1. **Приложение 1** - Вопросник процедуры «Знай своего клиента» (процедуры KYC)для потенциальных партнеров
2. **Приложение 2 -** Согласие на сбор и обработку персональных данных
3. **Приложение 3 –** Минимальный перечень документов, необходимых для надлежащей проверки резидентов Республики Казахстан
4. **Приложение 4 -** Минимальный перечень документов, необходимых для надлежащей проверки нерезидентов Республики Казахстан
5. **Приложение 5 –** Форма сведений об аффилированных лицах(перечня аффилированных лиц)

**Приложение № 1**

**Вопросник процедуры «Знай своего клиента» (процедуры KYC)
для потенциальных партнеров**

|  |
| --- |
| **1. Общая информация** |
| **№** | **Вопрос** | **Ответ** |
| **1** | Полное наименование юридического лица |  |
| **2** | Юридический адрес |  |
| **3** | Фактический адрес |  |
| **4** | Вебсайт |  |
| **5** | Страна нахождения |  |
| **6** | Идентификационный номер / БИН (при наличии) |  |
| **7** | Организационно-правовая форма |  |
| **8** | Вид деятельности |  |
| **9** | Перечень лицензий | Номер, дата, кем выдана, срок действия |  |
| Виды деятельности |  |
| Номер, дата, кем выдана, срок действия |  |
| Виды деятельности |  |
| **10** | Филиалы и (или) представительства | Местонахождение |  |
| Виды деятельности |  |
| **11** | Сведения о судебных разбирательствах с участием организации и (или) должностных лиц организации |  |
| **12** | Сведения о санкциях, ограничениях, штрафах со стороны государственных органов в отношении организации и (или) должностных лиц организации за последние 5 лет |  |
| **2. Структура собственности и управления** |
| **№** | **Вопрос** | **Ответ** |
| **1** | Сведения о структуре органов юридического лица (в соответствии с учредительными документами) | Высший орган (указать наименование органа и состав участников) |  |
| Исполнительный орган (указать наименование органа и состав участников) |  |
| Иные органы (при их наличии) (указать наименование органа и состав участников) |  |
| **2**  | **Сведения о персональном составе исполнительного органа** |
| *№* | *Ф.И.О. (полностью)* | *Должность*  | *ИИН (при наличии)* | *Документ, удостоверяющий**личность (наименование,**номер, серия (при ее**наличии), дата выдачи, срок**действия, орган, выдавший**документ)* | *Принадлежность к публичному**должностному лицу (Да / Нет)* |
| *1* |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |
| **3**  | **Сведения об участниках/учредителях/акционерах организации** |
| *№* | *Наименование / Ф.И.О.* | *Идентификационный номер (БИН / ИИН)* | *Доля в капитале, %* |
| *1* |  |  |  |
| *2* |  |  |  |
| *3* |  |  |  |
| *…* |  |  |  |
| **4**  | **Сведения о персональном составе органов управления (или иных органов, при наличии)** |
| *№* | *Ф.И.О. (полностью)* | *Должность*  | *ИИН (при наличии)* | *Документ, удостоверяющий**личность (наименование,**номер, серия (при ее**наличии), дата выдачи, срок**действия, орган, выдавший**документ)* | *Принадлежность к публичному**должностному лицу (Да / Нет)* |
| *1* |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |
| **5** | **Сведения о дочерних / зависимых компаниях** |
| *№* | *Наименование* | *Идентификационный номер (БИН)* | *Юридический адрес* | *Связь с партнером* |
| *1* |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |
| **3. Механизмы контроля над противодействием отмыванию денег (ПОД)** |
| **№** | **Вопрос** | **Ответ** |
| **1** | Является ли Ваша организация субъектом финансового мониторинга в соответствии с законодательством по противодействию легализации преступных доходов и финансированию терроризма (Ответ: Да / Нет). |  |
| **2** | Внедрены ли в Вашей организации политики и процедуры для предотвращения отмывания денег и финансирования терроризма? (Ответ: Да / Нет) |  |
| **3** | Размещена ли политика «Противодействие отмыванию денег» на вебсайте организации? (Ответ: Да / Нет) |  |
| **4** | Внедрена ли в Вашей организации программа, предназначенная для выявления настоящей личности клиента, бенефициарных владельцев и источника происхождения денежных средств? (Ответ: Да / Нет) |  |
| **5** | Внедрена ли в Вашей организации система мониторинга для выявления (и процедуры по составлению дальнейших отчетов) подозрительных операций? (Ответ: Да / Нет) |  |
| **6** | Имеется ли в Вашем учреждении назначенное индивидуальное лицо, ответственное за соблюдение механизмов ПОД? (Ответ: Да / Нет) |  |
| **7** | Подвергалось ли Ваша организация любому расследованию, осуждению или действиям регулирующих органов, связанным с отмыванием денег или финансированием терроризма за последние 5 лет? (Ответ: Да / Нет) |  |
| **4. Контактные данные**  |
| 1 | Дата заполнения Вопросника «Знай своего клиента» |  |
| 2 | Данные представителя партнера / лица ответственного за предоставление данных  | Ф.И.О. (полностью) |  |
| Должность |  |
| Телефон |  |
| e-mail |  |

 *Настоящим\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации) подтверждает полноту и актуальность направляемых сведений (на момент предоставления) в рамках заполненного Вопросника «Знай своего клиента» и подтверждающих документов и обязуется незамедлительно предоставлять информацию в случае возникновении изменений данных, указанных в настоящем Опроснике.*

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, печать, Ф.И.О.)

Приложение № 2

Инструкции по проверке контрагентов инвестиционной деятельности, осуществляемой товариществом с ограниченной ответственностью «BV Management»от имени фондов прямых инвестиций по линии экономической безопасности

**СОГЛАСИЕ НА СБОР И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

г. Астана « » 20\_\_\_ г.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Субъект), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование, номер, дату и кем выдан документ, удостоверяющий его личность) индивидуальный идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать номер), адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта на сбор и обработку персональных данных собственными средствами или с привлечением консультантов (далее - Оператор): ТОО «BV Management», город Астана.

Со следующей целью обработки персональных данных:

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес; семейное положение; фотография, паспортные данные: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ: - наименование; - код; г) дата выдачи документа; д) индивидуальный идентификационный номер; Адрес регистрации места жительства. Адрес фактического места жительства. Пол. Номер контактного телефона. Сведения о трудовой деятельности. Семейное положение.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, использования, распространение, в том числе передача.

Срок действия настоящего согласия - 5 (пять) лет.

В порядке, предусмотренным действующим законодательством Республики Казахстан, согласие может быть отозвано субъектом персональных данных путем письменного обращения к оператору, получающему согласие субъекта персональных данных.

Я согласен с тем, что по моему письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне (моему представителю) по месту нахождения Оператора.

Дополнительно предоставляю согласие на сбор и обработку, распространение, хранение и использование, любым допускаемым законодательством Республики Казахстан способом, общей и конфиденциальной информации о Субъекте, персональных данных Субъекта, которые могут быть раскрыты и/или предоставлены Оператором в том числе АО «НУХ «Байтерек» и/или любой его дочерней/зависимой организации.

Подпись субъекта персональных данных:

ПОДПИСЬ ДАТА

Приложение № 3

**Перечень документов, необходимых для надлежащей проверки
резидентов Республики Казахстан[[1]](#footnote-1)**

для физических лиц-резидентов Республики Казахстан:

1) документ, удостоверяющий личность;

для юридических лиц-резидентов Республики Казахстан и их обособленных подразделений (филиалов и представительств):

1. документ(-ы), удостоверяющий(-ие) личность должностного(-ых) лица (лиц), уполномоченного (-ых) подписывать документы юридического лица на совершение операций с деньгами и (или) иным имуществом;
2. документ, выданный уполномоченным органом, подтверждающим факт прохождения государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица;
3. учредительные документы;
4. документы, удостоверяющие личность учредителей юридического лица;
5. документы, подтверждающие полномочия лиц, на право подписи в документах юридического лица на совершение операций с деньгами и (или) иным имуществом;
6. документ, удостоверяющий адрес места нахождения юридического лица;
7. перечень аффилированных лиц;
8. иные документы по запросу.

Приложение № 4

**Перечень документов, необходимых для надлежащей проверки
нерезидентов Республики Казахстан[[2]](#footnote-2)**

для физических лиц-нерезидентов Республики Казахстан:

1. документ, удостоверяющий личность;

для юридических лиц-нерезидентов Республики Казахстан и их обособленных подразделений (филиалов и представительств):

1. свидетельство или сертификат о регистрации;
2. документ, подтверждающий налоговое резидентство партнера, а также бенефициарного (~ых) собственника (-ов) партнера;
3. устав/учредительный документ (если таковой предусмотрен в законодательстве страны регистрации);
4. документ, подтверждающий занимаемую должность и право подписи представителя юридического лица (протокол, постановление, приказ, резолюция/меморандум, сертификат или иной официальный документ о назначении или избрании лица на должность);
5. документы, удостоверяющие личность должностных лиц партнера, наделённых правом подписи (паспорт или иной документ, действительный для представления за пределами страны выдачи);
6. иные документы по запросу.

Приложение № 5

**ФОРМА СВЕДЕНИЙ ОБ АФФИЛИИРОВАННЫХ ЛИЦАХ**

**Юридические лица**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Резидентство** | **БИН** | **Дата появления аффилированности\*** | **Полное наименование** | **Дата гос. регистрации юридического лица** | **Номер гос. регистрации юридического лица** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Адрес регистрации** | **Фактический адрес** | **Основание для признания афф-ти** | **Примечание** |
| **Страна** | **Область** | **Район** | **Улица, дом** | **Страна** | **Область** | **Район** | **Улица, дом** |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |

**Физические лица**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Резидентство** | **Дата появления аффилированности\*** | **Ф.И.О.** | **ИИН** | **Дата рождения** | **Основание для признания** **афф-ти** | **Примечание** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

1. Все представленные документы должны быть действительными на дату предоставления [↑](#footnote-ref-1)
2. Все представленные документы должны быть действительными на дату предоставления [↑](#footnote-ref-2)