



Шинэ харилцагч / New customer

Мэдээлэл шинэчлэх / Update information

СИФ дугаар / CIF number

Ургийн овог: / Family name: _____

Эцэг эхийн нэр: / Last name: _____

Нэр: / First name: _____

Регистрийн дугаар: / Registration number: _____

Иргэний бүртгэлийн дугаар: / Civil identification number: _____

Хүйс: Эр / Male Эм / Female

Иргэншил: / Citizenship: _____

Оршин суугаа хаяг / Улс: / Residential address / Country: _____

Дүүрэг, сум: / District, sum: _____

Гудамж, хороолол: / Street, khoroolol: _____

Хот, аймаг: / City, province: _____

Хороо, баг: / Khoroo, bag: _____

Байр, тоот: / Building, door: _____

Хаяг эзэмшлийн байдал: / Ownership status:

Өөрийн эзэмшлийн / Own ownership

Түрээсийн / Rent

Бусад / Other

Цахим шуудан: / Email address: _____

Утасны дугаар: / Mobile number: _____

Гэрлэлтийн байдал: / Marital status:

Гэрлэсэн / Married

Салсан / Divorced

Ганц бие / Single

Бусад / Other

Хөдөлмөр эрхлэлт: / Employment:

Ажилладаг / Employed

Ажилгүй / Unemployed

Тэтгэвэрт / Retired

Оюутан / Student

Бизнес эрхэлдэг / Private business

Бусад: / Other: _____

Байгууллагын нэр, албан тушаал: / Name of the Organization and position: _____

Ажилд орсон огноо: / Date of employment: _____

Он / Year: [] [] [] [] Cap / Month: [] [] Өдөр / Day: [] [] []

Сарын дундаж орлого: / Monthly average income:

1 сая төгрөг хүртэл / Up to 1 million MNT

1-3 сая төгрөг / 1-3 million MNT

3-5 сая төгрөг / 3-5 million MNT

5 сая төгрөгөөс дээш / Above 5 million MNT

Хөрөнгийн эх үүсвэр: / Source of wealth:

Цалингийн орлого / Salary income

Бизнесийн орлого / Business income

Өв залгамжилсан / Inherited

Бусад / Other: _____

Хувиараа бизнес эрхлэгч бол бизнесийн чиглэл: / If you are self-employed, please identify business operations: _____

Хэрэв та гадаадын иргэн бол: | If you are a foreigner:

АНУ-д татвар төлөгч эсэх: / USA taxpayer:

Тийм / Yes

Үгүй / No

Хэрэв тийм бол W-8BEN / W-9 нэмэлтээр бөглөнө үү. / If yes, please fill additional form W-8BEN or W-9.

Паспортын дугаар: / Passport number: _____

Оршин суух үнэмлэхний дугаар: / Residence permit number: _____

Оршин суух үнэмлэхний хүчинтэй хугацаа: / Residence permit expiry date: _____

Он / Year: [] [] [] [] Cap / Month: [] [] Өдөр / Day: [] [] []

Таны оршин суух үнэмлэхний хүчинтэй хугацаа сунгагдсан эсхүл дууссан тохиолдолд банканд мэдэгдэх үүрэгтэй. / It is your responsibility to notify the bank if your residence permit has extended or expired.

Та болон таны гэр бүлд улс төрийн нөлөө бүхий хүн байгаа эсэх?
Are you or anyone of your family members a politically exposed person?

Тийм / Yes Үгүй / No
/If yes, please complete table below/

Овог:
Last name: _____

Нэр:
First name: _____

Таны юу болох:
Relationship to you: _____

Регистрийн / ИБДугаар:
Reg. / CINumber: _____

Байгууллагын нэр, албан тушаал:
Name of the Organization and position: _____

Та бусдын нэрийн өмнөөс үйлчилгээ авч байгаа эсэх?
Whether you are receiving services on behalf of others?

Тийм / Yes Үгүй / No
/If yes, please complete table below/

Овог:
Last name: _____

Нэр:
First name: _____

Таны юу болох:
Relationship to you: _____

Регистрийн / ИБДугаар:
Reg. / CINumber: _____

Байгууллагын нэр, албан тушаал:
Name of the Organization and position: _____

Яаралтай үед холбоо барих хүний мэдээлэл:
Emergency contact detail: _____

Овог, нэр:
Last & First name: _____

Таны юу болох:
Relationship to you: _____

Утасны дугаар:
Mobile number: _____

Нууцлал: Та өөрийн данс болон цахим банк, картын талаар банкнаас утсаар лавлагаа, үйлчилгээ авах шаардлагатай тохиолдолд нууц асуултад зөв хариулснаар эзэмшигч мөн гэдгээ нотлох юм.

Confidentiality: If you need to make an enquiry regarding your card and/or account from the bank through telephone, then you will need to provide proof that you are the real account holder by answering your special security question below correctly.

Асуулт:
Question: _____

Хариулт:
Answer: _____

МЭДЭЭЛЛИЙГ ҮНЭН ЗӨВ БӨГЛӨСӨН: / THE INFORMATION IS FILLED CORRECTLY:

Миний бие _____ овогтой _____ -н хөрөнгө орлогын эх үүсвэр, үйл ажиллагааны чиглэл нь Мөнгө угаах болон терроризмыг санхүүжүүлэх үйл ажиллагаатай ямар нэг байдлаар холбоогүй болохыг үүгээр батлаж байна. Хэрэв Мөнгө угаах болон терроризмыг санхүүжүүлэх үйл ажиллагаатай холбоотой ямар нэг үйл ажиллагааг өөрийн дансаар дамжуулах, хуурамч баримт бичиг банканд өгсөн бол хуулийн дагуу хариуцлага хүлээх болно.

I, _____, hereby confirm that my sources of income and the direction of activity are not related to money laundering or terrorist financing in any way. If any activity related to money laundering or terrorist financing is transferred through my account or fake documents are given to the bank, then I will be liable according to the law.

Миний бие дээрх мэдээллийг үнэн зөв бөглөсөн бөгөөд өөрийн мэдээлэл, баримт бичигт өөрчлөлт орсон тухай бүр банканд албан ёсоор мэдэгдэх болно. Мэдээллээ шинэчлүүлэх болон хувийн нууцлал хамгаалах үүргээ биелүүлээгүй тохиолдолд үүсэх аливаа хохирлыг миний бие хариуцна.

I have filled out my personal information correctly and I will officially notify the bank of any changes in my information and documents. I accept liability for any damages that may occur from outdated information and any loss of private security.

Гарын үсгийн баталгааны маяг | Authorized Signature Form

Огноо: / Date:

Он / Year Cap / Month Өдөр / Day

Банкны тэмдэглэл: / For bank use only:

Хүсэлт хүлээн авсан ажилтан / Гарын үсэг:
Bank officer / Signature: _____

Хянасан ажилтан / Гарын үсэг:
Supervised by / Signature: _____