

Байгууллагын нэр:

Company name: _____

СИФ дугаар:

CIF number: _____

Хувьцаа эзэмшиж буй байгууллагын нэр:

Name of shareholding organization: _____

Овог, нэр: Full name:	Харъяалагдах улс: / Country of residence:	Регистрийн / ИБДугаар: Reg. / CINumber:	Гэрийн хаяг: Home address:	Эрхэлж буй бизнес: Occupation and business:	Эзэмшлийн хувь: Ownership percentage:	Улс төрд нөлөө бүхий этгээд мөн үү? Are you a politically exposed person?	Гар утас: Mobile №:	Цахим хаяг: Email address:
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		

Байгууллагын нэр:

Company name: _____

Хувьцаа эзэмшиж буй байгууллагын нэр:

Name of shareholding organization: _____

Овог, нэр: Full name:	Харъяалагдах улс: / Country of residence:	Регистрийн / ИБДугаар: Reg. / CINumber:	Гэрийн хаяг: Home address:	Эрхэлж буй бизнес: Occupation and business:	Эзэмшлийн хувь: Ownership percentage:	Улс төрд нөлөө бүхий этгээд мөн үү? Are you a politically exposed person?	Гар утас: Mobile №:	Цахим хаяг: Email address:
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		

Байгууллагын нэр:

Company name: _____

Хувьцаа эзэмшиж буй байгууллагын нэр:

Name of shareholding organization: _____

Овог, нэр: Full name:	Харъяалагдах улс: / Country of residence:	Регистрийн / ИБДугаар: Reg. / CINumber:	Гэрийн хаяг: Home address:	Эрхэлж буй бизнес: Occupation and business:	Эзэмшлийн хувь: Ownership percentage:	Улс төрд нөлөө бүхий этгээд мөн үү? Are you a politically exposed person?	Гар утас: Mobile №:	Цахим хаяг: Email address:
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		
						<input type="radio"/> Тийм / Yes <input type="radio"/> Үгүй / No		

МЭДЭЭЛЛИЙГ ҮНЭН ЗӨВ БӨГЛӨСӨН ХАРИЛЦАГЧИЙН БАТАЛГААТ ГАРЫН ҮСЭГ:
THE AUTHORIZED SIGNATURE OF A CUSTOMER WHO FILLED FORM TRUTHFULLY AND CORRECTLY :

Дээр дурдсан мэдээлэл бүрэн зөв, үнэн гүйцэт болохыг би үүгээр баталж байна. Санаатай болон санамсаргүй аливаа шалтгаанаар худал буруу мэдээлэл өгсөн нь тогтоогдвол Монгол Улсын “Мөнгө угаах болон терроризмыг санхүүжүүлэхтэй тэмцэх тухай хууль” болон холбогдох бусад хуулийн дагуу хариуцлага хүлээх үндэслэл болно гэдгийг хүлээн зөвшөөрч байна.

I acknowledge and confirm that the information provided above is/are true and correct to best of my knowledge and belief. In case of any of the above specified information is found to be false, untrue, misleading or misrepresenting, I shall be liable for the action according to the Mongolian laws on combating money laundering and terrorism finance and other applicabel laws.

Тийм / Yes

Үгүй / No

1-р гарын үсэг / 1st signature

Байгууллагын тамга: / Company stamp:

2-р гарын үсэг / 2nd signature

Огноо: / Date:

--	--	--	--	--

Он / Year

--	--

Сар / 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: