



Харилцагч Та энэ хүсэлтийг үнэн зөв, гаргацтай бөглөнө үү
 Please fill in the application correctly and legibly

Богд банкныг сонгосон танд баярлалаа
 Thank you for choosing Bogd bank

 Мэдээлэл шинэчлэх
 Information update

 Шинэ харилцагч
 New customer

СИФ ДУГААР/ CIF NUMBER:

A. БАЙГУУЛЛАГЫН МЭДЭЭЛЭЛ / BUSINESS INFORMATION

БАЙГУУЛЛАГЫН НЭР/ Company name:		Монгол / Mongolian	Англи / English
УЛСЫН БҮРТГЭЛИЙН ДУГААР/ State registration number:	РЕГИСТРИЙН ДУГААР/ Registration number:		
ХАЯГ/ Address:			
ШУУДАНГИЙН ХАЯГ/ Postal code:	ВЭБ ХУУДАС/ Website:		
АЖЛЫН УТАС/ Office phone number:	ФАКС/ FAX:		
ЦАХИМ ХАЯГ/ E-mail address:			
БАЙГУУЛЛАГЫН ТӨРӨЛ / Type of entity:			
<input type="checkbox"/> Хязгаарлагдмал хариуцлагатай компани Limited Liability company	<input type="checkbox"/> Хувьцаат компани Holding company	<input type="checkbox"/> Хамтарсан компани Joint venture company	
<input type="checkbox"/> Төрийн өмчийн оролцоотой аж ахуй нэгж байгууллага State owned organization	<input type="checkbox"/> Төсвийн байгууллага Budget organization	<input type="checkbox"/> Төрийн бус байгууллага Non-government organization	
<input type="checkbox"/> Олон нийтийн болон төрийн бус байгууллага Public organization and non-governmental organization	<input type="checkbox"/> Санхүүгийн байгууллага Financial institution	<input type="checkbox"/> Элчин сайдын яам, олон улсын байгууллага, төлөөлөгчийн газар Embassy, international organization and representative office	
<input type="checkbox"/> БУСАД Other:			
БИЗНЕСИЙН ҮЙЛ АЖИЛЛАГААНЫ ЧИГЛЭЛ Line of business			
<input type="checkbox"/> Уул уурхай Mining	<input type="checkbox"/> Аялал жуучлал Tourism	<input type="checkbox"/> Гадаад худалаа Import and export	
<input type="checkbox"/> Үл хөдлөх хөрөнгө зуучлал Real estate	<input type="checkbox"/> Үнэт чулуу, гоёл чимэглэлийн худалдаа Dealers in precious metals and jewelry	<input type="checkbox"/> Барилга Construction	
<input type="checkbox"/> БУСАД Other:			

B. ГҮЙЦЭТГЭХ ЗАХИРЛЫН МЭДЭЭЛЭЛ / CEO'S INFORMATION

УРГИЙН ОВОГ/ Family name:	ЭЦЭГ(ЭХ)-Н НЭР/ Surname:
НЭР Given name	РЕГИСТРИЙН ДУГААР Registration number
ИРГЭНШИЛ Citizenship	ХЭРЭВ ГАДААД ИРГЭН БОЛ ГАДААД ПАССПОРТЫН ДУГААР If foreigner, passport number
УТАС Phone number	И-МЭЙЛ ХАЯГ Email address
ОРШИН СУУГАА ХАЯГ Current residential address	

V. ХУУЛИЙН ЭТГЭЭДИЙН ҮЙЛ АЖИЛЛАГААНЫ ТУХАЙ МЭДЭЭЛЭЛ / NATURE OF THE LEGAL ENTITY'S BUSINESS

ЖИЛИЙН ДУНДАЖ ОРЛОГО / Average income (annual):	АЖИЛЧДЫН ТОО/ Number of employees
ХУУЛИЙН ЭТГЭЭДИЙН ЭРХЭЛЖ БҮЙ ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ТУСГАЙ ЗӨВШӨӨРӨЛ, ЛИЦЕНЗ ШААРДДАГ ЭСЭХ Business activity of the legal entity requires special registration or a license	
Хэрэв тийм бол бичнэ үү If yes, please specify below:	
<input type="checkbox"/> Тийм Yes	
<input type="checkbox"/> Үгүй No	
ҮЙЛ АЖИЛЛАГААНЫ ҮНДСЭН ЧИГЛЭЛ Main business activities	Үндсэн эрхлэх үйл ажиллагааны чиглэл Primary business activity
	Туслах эрхлэх үйл ажиллагааны чиглэл Supporting business activity
ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ЯВУУЛЖ БҮЙ УЛС ОРНУУД / Countries of primary business activities	

Г. ХУУЛИЙН ЭТГЭЭДИЙН ЭЗЭМШИГЧИЙН ТАЛААРХ МЭДЭЭЛЭЛ / INFORMATION ON THE LEGAL ENTITY OWNERS

ХУУЛИЙН ЭТГЭЭД НЬ ХӨРӨНГИЙН БИРЖИД БҮРТГЭЛТЭЙ, ХУВЬЦАА НЬ ТОГТМОЛ АРИЛЖАГДАГ КОМПАНИЙН САЛБАР БУЮУ ОХИН КОМПАНИ ЭСЭХ
Whether the legal entity is a subsidiary of a corporation whose shares are listed and regularly traded on Stock Exchange.

Тийм Yes Үгүй No

ХЭРЭВ ҮГҮЙ БОЛ ДООРХ ХҮСНЭГИЙГ БЭГЛӨНӨ ҮҮ
If no, please provide the information requested below.

Нөлөө бүхий хувьцаа эзэмшигчийн мэдээлэл (10% буюу түүнээс дээш хувь)/Information of significant share holders (owning 10% or more)

№	ХУВЬ ЭЗЭМШИГЧИЙН НЭР Shareholder's name	ИРГЭНШИЛ, ҮҮСГЭН БАЙГУУЛАГДСАН УЛСЫН НЭР Citizenship, country of incorporation	РЕГИСТРИЙН ДУГААР/ If you are foreigner Passport No.	ЭЗЭМШДЭГ ХУВЬ Share in percent
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Д. ЭЦСИЙН ӨМЧЛӨГЧИЙН ТАЛААРХ МЭДЭЭЛЭЛ / INFORMATION ON BENEFICIAL OWNERS

Мөнөө угаах болон терроризмыг санхүүжүүлэхтэй тэмцэх тухай хуулийн 3.1.6-д заасны дагуу эцсийн өмчлөгч хэмээн тодорхойлогдох хувь хүн (ирээн)-ий тухай мэдээллийг бичнэ үү (Шууд болон шууд бус хэлбэрээр нийт хувьцааны 33% буюу түүнээс дээш хувийг өмчлж байгаа хувь хүн) Please specify individuals who are considered beneficial owners pursuant to the article 3.1.6 of the Law on Anti-Money laundering and terrorism financing (directly or indirectly own (have a majority interest in the capital of more than 33%))

Эцсийн өмчлөгч / Beneficial owner	1.	2.	3.
Нэр / Full name			
Регистрийн дугаар / Registration number			
Төрсөн газар / Country of birth			
Иргэншил / Citizenship			
Оршин суугаа хаяг / Residence address			
Эрхэлж буй ажил / Current employment			
Эзэмшиж буй хувь / Percentage			

Е. УЛС ТӨРД НӨЛӨӨ БҮХИЙ ЭТГЭЭДИЙН ТУХАЙ МЭДЭЭЛЭЛ / INFORMATION ON POLITICALLY EXPOSED PERSONS (PEP) INVOLVED

Хэрэв хуулийн этгээдийн эцсийн өмчлөгч, хувьцаа эзэмшигч, удирдах албан тушаалтан, төлөөлөн удирдах зөвлөлийн гишүүн нь улс төрд нөлөө бүхий этгээд бол доорх мэдээллийг бөглөнө үү / Please specify the beneficial owner, manager or board member who is considered a politically exposed person (PEP).

Нэр / Full name	Албан тушаал / Position of the PEP
Улс төрд нөлөө бүхий этгээд гэж үзэх улс / Country where person is a PEP	

Хэрэв эцсийн өмчлөгч, хувьцаа эзэмшигч, удирдах албан тушаалтан, төлөөлөн удирдах зөвлөлийн гишүүн нь улс төрд нөлөө бүхий этгээдтэй хамаарал бүхий этгээд (түүний гэр бүл, төрөл садан, ойрын хүрээний хүн) бол доорх мэдээллийг бөглөнө үү / Please provide the related information if the beneficial owner, manager or board member is a close family member or close associate to the PEP.

Улс төрд нөлөө бүхий этгээдийн нэр / Full name of the PEP	
Регистрийн дугаар / Registration number or Personal ID code of the PEP	
Улс төрд нөлөө бүхий этгээдийн албан тушаал / Position of the PEP	
Улс төрд нөлөө бүхий этгээд гэж үзэх улс / Country where person is a PEP	
Харилцан хамаарал / Relationship nature to the PEP	

Ё. НЭМЭЛТ МЭДЭЭЛЭЛ / ADDITIONAL INFORMATION

1. Данс нээлгэж буй шалтгаан / Reason of having account in the Bank	
Дансанд байрших хөрөнгийн эх үүсвэр / Source of funds	
2. <input type="checkbox"/> Хувьцаа эзэмшигчийн хөрөнгө / Shareholders' funds <input type="checkbox"/> Хадгаламж / Savings	
<input type="checkbox"/> Үйл ажиллагааны орлого / Business income <input type="checkbox"/> Зээл / Borrowed fund <input type="checkbox"/> Бусад / Other	

БАТАЛГААЖУУЛАЛТ VERIFICATION

Хуулийн этгээдийн төлөөлөгч нь доор дурдагдсан мэдээллийг үнэн зөв гэдгийг ийнхүү баталж байна / The representative of the legal entity hereby confirms that:

- Банкны салбар нэгж, холбогдох ажилтнаас шаардсан мэдээллийг бүрэн гүйцээд, үнэн зөв өгсөн бөгөөд шаардлагатай тохиолдолд холбогдох баримт бичгээр баталгаажуулна / All of the data submitted in this application are complete and correct and can be certified by using documentary evidence at the request of the relevant branch or employee.
- Хуулийн этгээдийн санхүүгийн хөрөнгө нь хууль бус үйл ажиллагаа, хууль бус эх үүсвэрээс бүрдээгүй болно / All financial assets of the legal entity are of legal origin and were not obtained from an unlawful source or as a result of unlawful activity
- Хуулийн этгээд нь банкинд өгсөн мэдээлэлд өөрчлөлт орвол банкны салбар болон холбогдох ажилтанд нэн даруй мэдэгдэнэ / The legal entity will inform the relevant branch or employee immediately of any changes to the data
- Хуулийн этгээд нь банктай харилцаа тогтоох эсвэл хяналт тавихад шаардагдах материалыг бүрдүүлэх үүргийг хүлээн зөвшөөрч, худал болон дутуу мэдээлэл өгснөөс үүсэх хариуцлагыг үүрнэ / The legal entity 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.

Овог, нэр / Full name	Гарын үсэг / Signature	Тамга / Stamp
Албан тушаал / Position	Огноо / Date	

БАНКНЫ АЖИЛТНЫ БӨГЛӨХ ХЭСЭГ / TO BE FILLED BY THE BANK STAFF ONLY

Тусгай тэмдэглэл / Special remarks	Огноо / Date	
Банкны ажилтны овог нэр / Bank's officer's full name	Гарын үсэг, тэмдэг / Signature, stamp	
Өргөдөл хүлээн авсан салбар, тооцооны төв / Branch/sub-branch that received the application form	Салбар тооцооны төвийн код / Branch code	
Өргөдөл хүлээн авч бүртгэсэн ажилтан /	Хянасан ажилтан / Supervisor	Огноо / Date

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