

Харилцагч Та энэ хүсэлтийг үнэн, зөв гаргацтай бөглөнө үү.
 Please fill in the application correctly and legibly.
 БОГД Банкний сонгосон танд баярлалаа. / Thank you for choosing Bogd bank.

Богд банкны Гүйцэтгэх захирлын 2020 оны
 ... сарын ...-ний өдрийн ... тоот тушаалын
 Хаварлт...

Шинэ харилцагч /New customer	Мэдээлэл шинэчлэх /Information update	СИФ дугаар CIF number
----------------------------------------	-------------------------------------------------	---------------------------------

A. ХУВИЙН МЭДЭЭЛЭЛ / PERSONAL INFORMATION

1. Ургийн овог / Family name:				
2. Эцэг, эхийн нэр / Last name:				
3. Харилцагчийн нэр / First name:				
4. Регистрийн дугаар Registration number:				
5. Төрсөн он, сар, өдөр Date of birth:				10. Холбоо барих мэдээлэл / Contact details:
6. Хүйс / Gender:			Цахим хаяг / E-mail address:	
7. Мэргэжил / Occupation:			Гэрийн утас / Home telephone:	
8. Шуудангийн хаяг Postal address:			Гар утас / Mobile number:	
9. Оршин суугаа хаяг Current address:				

Хэрэв та гадаадын иргэн бол / If you are a foreigner

11. Иргэншил / Citizenship:		15. Визийн төрөл / Type of visa:	
12. Яс үндэс / Nationality:		16. Визийн дуусах хугацаа Expiry date of visa:	
13. Төрсөн газар Place of birth:		17. Монгол улсад оршин суух үнэмлэхийн дугаар Alien registration certificate number:	
14. Паспортын дугаар Passport number:		18. Гадаад дахь оршин суух хаяг Overseas home address:	
19. АНУ-н иргэн, ногоон карт эзэмшигч эсэх Whether the customer is a U.S.A citizen or green card holder:			

Б. АЖИЛ ЭРХЛЭЛТИЙН ТАЛААРХ МЭДЭЭЛЭЛ / EMPLOYMENT INFORMATION

20. Хөдөлмөр эрхлэлтийн байдал Employment status:		24. Албан тушаал Position:	
21. Ажилладаг байгууллагын хэлбэр Type of employed company:		25. Ажлын газрын хаяг Work address:	
22. Хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч бол үйл ажиллагаа чиглэл Employment sector:		26. Ажлын утас Office phone number:	
23. Байгууллагын (сургууль)-н нэр Employer (School) name:			

В. ЯАРАЛТАЙ ҮЕД ХОЛБОО БАРИХ ХҮНИЙ МЭДЭЭЛЭЛ / EMERGENCY CONTACT INFORMATION

27. Овог, нэр / Full name:	28. Таны юу болох / Relationship:	29. Гар утас / Mobile number:

Г. НЭМЭЛТ МЭДЭЭЛЭЛ / ADDITIONAL INFORMATION	
УЛС ТӨРД НӨЛӨӨ БҮХИЙ ЭТГЭЭДИЙН ТУХАЙ МЭДЭЭЛЭЛ / INFORMATION POLITICALLY EXPOSED PERSONS (PEP) INVOLVED	
<i>Хэрэв та болон тантай хамаарал бүхий этгээд (гэр бүлийн гишүүн, төрөл садан, ойрын хүрээний хүн) нь улс төрд нөлөө бүхий этгээд бол доорх хэсгийг бөглөнө үү / Please indicate and fill in corresponding fields in case the customer is a PEP and/ or close family member/close associate to the PEP.</i>	
30. Та улс төрд нөлөө бүхий этгээд бол /Customer is a PEP (Тийм/Yes, Үгүй/No)	
Албан тушаал /Position:	
Улс төрд нөлөө бүхий этгээд гэж үзэх улс /Country where person is a PEP:	
31. Таны гэр бүлийн гишүүн, төрөл садан, ойрын хүрээний хүн нь улс төрд нөлөө бүхий этгээд / Customer is a close family member or close associate to PEP (Тийм/Yes, Үгүй/No)	
Улс төрд нөлөө бүхий этгээдийн нэр /Full name of the PEP:	
Регистрийн дугаар, төрсөн огноо /Registration ID or date of birth of PEP:	
Улс төрд нөлөө бүхий этгээд гэж үзэх улс /Country where person is a PEP:	
Улс төрд нөлөө бүхий этгээдийн харилцан хамаарал Relationship nature to PEP:	

Д. БАТАЛГААЖУУЛАЛТ / VERIFICATION
<i>Энэхүү маягтад гарын үсэг зурснаар би доор дурдагдсан мэдээллүүдийг үнэн зөв гэдгийн баталж байна. By signing this questionnaire I hereby confirm that:</i>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Банкны салбар нэгж, холбогдох ажилтнаас шаардсан мэдээллийг бүрэн гүйцэд, үнэн зөв өгсөн бөгөөд шаардлагатай тохиолдолд холбогдох баримт бичгээр баталгаажуулна. All of the information submitted in this questionnaire is true, complete and accurate and can be certified by using documentary evidence at the request of the relevant branch or employee. ✓ Банкны дансанд байрших хөрөнгө нь хууль бус үйл ажиллагаа, хууль бус эх үүсвэрээс бүрддэггүй болно. All financial assets of the customer are of legal origin and were not obtained from an unlawful source or as a result of unlawful activity. ✓ Банкинд өгсөн мэдээлэлд өөрчлөлт орвол банкны салбар болон холбогдох ажилтанд нэн даруй мэдэгдэнэ. The customer will inform the relevant branch or employee immediately of any changes to the data. ✓ Харилцагч нь банктай харилцаа тогтоох эсвэл хяналт тавихад шаардагдах материалыг бүрдүүлэх үүргийг хүлээн зөвшөөрч, худал болон дутуу мэдээлэл өгснөөс үүсэх хариуцлагыг үүрнэ. The customer comprehends the obligations to submit the information necessary to establish a business relationship or monitoring, and comprehends the liability arising from the submission of incorrect, misleading or incomplete information.
БАТАЛГААТ ГАРЫН ҮСЭГ / CUSTOMER'S SIGNATURE:

Е. БАНКНЫ ХЭРЭГЦЭЭНД / BANK USE	
Бүртгэсэн ажилтан: Bank officer:	_____ Нэр / Full name _____ Гарын үсэг / Signature
Хянасан ажилтан: Supervisor:	_____ Нэр / Full name _____ Гарын үсэг / Signature
Бүртгэсэн огноо: Date:	_____ Тэмдэглэл5 Note

НОТАРИАТЫН БАТАЛГАА / NOTARY AUTHENTICATION	ТАЙЛБАР / NOTICE
	Харилцагчаар бүртгүүлэх хүсэлтэй этгээд нь Банкинд хүсэлтээ шуудангаар илгээх тохиолдолд үнэн зөв бөглөсөн маягтыг / биеийн байцаалтын хуулбарыг хамт нотариатаар баталгаажуулсан байна. / Applicant sending this customer acceptance form by post should have this document certified by a public notary.