

Приложение №4  
Регламент  
**Условия осуществления депозитарной деятельности ЗАО «Ист Вест Финанс»**  
Application №4  
**Regulations**  
**Conditions for carrying out depositary activities of CJSC East West Finance**

**АНКЕТА**  
публичного должностного лица  
**QUESTIONNAIRE**  
**of a politically exposed person**

Заполняется впервые  
Filled in for the first time

Обновление анкетных данных  
Update of personal data

Изменение анкетных данных  
Change of personal data

**A. ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЕ СВЕДЕНИЯ**  
**IDENTIFICATION INFORMATION**

**1.** Статус клиента  
Client status

Резидент  
Resident

Нерезидент  
Non-resident

**2.** Фамилия  
Surname

**3.** Имя  
Name

**4.** Отчество (если применимо)  
Middle name (if available)

**5.** Пол  
Gender

**6.** Дата рождения  
Date of Birth

**7.** Персональный номер  
Personal number

**8.** Гражданство  
Citizenship

**9.** Семейное положение (со слов клиента  
или при наличии в документе)  
Marital status (according to the client or if  
there is a document)

**B. РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ**  
**DETAILS OF THE IDENTITY DOCUMENT**

**1.** Наименование документа  
Name of the document

**2.** Дата выдачи документа  
Date of issue of the document

**3.** Дата окончания срока действия документа  
Document expiration date

**4.** Наименование органа, выдавшего документ  
Name of the authority that issued the document

**5.** Код подразделения (если применимо)  
Department code (if available)

6. Персональный идентификационный номер  
Personal identification number

---

7. Номер банковского счета (если применимо)  
Bank account number (if available)

8. Адрес места регистрации (страна, область, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)  
Registration address (country, region, city, district, settlement, street, house, building, apartment)

---

9. Адрес места фактического проживания (страна, область, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)  
Actual residence address (country, region, city, district, settlement, street, house, building, apartment)

---

10. Сведения о занимаемой должности  
Information about the position held

---

11. Дата освобождения от должности (если применимо)  
Date of dismissal (if available)

---

12. Сведения об источнике происхождения денежных средств и имущества публичного должностного лица  
Information on the source of origin of funds and property of a public official

---

**ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЕ СВЕДЕНИЯ О ЧЛЕНАХ СЕМЬИ  
ПУБЛИЧНОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА  
IDENTIFICATION INFORMATION ABOUT FAMILY MEMBERS OF A  
PUBLIC OFFICIAL**

1. Степень связности  
Degree of relationship

---

2. Фамилия  
Surname

---

3. Имя  
Name

---

4. Отчество (если применимо)  
Middle name (if available)

---

5. Пол  
Gender

---

6. Дата рождения  
Date of Birth

---

7. Персональный номер  
Personal number

**8. Гражданство**  
Citizenship

---

Заполняется при наличии дополнительного члена семьи публичного дополнительного лица  
To be filled in if there is an additional family member of a public additional person

**9. Степень связанности**  
Degree of relationship

**10. Фамилия**  
Surname

**11. Имя**  
Name

**12. Отчество (если применимо)**  
Middle name (if available)

**13. Пол**  
Gender

**14. Дата рождения**  
Date of Birth

**15. Персональный номер**  
Personal number

**16. Гражданство**  
Citizenship

---

Настоящим я,  
Hereby I,

подтверждаю достоверность данных, указанных в настоящей анкете.

В соответствии с требованиями Закона Кыргызской Республики «Об информации персонального характера» даю согласие на обработку персональных данных в целях выполнения требований законодательства Кыргызской Республики в сфере противодействия финансированию террористической деятельности и легализации (отмыванию) преступных доходов. /

certify that the information provided in this application is correct.

In accordance with the requirements of the Law of the Kyrgyz Republic "On Personal Information", I consent to the processing of personal data in order to comply with the requirements of the legislation of the Kyrgyz Republic in the field of combating the financing of terrorist activities and the legalization (laundering) of criminal proceeds.

**Статус (должность) подписчика / Status (position) of the signatory**

**ФИО подписчика / Full name of the signatory**

/

**Дата / Date**

Место печати/ Place of seal