжірибені талап ететін қандай да бір лауазымда болды ма? ☐ Иә ☐ Жоқ
Іскерлік қатынастардың мақсаты мен сипаты	**Нысаналы қаржы құралдары**	☐ Акциялар ☐ Облигациялар ☐ Ұжымдық инвестициялық қорлардағы пайлар (ИҚП) ☐ Деривативтер ☐ Құрылымдық өнімдер ☐ Басқа қаржы құралдары Көрсетіңіз_____
	Көрсетілетін қызметтер	☐ Бағалы қағаздар нарығында брокерлік қызмет көрсету ☐ Біржолғы мәмілелер жүргізу ☐ Инвестициялық портфелді сенімгерлік басқару ☐ Басқасы
	Инвестициялардың нысаналы мерзімі	☐ 3 жылдан астам ☐ 1 - 3 жыл☐ 1 жылдан кем ☐ Күнделікті сауда

	Инвестициялық мақсаттар[1]	☐ Капиталды қорғау ☐ Капитал өсімі ☐ Алып-сату ☐ Кіріс алу ☐ Кірістер алу + Капитал өсімі ☐ Басқасы (көрсетіңіз)_____
Соңғы қаржылық есептілікке сәйкес қаржылық көрсеткіштер	Активтер жиыны, мың АҚШ доллары	
	Таза жылдық айналым, мың АҚШ доллары	
	Меншікті капитал, мың АҚШ доллары	
	Есеп беру күні	
Қаржыландыру көзі	☐ өз қаражаты ☐ қарыз қаражаты ☐ Басқасы (көрсетіңіз)_____	
Кірістердің түсу көзі	☐ Негізгі қызметтен ☐ Дивидендтер ☐ Басқа кірістер (көрсетіңіз)_____	

ҚАРЖЫ МОНИТОРИНГІНЕ АРНАЛҒАН АҚПАРАТ Қаржы мониторингі - бұл уәкілетті орган және қаржы мониторингі субъектісі қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және қаржыландыруға қарсы іс-қимыл саласындағы заңнамаға сәйкес жүзеге асыратын ақшамен және (немесе) өзге мүлікпен операциялар туралы мәліметтер мен ақпаратты жинау, өңдеу, талдау және пайдалану жөніндегі шаралардың жиынтығы	Сіз қаржылық мониторинг субъектісі немесе қаржылық мониторингті реттеуге жататын өзге де ұйымсыз ба? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ Егер ИӘ болса, онда мына сұрақтарға жауап беріңіз:	
	Сіздің қаржы ұйымының тіркелген елінде қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және терроризмді қаржыландыруға (КЖ/ТҚҚ) қарсы іс-қимыл мәселелері бойынша орындалуы міндетті нормативтік құқықтық актілер бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	Егер ИӘ болса, онда тиісті нормативтік құқықтық актілердің атауын, күнін, нөмірін, сондай-ақ КЖ/ТҚҚ саласындағы уәкілетті мемлекеттік органның атауын (олар болған кезде) көрсетіңіз
	Сіздің қаржы ұйымыңыз тіркелген мемлекеттің қадағалау органының атауы және орналасқан жерін көрсетіңіз	
	КЖ/ТҚҚ мәселелері бойынша соңғы жүргізілген тексерудің күні мен нәтижелерін көрсетіңіз (бар болса)	
	Сіздің қаржы ұйымыңызға қатысты тергеу жүргізу фактілері, сондай-ақ Сіздің	Егер ИӘ болса, шешім шығарылған күнді және шешім шығарған органның атауын

	шетелдік қаржы ұйымыңызға және (немесе) оның басшы қызметкерлеріне КЖ/ТҚҚ туралы заңнаманы бұзғаны үшін соңғы бес жылда қолданылған қылмыстық немесе әкімшілік сипаттағы жазалар (санкциялар, ықпал ету шаралары) болды ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	көрсетіңіз (бар болса)
	Сіздің қаржы ұйымыңызда КЖ/ТҚҚ мәселелері бойынша ішкі құжаттар бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	Егер ИӘ болса, онда олардың қабылданған күнін және соңғы өзгерістердің енгізілген күнін көрсетіңіз
	КЖ/ТҚҚ мәселелері бойынша ішкі құжаттардың іс-әрекеттері шетелдік еншілес және тәуелді ұйымдарға, шетелдік қаржы ұйымының филиалдарына (өкілдіктеріне) (олар болған кезде) тарала ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	
	Сіздің қаржы ұйымыңызда ішкі аудит бөлімшесінің және сыртқы аудиторлық ұйымның КЖ/ТҚҚ мәселелері бойынша ішкі құжаттардың тиімділігін бағалау рәсімдері бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	Егер ИӘ болса, онда соңғы аудиторлық тексерудің күні мен нәтижелерін көрсетіңіз
	Сіздің қаржы ұйымыңызда КЖ/ТҚҚ саласында функцияларды орындайтын бөлімшелер бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	Егер ИӘ болса, онда осындай бөлімшенің атауын көрсетіңіз (бар болса)
	Сіздің қаржы ұйымыңызда басқару органының басшы қызметкері немесе мүшесі деңгейінде КЖ/ТҚҚ мәселелері бойынша жауапты қызметкер бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	Егер ИӘ болса, оның тегін, атын, әкесінің атын (бар болса), лауазымын, байланыс телефонын және электрондық мекенжайын көрсетіңіз
	Сіздің қаржы ұйымыңызда қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыру (жылыстату) және терроризмді қаржыландыру тәуекел факторларын (клиент түрі бойынша тәуекел, елдік (географиялық) тәуекел, қызмет (өнім) тәуекелі) ескере отырып, тәуекелдерді басқару рәсімдері бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	
	Сіздің қаржы ұйымыңызда клиенттер қаражатының шығу көзін сәйкестендіру, тәуекелдерді бағалау және анықтау бойынша рәсімдер бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	
	Сіздің қаржы ұйымыңызда жария лауазымды адамдармен іскерлік	

	қатынастар орнату тәртібін регламенттейтін рәсімдер бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	
	Сіздің қаржы ұйымыңызда жасырын шоттар бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	
	Сіздің қаржы ұйымыңызда жасырын шоттар ашуды болдырмауға бағытталған рәсімдер бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	
	Сіздің қаржы ұйымыңызда арнайы бағдарламалық жасақтаманы (автоматтандырылған ақпараттық жүйелерді) қоса алғанда, клиенттердің операцияларын мониторингтеу және күдікті қызметін (операцияларын) анықтау рәсімдері бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	
	Сіздің қаржы ұйымыңызда терроршылардың және терроризмді қаржыландырумен байланысты тұлғалардың қаржылық және басқа ресурстарға қол жеткізуін болдырмауға бағытталған рәсімдер (ақшамен және (немесе) өзге мүлікпен операцияларды тоқтатуға) бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	
	Сіздің қаржы ұйымыңызда КЖ/ТҚҚ мәселелері бойынша қызметкерлерді даярлау және оқыту бойынша рәсімдер бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	Егер ИӘ болса, онда оқытуды өткізу мерзімділігін және соңғы оқу күнін көрсетіңіз..
	Сіздің қаржы ұйымыңызда Ақшаны жылыстатуға қарсы күрестің қаржылық шараларын әзірлеу тобының (ФАТФ) ұсынымдарын орындамайтын мемлекеттерде (аумақтарда) орналасқан филиалдар (өкілдіктер) бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	Егер ИӘ болса, онда осындай филиалдардың (өкілдіктердің) атауын және олардың орналасқан жерін көрсетіңіз.
	Сіздің қаржы ұйымыңызда Ақшаны жылыстатуға қарсы күрестің қаржылық шараларын әзірлеу тобының (ФАТФ) ұсынымдарын орындамайтын мемлекеттерде (аумақтарда) тіркелген банктермен немесе өзге қаржы ұйымдарымен жұмыс істейтін корреспонденттік қатынастар (қызметтер көрсету) бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	Егер ИӘ болса, онда осындай банктердің және қаржы ұйымдарының атауларын (бар болса) көрсетіңіз.
	Сіздің қаржы ұйымыңызда жеңілдікті салық салынатын мемлекеттерде тіркелген және (немесе) қаржы операцияларын жүргізу кезінде ақпаратты ашуды және ұсынуды көздемейтін банктермен немесе өзге қаржы ұйымдарымен жұмыс істеп тұрған корреспонденттік қатынастар (қызметтер көрсету) бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	Егер ИӘ болса, онда осындай банктердің және қаржы ұйымдарының атауларын (бар болса) көрсетіңіз.

	Сіздің қаржы ұйымыңызда өзінің тіркелген мемлекетінде жеке қатысуы жоқ қалқа банктермен немесе өзге қаржы ұйымдарымен жұмыс істейтін корреспонденттік қатынастар (қызметтер көрсету) бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	Егер ИӘ болса, онда осындай қалқа банктердің және қаржы ұйымдарының атауларын (бар болса) көрсетіңіз.
	Сіздің қаржы ұйымыңызда өзінің тіркелген мемлекетінде нақты қатысуы жоқ қалқа банктермен және өзге қаржы ұйымдарымен корреспонденттік қатынастар орнатуға кедергі келтіретін рәсімдер бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	
	Сіздің қаржы ұйымыңызда кәсіби қатысушының сұранымы бойынша шетелдік қаржы ұйымының клиенттерін тиісінше тексеру жөнінде ақпарат беруге мүмкіндік беретін рәсімдерді тіркейтін мемлекет заңнамасының тиісті талаптары бар ма? ☐ ИӘ ☐ ЖОҚ	
	Соңғы аудиторлық тексеру күнін көрсете отырып, бухгалтерлік есептіліктің дұрыстығына аудитті жүзеге асыратын сыртқы аудиторлық ұйымның атауын көрсетіңіз	
	Халықаралық рейтингтік агенттік (Moody's Investors Service, Standard & Poor's немесе Fitch Ratings) берген рейтингтік бағаны көрсетіңіз (бар болса)	
	Еншілес және тәуелді ұйымдардың атаулары мен орналасқан жерін көрсетіңіз	
	Негізгі серіктестердің атауларын көрсетіңіз	
	Филиалдардың (өкілдіктердің) басқа мемлекеттердегі атаулары мен орналасқан жерін көрсетіңіз (бар болса)	
	Шетелдік қаржы ұйымы тиесілі қаржы тобының/холдингтің атауы мен орналасқан жерін көрсетіңіз (бар болса)	

БАНК ШОТЫНЫҢ ДЕРЕКТЕМЕЛЕРІ	Бенефициар	
	Бенефициардың ЖСК/IBAN	
	Бенефициар банкі	
	БСК	
	БеК	
	Басқа банктердегі/қаржы ұйымдарындағы шоттар (бар болса банктерді көрсету)	
	Мен _____, *Аты-жөні* ТИІСТІ ТҮРДЕ УӘКІЛЕТТІ БОЛА ОТЫРЫП _____, *Клиенттің атауы* ЖОҒАРЫДА КӨРСЕТІЛГЕН АҚПАРАТ ТОЛЫҚ, ДҰРЫС ЖӘНЕ ДӘЛ ЕКЕНІН РАСТАЙМЫН, СОНДАЙ-АҚ ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ЗАҢНАМАСЫНА ЖӘНЕ АХҚО АКТІЛЕРІНЕ СӘЙКЕС ОСЫ АҚПАРАТТЫҢ ӨҢДЕЛУІНЕ ЖӘНЕ САҚТАЛУЫНА, СОНДАЙ-АҚ ОСЫ АҚПАРАТТЫҢ УӘКІЛЕТТІ МЕМЛЕКЕТТІК ОРГАНДАРҒА, АФФИЛИРЛЕНГЕН КОМПАНИЯЛАРҒА, САУДА-САТТЫҚТЫ ҰЙЫМДАСТЫРУШЫЛАРҒА, ДЕПОЗИТАРИЙЛЕРГЕ, КАСТОДИАНДАРҒА ЖАРИЯ ЕТІЛУІНЕ КЕЛІСІМІМДІ БЕРЕМІН. _____ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ *Қолы және мөр орны* *Күні* *Айы* *Жылы*	

1-ескерту:

a) **Капиталды қорғау:** қор нарығының индексіне байланысты қарқынмен өсуге ұмтылған кезде капиталды сақтау. Инвестициялаудың ұсынылатын мерзімі 3-5 жыл.

b) **Капиталдың өсуі:** ұзақ мерзімді перспективада капиталдың өсуін немесе портфель құнының ұлғаюын барынша арттыру. Капиталдың өсуіне бағытталған инвестициялардың капиталды қорғау және табыс алу үшін таңдалған активтерге қарағанда тәуекелі жоғары. Ұсынылатын инвестициялық кезең 5 жылдан астам.

c) **Кіріс алу:** активтер құнының ұлғаюы нәтижесінде алынған кірістерден ерекшеленетін пайыздардан, дивидендтерден және т.б. алынған инвестициялық кіріс. Тәуекел әдетте капиталдың өсуіне бағытталған инвестицияларға қарағанда аз.

d) **Кіріс алу + капитал өсімі:** (b) және (c) үйлесімі.

e) **Алып-сату:** инвестициялардың бұл түрі негізгі соманы қайтарумен бірге бастапқы инвестициялардың сақталуына уәде бермейді.

Алып-сатушылар әдетте бағаның күтілетін қозғалысынан пайда табу үшін тәуекелі жоғары инвестицияларды таңдайды.

Алып-сату негізгі инвестиция шығынының айтарлықтай тәуекелін қамтиды

2-ескерту:

Жария лауазымды адам (ЖЛА) - маңызды жария функцияларға ие жеке тұлға.

- **шетелдік ЖЛА**: басқа елдің елеулі жария функциялары сеніп тапсырылған немесе бұрын сеніп тапсырылған адамдар, мысалы, мемлекет немесе үкімет басшылары, көрнекті саясаткерлер, аға үкіметтік, сот немесе әскери қызметкерлер, мемлекеттік корпорациялардың аға басшылары, саяси партиялардың көрнекті қайраткерлері;
- **ұлттық ЖЛА:** ел ішінде елеулі саяси функциялар сеніп тапсырылған немесе сеніп тапсырылған адамдар, мысалы, мемлекет немесе үкімет басшылары, көрнекті саясаткерлер, аға үкіметтік, сот немесе әскери қызметкерлер, мемлекеттік корпорациялардың аға басшылары, саяси партиялардың көрнекті қайраткерлері;
- **халықаралық ұйымдардың ЖЛА:** халықаралық ұйымның маңызды функциялары сеніп тапсырылған немесе бұрын сеніп тапсырылған адамдараға басшылық мүшелеріне, яғни директорларға, директорлардың орынбасарларына және басқарма мүшелеріне немесе баламалы лауазымдарға жатады;
- **отбасы мүшелері -** бұл ЖЛА тікелей (қанды туыстық) немесе некемен байланысты немесе серіктестіктің ұқсас (азаматтық) нысандары бар жеке тұлғалар;
- **ЖЛА-ға жақын адамдар -** бұл әлеуметтік немесе кәсіби жағынан ЖЛА-мен тығыз байланысты жеке тұлғалар.

ВНИМАНИЕ: Если этот вопросник не будет полностью заполнен, мы не сможем оценить уместность каких-либо предусмотренных услуг или транзакций.

Общие сведения о юридическом лице	Полное наименование	
	Организационно-правовая форма	☐ Акционерное общество ☐ Товарищество с ограниченной ответственностью ☐ Общественное объединение ☐ Фонд ☐ Объединение индивидуальных предпринимателей и (или) юридических лиц в форме ассоциации (союза) ☐ Потребительский кооператив ☐ Религиозное объединение ☐ Учреждение ☐ Производственный кооператив ☐ Полное товарищество ☐ Коммандитное товарищество ☐ Товарищество с дополнительной ответственностью ☐ Сельскохозяйственные товарищества ☐ Государственное учреждение ☐ Государственное предприятие на праве хозяйственного ведения ☐ Государственное предприятие на праве оперативного управления (казенное) ☐ Иные организационно-правовые формы коммерческой организации (пожалуйста укажите)_____ ☐ Иные организационно-правовые формы некоммерческой организации (пожалуйста укажите)_____
	Торговое или сокращенное название (при наличии)	
	Адрес фактического места нахождения исполнительного органа (страна, почтовый индекс, населенный пункт, улица/район, номер здания)	
	Номер контактного телефона	
	Номер факса (при наличии)	
	Email адрес (при наличии)	
	Веб-сайт (при наличии)	
	Государство регистрации	

	Дата регистрации	
	Место регистрации	
	Вид документа, подтверждающего регистрацию, дата его выдачи, номер (при наличии)	
	Наименование регистрирующего органа	
	Адрес места нахождения в соответствии с документом, подтверждающим регистрацию (страна, почтовый индекс, населенный пункт, улица/район, номер здания) (Юридический адрес)	
	Номер, дата выдачи, срок действия лицензии (если осуществляемый вид деятельности является лицензируемым)	
	Наименование органа, выдавшего лицензию	
	Бизнес- идентификационный номер (БИН, при наличии)	
	LEI (при наличии)	
	Является ли организация субъектом квазигосударственного сектора? (для резидентов Республики Казахстан)	☐ ДА ☐ НЕТ
	Акции организации включены в официальный список фондовой биржи Республики Казахстан и (или) фондовой биржи иностранного государства?	☐ ДА ☐ НЕТ
	Код общего классификатора видов экономической деятельности (ОКЭД) (при наличии)	
	Вид осуществляемой деятельности	☐ Банковская организация ☐ Страховая (перестраховочная) организация ☐ Профессиональный участник рынка ценных бумаг ☐ Государственный орган ☐ Национальный (Центральный) Банк ☐ Национальный управляющий холдинг ☐ Финансовая организация – нерезидент Республики Казахстан ☐ Деятельность исключительно через обменные пункты по организации обменных операций с наличной иностранной валютой ☐ Исключительная деятельность по инкассации банкнот, монет и ценностей ☐ Микрофинансовая организация

		☐ Ломбард ☐ Кредитное товарищество ☐ Агент (поверенный) поставщиков услуг (кроме финансовых), осуществляющие прием от потребителей наличных денег, в том числе через электронные терминалы ☐ Организаторы игорного бизнеса, а также лица предоставляющие услуги либо получающие доходы от деятельности онлайн казино за пределами Республики Казахстан ☐ Туристические услуги ☐ Строительная промышленность ☐ Горнодобывающая промышленность ☐ Фармацевтика/здравоохранение ☐ Деятельность по выпуску цифровых активов, организации торгов ими, а также предоставлению услуг по обмену цифровых активов на деньги, ценности и иное имущество ☐ Услуги по финансовому лизингу ☐ Посредническая деятельность по купле-продаже недвижимости ☐ Деятельность которых связана с производством и (или) торговлей оружием, взрывчатыми веществами ☐ Деятельность которых связана с добычей и (или) обработкой, а также куплей-продажей драгоценных металлов, драгоценных камней либо изделий из них ☐ Деятельность, связанная с куплей-продажей/транспортировкой/изготовлением/хранением/ реализацией предметов, относящихся к химическому/биологическому/ядерному оружию и их составляющим ☐ Деятельность, связанная с производством/реализацией синтетических и природных веществ, являющихся ядовитыми и сильнодействующими ☐ Благотворительная деятельность ☐ Деятельность, связанная с производством, добычей, разведкой, переработкой, торговлей и хранением, и/или управлением и обслуживанием энергоресурсов (нефтяная, газовая промышленность, добыча угля, а также генерация и производство энергии) ☐ Деятельность, связанная с разработкой, производством и обслуживанием аэрокосмических технологий ☐ Производство и поставка высокотехнологичного оборудования и компонентов, в том числе, микросхем, чипов, компьютеров, процессоров, сетевого оборудования, а также телекоммуникационные технологии и квантовые вычисления ☐ Деятельность морского транспорта, в том числе аренда, перевозка и хранение грузов. Судостроительная и ремонтная деятельность морского транспорта ☐ Деятельность в области бухгалтерского учета, включая аудит, составление отчетности и финансовую аналитику ☐ Деятельность, включающая оказание помощи физическим и юридическим лицам в создании или структурировании юридических лиц, таких как трасты и корпорации

		☐ Деятельность, включающая стратегические бизнес-консультации, планирование и оценку организационных систем ☐ Деятельность, связанная с торговлей, поставкой и переработкой морской рыбы ☐ Деятельность, связанная с производством, экспортом, импортом и хранением алкогольной продукции ☐ Прочее (пожалуйста укажите)_____
Сведения о налогоплательщике	Страна налогового резидентства	
	Номер налогоплательщика в указанной стране	
	Глобальный номер посредника (GIIN)	
	Являетесь ли вы налогоплательщиком США*	☐ ДА ☐ НЕТ
Сведения о структуре собственности и управления	Структура и наименование органов (высший орган,орган управления, исполнительный орган, иные органы) в соответствии с учредительными документами	☐ Наименование высшего органа (Общее собрание акционеров/общее собрание учредителей/ учредитель и т.п.)
		☐ Наименование органа управления (Совет Директоров и т.п.)
		☐ Наименование исполнительного органа
		☐ Наименование иных органов (при наличии)
	Дата последней редакции учредительных документов, на основании которых установлена структура органов юридического лица	

№	ФИО (полностью)	Гражданство	Страна налогового резидентства Номер налогоплательщика в указанной стране (при наличии)	Документ, удостоверяющий личность (наименование, номер, серия, дата, срок действия, орган выдачи)	Дата и место рождения	Доля участия, %	Адрес места жительства (регистрации) и (или) места пребывания	Номер контактного телефона	Наименование, номер и дата документа, на основании которого лицо осуществляет функции	Принадлежность к публичному должностному лицу (ПДЛ), членам его семьи, близким к ПДЛ лицам (1) ДА, *я являюсь (являлся) ПДЛ* *(2) Да, члены моей семьи или мои близкие являются (являлись) ПДЛ* *(3) Да, я являлся (в данный момент не активный) ПДЛ*

												(4) Нет, ни я, ни члены моей семьи или мои близкие не являются (не являлись) ПДЛ
Сведения о персональном составе высшего органа	**ФЛ**	1										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
		2										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
		3										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
		4										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
		5										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	ЮЛ	**№**	**Полное наименование**	**Организационно-правовая форма**	**Номер налогоплательщика в указанной стране (при наличии)**	**Регистрационный номер в государстве регистрации**	**Дата регистрации**	**Страна регистрации**	**Юридический адрес/ Фактический адрес**	**Документ, подтверждающий полномочия**	**Доля участия %**	**Страна налогового резидентства**
		1										
		2										
		3										
		4										
		5										

	№	ФИО (полностью)	Должность	Страна налогового резидентства Номер налогоплательщика в указанной стране (при наличии)	Документ, удостоверяющий личность (наименование, номер, серия, дата, срок действия, орган выдачи)	Дата и место рождения	Гражданство	Адрес места жительства (регистрации) и (или) места пребывания	Номер контактного телефона	Наименование, номер и дата документа, на основании которого лицо осуществляет функции	Принадлежность к публичному должностному лицу (ПДЛ), членам его семьи, близким к ПДЛ лицам *(1) ДА, я являюсь (являлся) ПДЛ* *(2) Да, члены моей семьи или мои близкие являются (являлись) ПДЛ* *(3) Да, я являлся (в данный момент не активный) ПДЛ* *(4) Нет, ни я, ни члены моей семьи или мои близкие не являются (не являлись) ПДЛ*
Сведения о персональном составе органа управления	1										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	2										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	3										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	4										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	5										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐

Сведения о персональном составе исполнительного органа	1										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	2										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	3										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	4										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	5										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
Сведения о персональном составе иных органов управления (при их наличии)	1										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	2										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	3										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	4										(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	5										(1) ☐

												(2) ☐ (3) ☐ (4) ☐

Сведения о бенефициарном собственнике **(1) физическом лице (лицах), которому прямо или косвенно принадлежат более 10% (десяти процентов) долей участия в уставном капитале либо размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных обществом) акций юридического лица,* *(2) физическом лице (лицах) осуществляющего контроль над юридическим лицом иным образом,* *(3) физическом лице (лицах) в интересах которого юридическим лицом совершаются операции с деньгами и (или) иным имуществом*	**№**	**Порядок осуществления бенефициарным собственником контроля над юридическим лицом** *(1)* *(2)* *(3)*	**ФИО**	**Гражданство**	**Регистрационный номер налогоплатель-щика (ИИН/ИНН) при наличии)**	**Документ, удостоверяющий личность, номер, серия, срок действия, орган выдачи**	**Дата и место рождения**	**Налоговое резидентство, в том числе номер налогопла-тельщика в иностранном государстве бенефициарного собственника**	**Номер контактного телефона (при наличии) бенефи-циарного собственника**	**Адрес места жительства (регистрации) и (или) места пребывания**	**Доля участия %**	**Принадлежность к публичному должностному лицу (ПДЛ), членам его семьи, близким к ПДЛ лицам** *(1) ДА, я являюсь (являлся) ПДЛ* *(2) Да, члены моей семьи или мои близкие являются (являлись) ПДЛ* *(3) Да, я являлся (в данный момент не активный) ПДЛ* *(4) Нет, ни я, ни члены моей семьи или мои близкие не являются (не являлись) ПДЛ*
	1											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	2											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	3											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	4											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	5											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐

	6											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	7											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	8											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	9											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐
	10											(1) ☐ (2) ☐ (3) ☐ (4) ☐

Сведения о представителе юридического лица	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) представителя юридического лица (включая руководителя филиала (представительства) юридического лица)	
	Дата и место рождения	
	Гражданство (при наличии)	
	Регистрационный номер налогоплательщика (при его наличии)	
	Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии)	
	Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата его выдачи и срок действия	
	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания (государство/юрисдикция, почтовый индекс, населенный пункт, улица/район, номер дома и при наличии номер квартиры)	
	Номер контактного телефона	

	Номер, дата и срок действия (при наличии) документа (приказа, доверенности), предоставляющего представителю право совершать юридически значимые действия от имени юридического лица (открытие счета, распоряжение счетом)	
	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица, подписавшего документ (приказ, доверенность), предоставляющий представителю право совершать юридически значимые действия от имени юридического лица (открытие счета, распоряжение счетом)	
	Номер, дата выдачи, срок действия визы (в случае представления в качестве документа, удостоверяющего личность, заграничного паспорта) (за исключением граждан государств, въезжающих в Республику Казахстан в безвизовом порядке)	
	Номер, дата выдачи, срок действия миграционной карточки (в случае представления в качестве документа, удостоверяющего личность, заграничного паспорта)	
Признание Профессиональным клиентом	Выберите деятельность организации, если применимо: ☐ Национальное или региональное правительство ☐ Государственный орган, управляющий государственным долгом ☐ Центральный банк ☐ Международная или наднациональная организация (такая как Всемирный банк, Международный Валютный Фонд или Европейский Инвестиционный Банк) или другая подобная международная организация ☐ Уполномоченная Фирма (в МФЦА) или любое другое уполномоченное или регулируемое финансовое учреждение, включая банк, фирму, осуществляющую операции с ценными бумагами, или страховую компанию ☐ Уполномоченный Участник Рынка (в МФЦА) или любая другая уполномоченная или регулируемая биржа, торговая площадка, центральный депозитарий ценных бумаг или клиринговая палата ☐ Схема Коллективного Инвестирования или ее управляющая компания, или любое другое уполномоченное или регулируемое предприятие коллективного инвестирования или управляющая компания такого предприятия ☐ Пенсионный фонд или управляющая компания пенсионного фонда ☐ Товарно-сырьевой дилер или дилер товарно-сырьевых деривативов ☐ Юридическое лицо, акции которого котируются или допущены к торгам на любой бирже страны-члена МОКЦБ ☐ Доверительный управляющий траста, который имеет или имел во владении в течение предыдущих 12 месяцев активы на сумму не менее 10 миллионов долларов США	

	☐ Прочий институциональный инвестор, основной деятельностью которого является инвестирование в финансовые инструменты, включая организацию, занимающуюся секьюритизацией активов или другими финансовыми операциями	
	Является ли клиент Крупным Предприятием, как указано в ПВБ 2.4.2* ☐ ДА ☐ НЕТ **Лицо является Крупным Предприятием (для целей классификации клиента как Признанного Профессиональным), если на дату своей последней финансовой отчетности оно отвечает, как минимум двум из нижеследующих требований:* *(a) общая сумма активов его баланса составляет не менее 20 миллионов долларов США;* *(b) его чистый годовой оборот составляет не менее 40 миллионов долларов США; или* *(c) собственные средства предприятия составляют не менее 2 миллионов долларов США.*	
	Если Вы не соответствуете критериям выше, желаете ли Вы быть рассмотренным на предмет признания Вас Профессиональным клиентом (Professional Client) в соответствии с регуляторными требованиями нормативно-правовых актов МФЦА? ☐ ДА ☐ НЕТ Если Вы указали «ДА», пожалуйста, отметьте применимые критерии: ☐ Заявитель подтверждает, что на дату подачи настоящей Анкеты располагает собственными средствами в размере не менее USD 1 000 000 (одного миллиона долларов США), а также обладает достаточным опытом и пониманием Финансовых Продуктов, Финансовых услуг или Операций, а также любые связанные с этим рисков. ☐ Заявитель подтверждает, что у него имеется связанное лицо *Контролирующее лицо/ Холдинговая компания / Дочерняя компания (прямая или косвенная)/ Партнер по совместному предприятию*, которое соответствует одновременно требованиям для классификации в качестве Professional Client Пожалуйста укажите указанное лицо/лиц _____ Если Вы указали «ДА», Вы подтверждаете следующее заявление: *Настоящим подтверждаем, что Freedom Finance Global PLC (далее – Компания) вправе рассмотреть Заявителя о признании Профессиональным клиентом (Professional Client) в соответствии с применимыми регуляторными требованиями Международного финансового центра «Астана» и внутренними политиками Компании.* *Настоящим подтверждаем ознакомление с Приложением 5 к Регламенту оказания брокерских (агентских) услуг на рынке ценных бумаг Компании, и осведомленность о последствиях потери мер и механизмов защиты, указанных Приложением 5 к Регламенту оказания брокерских (агентских) услуг на рынке ценных бумаг Компании.*	
Знания и опыт финансовых инструментов	**Опыт юридического лица с финансовыми инструментами**	**Продолжительность** ☐ более 5 лет ☐ от 2 до 5 лет ☐ Менее 2 лет ☐ Нет опыта

		Тип финансового инструмента	**Сумма инвестиций (за последние 3 года) тыс долл. США**	**Количество транзакций (за последние 3 года)**	**Дата первой транзакции**
		☐ Акции			
		☐ Облигации/Долговые ценные бумаги			
		☐ Паи в коллективных инвестиционных фондах			
		☐ Структурные продукты			
		☐ Деривативы			
		☐ Прочий			
	Имеются ли у клиента, должностные лица уполномоченные принимать инвестиционные решения от имени клиента, имеющие опыт с финансовыми инструментами?	☐ Да ☐ Нет Если да, то укажите ФИО указанного лица_____ Должность указанного лица _____			

Тип финансового инструмента	**Опыт (с вашей первой инвестиции)**		
	Сумма инвестиций (за последние 3 года) тыс долл. США	**Количество транзакций (за последние 3 года)**	**Дата первой транзакции**
☐ Акции			
☐ Облигации/Долговые ценные бумаги			
☐ Паи в коллективных инвестиционных фондах			
☐ Структурные продукты			
☐ Деривативы			

Пожалуйста, предоставьте некоторую информацию о его уровне образования и профессиональном опыте

☐ Высшее (Магистратура или PhD) – в сфере экономики или финансов

		☐ Высшее (Бакалавриат) – в сфере экономики или финансов ☐ Высшее – не в сфере экономики или финансов ☐ Среднее – в сфере экономики или финансов ☐ Начальное образование ☐ Профессиональный сертификат в сфере финансов Занимало ли данное лицо какую-либо должность, связанную с финансовыми инструментами или требующую финансового опыта за последние 5 лет? ☐ ДА ☐ НЕТ
Цель и характер деловых отношений	**Целевые финансовые инструменты**	☐ Акции ☐ Облигации ☐ Паи в коллективных инвестиционных фондах (ПИФ) ☐ Деривативы ☐ Структурные продукты ☐ Прочие финансовые инструменты Пожалуйста, укажите _____
	Услуги	☐ Брокерское обслуживание на рынке ценных бумаг ☐ Проведение разовых сделок ☐ Доверительное управление инвестиционным портфелем ☐ Иное
	Целевой срок инвестиций	☐ более 3 лет ☐от 1 до 3 лет ☐Менее 1 года ☐ Ежедневная торговля
	Инвестиционные цели[1]	☐ Защита капитала ☐ Прирост капитала ☐ Спекуляция ☐ Получение доходов ☐ Получение доходов + Прирост капитала ☐ Прочее (пожалуйста, укажите): _____
Финансовые показатели согласно последней финансовой отчетности	Итого активов, в тыс. долларов США	
	Чистый годовой оборот,в тыс. долларов США	
	Собственный капитал, в тыс. долларов США	
	Дата отчетности	

FREEDOM

Источник финансирования	☐ собственные средства ☐ заемные средства ☐ Прочее (пожалуйста, укажите) _____	
Источник поступления доходов	☐ От основной деятельности ☐ Дивиденды ☐ Прочие доходы (пожалуйста, укажите) _____	
ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ФИНАНСОВОГО МОНИТОРИНГА (Финансовый мониторинг - это совокупность мер по сбору, обработке, анализу и использованию сведений и информации об операциях с деньгами и (или) иным имуществом, осуществляемых уполномоченным органом и субъектом финансового мониторинга в соответствии с законодательством в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма) терроризма)	Являетесь ли Вы субъектом финансового мониторинга или иной организацией, попадающие под регулирование финансового мониторинга? ☐ ДА ☐ НЕТ Если ДА, то ответьте на следующие вопросы:	
	Имеются ли в стране регистрации Вашей финансовой организации обязательные для исполнения нормативные правовые акты по вопросам противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма (ПОД/ФТ) ☐ ДА ☐ НЕТ	Если ДА, то укажите название, дату, номер соответствующих нормативных правовых актов, а также названия уполномоченного государственного органа в сфере ПОД/ФТ (при их наличии)
	Укажите, пожалуйста, наименование и место нахождения надзорного органа государства регистрации Вашей финансовой организации	
	Укажите, пожалуйста, дату и результаты последней проведенной проверки по вопросам ПОД/ФТ (при наличии)	
	Имелись ли факты проведения расследований в отношении Вашей финансовой организации, а также взыскания (санкции, меры воздействия) уголовного или административного характера, применявшиеся к Вашей иностранной финансовой организации и (или) ее руководящим работникам за последние пять лет, за нарушение законодательства о ПОД/ФТ? ☐ ДА ☐ НЕТ	Если ДА, то укажите дату вынесения решения и названия органа, вынесшего решение (при наличии)
	Имеются ли в Вашей финансовой организации внутренние документы по вопросам ПОД/ФТ? ☐ ДА ☐ НЕТ	Если ДА, то укажите дату их принятия и дату внесения последних изменений
	Распространяются ли действия внутренних документов по вопросам ПОД/ФТ на зарубежные дочерние и зависимые организации, филиалы (представительства) иностранной финансовой организации (при их наличии)? ☐ ДА ☐ НЕТ	

	Имеются ли в Вашей финансовой организации процедуры оценки эффективности внутренних документов по вопросам ПОД/ФТподразделением внутреннего аудита и внешней аудиторской организацией? ☐ ДА ☐ НЕТ	Если ДА, то укажите дату и результаты последней аудиторской проверки
	Имеется ли в Вашей финансовой организации подразделения,выполняющие функции в сфере ПОД/ФТ? ☐ ДА ☐ НЕТ	Если ДА, то укажите наименование такого подразделения (при наличии)
	Имеется ли в Вашей финансовой организации ответственный работник по вопросам ПОД/ФТ на уровне руководящего работника или члена органа управления? ☐ ДА ☐ НЕТ	Если ДА, то укажите его фамилию, имя, отчество (при наличии), должность, контактный телефон и электронный адрес
	Имеется ли в Вашей финансовой организации процедуры управления рисками легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма с учетом факторов риска (риск по типу клиента, страновой (географический) риск, риск услуги (продукта)? ☐ ДА ☐ НЕТ	
	Имеется ли Вашей финансовой организации процедуры по идентификации, оценке рисков и определению источника происхождения средств клиентов? ☐ ДА ☐ НЕТ	
	Имеются ли в Вашей финансовой организации процедуры, регламентирующие порядок установления деловых отношений с публичными должностными лицами? ☐ ДА ☐ НЕТ	
	Имеются ли в Вашей финансовой организации анонимные счета? ☐ ДА ☐ НЕТ	
	Имеются ли в Вашей финансовой организации процедуры, направленные на предотвращение открытия анонимных счетов? ☐ ДА ☐ НЕТ	
	Имеются ли в Вашей финансовой организации процедуры мониторинга операций и выявления подозрительной деятельности (операций) клиентов, включая специальное программное обеспечение (автоматизированные информационные системы)? ☐ ДА ☐ НЕТ	
	Имеются ли в Вашей финансовой организации процедуры, направленные на	

	предотвращение доступа террористов и лиц,связанных с финансированием терроризма, к финансовым и другим ресурсам (замораживания операций с деньгами и (или) иным имуществом)? ☐ ДА ☐ НЕТ	
	Имеются ли в Вашей финансовой организации процедуры по подготовке и обучению работников по вопросам ПОД/ФТ? ☐ ДА ☐ НЕТ	Если ДА, то укажите периодичность проведения обучения и дату последнего обучения.
	Имеются ли у Вашей финансовой организации филиалы (представительства), расположенные в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)? ☐ ДА ☐ НЕТ	Если ДА, то укажите наименования таких филиалов (представительств) и места ихнахождения.
	Имеются ли у Вашей финансовой организации действующие корреспондентские отношения (предоставление услуг) с банками илииными финансовыми организациями, зарегистрированными в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ)? ☐ ДА ☐ НЕТ	Если ДА, то укажите наименования таких банков и финансовых организаций (приналичии).
	Имеются ли у Вашей финансовой организации действующие корреспондентские отношения (предоставление услуг) с банками илииными финансовыми организациями, зарегистрированными в государствах с льготным налогообложением и (или) не предусматривающих раскрытие и предоставление информации при проведении финансовых операций? ☐ ДА ☐ НЕТ	Если ДА, то укажите наименования таких банков и финансовых организаций (приналичии).
	Имеются ли у Вашей финансовой организации действующие корреспондентские отношения (предоставление услуг) с банками- ширмами или иными финансовыми организациями, которые не имеют физического присутствия в государстве своей регистрации? ☐ ДА ☐ НЕТ	Если ДА, то укажите наименования таких банков-ширм, финансовых организаций(при наличии).
	Имеются ли у Вашей финансовой организации процедуры, препятствующие установлению корреспондентских отношений с банками-ширмами и иными финансовыми организациями, которые не имеют физического присутствия в государстве своей регистрации? ☐ ДА ☐ НЕТ	

	Имеются ли у Вашей финансовой организации соответствующие требования законодательства государства регистрации процедур, позволяющие предоставлять по запросу профессионального участника информацию по надлежащей проверке клиентов иностранной финансовой организации? ☐ ДА ☐ НЕТ	
	Укажите наименование внешней аудиторской организации, осуществляющей аудит достоверности бухгалтерской отчетности, с указанием даты последней аудиторской проверки	
	Укажите рейтинговую оценку, присвоенную международным рейтинговым агентством (Moody's Investors Service, Standard&Poor's или Fitch Ratings) (при наличии)	
	Укажите наименования и места нахождения дочерних и зависимых организаций	
	Укажите наименования основных партнеров	
	Укажите наименования и места нахождения филиалов (представительств) в других государствах (при наличии)	
	Укажите наименование и место нахождения финансовой группы/холдинга, к которому принадлежит иностранная финансовая организация (при наличии)	

ДЕТАЛИ БАНКОВСКОГО СЧЕТА	Бенефициар	
	ИИК/IBAN Бенефициара	
	Банк бенефициара	
	БИК	
	Кбе	
	Счета в других банках/финансовых организациях (указать банки, при наличии)	
	Я _____, *ФИО* БУДУЧИ ДОЛЖНЫМ ОБРАЗОМ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ДЕЙСТВОВАТЬ ОТ ИМЕНИ _____, *Наименование Клиента* НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ВЫШЕУКАЗАННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПОЛНАЯ, ВЕРНАЯ И ТОЧНАЯ, А ТАКЖЕ ДАЮ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ И ХРАНЕНИЕ ДАННОЙ ИНФОРМАЦИИ, А ТАКЖЕ НА РАСКРЫТИЕ ДАННОЙ ИНФОРМАЦИИ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ГОСУДАРСТВЕННЫМ ОРГАНАМ, АФФИЛИРОВАННЫМ КОМПАНИЯМ, ОРГАНИЗАТОРАМ ТОРГОВ, ДЕПОЗИТАРИЯМ, КАСТОДИАНАМ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН И АКТАМИ МФЦА. _____ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ *Подпись и место печати* *Дата* *Месяц* *Год*

Примечание 1:

a) **Защита капитала**: сохранение капитала при стремлении к росту темпами, привязанными к индексу фондового рынка. Рекомендуемый срок инвестирования 3-5 лет.

b) **Прирост капитала**: максимизировать прирост капитала или увеличение стоимости портфеля в долгосрочной перспективе. Инвестиции, нацеленные на прирост капитала, имеют больший риск, чем активы, выбранные для защиты капитала и получения дохода. Рекомендуемый инвестиционный период более 5 лет.

c) **Получение дохода**: инвестиционный доход, полученный от процентов, дивидендов и т. д., отличных от доходов, полученных врезультате увеличения стоимости активов. Риск обычно меньше, чем у инвестиций, нацеленных на прирост капитала.

d) **Получение доходов + прирост капитала**: сочетание (b) и (c).

e) **Спекуляция**: этот тип инвестиций не обещает сохранность первоначальных инвестиций вместе с возвратом основной суммы.
Спекулянты обычно выбирают инвестиции с более высоким риском, чтобы получить прибыль от ожидаемого движения цены.
Спекуляция включает в себя значительный риск потери основной инвестиции.

Примечание 2:

Публичное должностное лицо (ПДЛ) - физическое лицо, которое было наделено значимыми публичными функциями.

- **иностранные ПДЛ**: лица, которым доверены или были доверены значительные публичные функции другой страной, например, главы государств или правительств, видные политики, старшие правительственные, судебные или военные сотрудники, старшие руководители государственных корпораций, видные деятели политических партий;
- **национальные ПДЛ**: лица, которым доверены или были доверенывнутри страны значительные политические функции, например, главы государств или правительств, видные политики, старшие правительственные, судебные или военные сотрудники, старшие руководители государственных корпораций, видные деятели политических партий;
- **ПДЛ международных организаций**: лица, которым доверены илибыли доверены важные функции международной организацией, относятся к членам старшего руководства, т.е. директорам, заместителям директоров и членам правления или эквивалентным должностям;
- **члены семьи** – это физические лица, которые связаны с ПДЛ напрямую (кровное родство) или браком или схожие (гражданские) формы партнерства;
- **близкие к ПДЛ лица** – это физические лица, которые тесно связаны с ПДЛ социально или профессионально.