

ШИНЭ ХАРИЛЦАГЧ ДАНС НЭЭЛГЭХ ХҮСЭЛТ
NEW CUSTOMER ACCOUNT OPENING FORM



ХАСБАНК

ХУУЛИЙН ЭТГЭЭД/**LEGAL ENTITY**

ХУУЛИЙН ЭТГЭЭДИЙН ҮНДСЭН МЭДЭЭЛЭЛ / **LEGAL ENTITY GENERAL INFORMATION**

CIF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Хуулийн этгээдийн нэр/**Legal entity name**

Хэлбэр/**Type**

ХХК
 Хоршоо
 ТБ
 ТББ
 Бусад _____

Үйл ажиллагааны чиглэл/**Main activity**

Үндсэн эрхлэх үйл ажиллагааны чиглэл (Бөглөж бичнэ үү)

1 _____

Туслах эрхлэх үйл ажиллагааны чиглэл (Бөглөж бичнэ үү)

2 _____

3 _____

4 _____

Улсын бүртгэлийн дугаар/**State registration number**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрийн дугаар/**Registration number**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Татвар төлөгчийн дугаар/**Tax payer ID number**

Хуулийн этгээдийн хаяг / **Registered address**

Хот, аймаг / **City, province**

Дүүрэг, сум / **District, soum**

Хороо, баг / **Khoroo, bag**

Байр, тоот / **Building, Apt**

Утасны дугаар/**Phone number**

1											
2											

Цахим хаяг / **Email address**

Шуудангийн хаяг/**Post box**

Хөрөнгийн гарал үүсэл/ **Source of fund**

Үйл ажиллагааны орлого/ **Business income**
 Хувьцаа эзэмжигчдийн нийлүүлсэн хөрөнгө/ **Shareholders' investment**
 Хандив тусламж/ **Donations**
 Бусад/ **Others** _____

Үүсгэн байгуулагдсан огноо/**Date of established**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Он/**Year** Сар/**Month** Өдөр/**Day**

УДИРДАХ АЛБАН ТУШААЛТНЫ МЭДЭЭЛЭЛ/INFORMATION ON SENIOR MANAGEMENT

Д/д	Албан тушаал/ Position	Овог нэр/ Surname and name	Утасны дугаар / Phone number	Регистрийн дугаар/ ID Registration number
1				
2				
3				
4				

ХУВЬЦАА ЭЗЭМШИГЧДИЙН МЭДЭЭЛЭЛ/ SHAREHOLDER'S INFORMATION

If Shareholder is US citizen owning 10 percent (%) or more shares in company, please fill out form W9/ **Хэрэв хувьцаа эзэмшигч нь АНУ-ын иргэн бөгөөд 10%-иас илүү хувьца эзэмшдэг бол W9 маягтыг Банкны ажилтнаас авч бөглөнө үү.**

Д/д	Овог нэр/ Surname and name	Оруулсан хөрөнгийн хувь/ Investment share by percentage	Эрхэлж буй ажил/ Employment
1			
2			
3			
4			

ЭЦСИЙН ӨМЧЛӨГЧИЙН МЭДЭЭЛЭЛ/ BENEFICIAL OWNER'S INFORMATION

Эцсийн өмчлөгч нь Хуулийн этгээдийн дүрмийн дагуу тодорхойлогдох боломжгүй бол хуулийн этгээд албан тоотоор эцсийн өмчлөгчөө баталгаажуулах шаардлагатай. Эцсийн өмчлөгч нь Удирдах албан тушаалтан эсхүл Хувьцаа эзэмшигч биш бол №02401 маягтыг Банкны ажилтнаас авч бөглөх шаардлагатай.

Д/д	Овог нэр/ Surname and name	Оруулсан хөрөнгийн хувь/ Investment share by percentage	Эрхэлж буй ажил/ Employment
1			

Эцсийн өмчлөгч нь улс төрд нөлөө бүхий этгээд үү?/ **Is the Beneficial owner of the Legal entity Politically exposed person?**

Тийм/**Yes** Үгүй/**No**

ДАНСНЫ ТӨРЛӨӨ СОНГОНО УУ / PLEASE SELECT TYPE OF BANK ACCOUNT

Дансны төрөл/ Type of account	Валютын төрлөө сонгоно уу/ Please select your currency	Дансны дугаар/Банкны ажилтан бөглөнө/ Account number/Bank staff only/
<input type="checkbox"/> Харилцах данс/Current account	<input type="checkbox"/> MNT <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> Бусад/ Other / /	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Харилцах данс/Current account	<input type="checkbox"/> MNT <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> Бусад/ Other / /	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Харилцах данс/Current account	<input type="checkbox"/> MNT <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> Бусад/ Other / /	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Харилцах данс/Current account	<input type="checkbox"/> MNT <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> Бусад/ Other / /	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Хадгаламжийн данс /Deposit account		<input type="text"/>
Хадгаламжийн нэр _____ валют _____ хугацаа _____		
Данс нээж буй зорилго юу вэ? What is the purpose of opening an account? _____		

ДАНС УДИРДАХ ЭТГЭЭДҮҮДИЙН МЭДЭЭЛЭЛ / INFORMATION ON AUTHORIZED REPRESENTATIVES

	1-р гарын үсэг зурах этгээдийн мэдээлэл / 1st authorized representative	2-р гарын үсэг зурах этгээдийн мэдээлэл / 2nd authorized representative
Албан тушаал/ Position	_____	_____
Ургийн овог/ Family Name	_____	_____
Эцэг /эх/-ийн нэр / Surname	_____	_____
Нэр / Name	_____	_____
Регистрийн дугаар / ID Registration number	_____	_____
Цахим хаяг / Email address	_____	_____
Утасны дугаар/Phone number	_____	_____
Иргэншил / Nationality	_____	_____
If you are foreigner: Passport number	_____	_____
Alien registration Certificate Number	_____	_____
Оршин суугаа хаяг / Registered address	_____	_____
Хот, аймаг / City, province	_____	_____
Дүүрэг, сум / District, soum	_____	_____
Хороо, баг / Khoroo, bag	_____	_____
Байр, тоот / Apt	_____	_____
CIF /Банкны ажилтан бөглөнө/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Иргэний үнэмлэхний хуулбар, Гарын үсгийн маягыг "ГАРЫН ҮСГИЙН БАТАЛГАА" маягтын хамт өгнө үү		
* Гадаадын иргэн бол паспорт, МУ-д оршин суух үнэмлэхний хуулбарыг өгнө үү.		

ДАНСАА УДИРДАХ БОЛОМЖУУД / OPPORTUNITY TO MANAGE BANK ACCOUNT

ИНТЕРНЕТ БАНКНЫ ҮЙЛЧИЛГЭЭ АВАХ/ INTERNET BANKING SERVICE REQUEST

* Интернет банкинд бүртгүүлэх бол Банкны ажилтнаас хүсэлтийн маягт авч, бөглөж өгнө үү.

БАЙГУУЛЛАГЫН ТӨЛБӨРИЙН КАРТ ЭЗЭМШИХ / DEBIT CARD REQUEST

* Төлбөрийн карт эзэмжихийг хүсвэл Банкны ажилтнаас хүсэлтийн маягт авч, бөглөж өгнө үү.

Энэхүү маягтын дагуу өгсөн мэдээлэл үнэн зөв болохыг батлан илэрхийлж байна. Мэдээлэл өөрчлөгдвөл Хасбанкинд мэдээллээ өгч өөрчлүүлж байхыг зөвшөөрч байна./ I confirm that the information given in this form is true, complete and accurate. If there is any informational change, I will notify Xacbank of such change.

Хуулийн этгээдийг төлөөлсөн/Authorized representative

Гарын үсэг/Signature

Тэмдэг/Seal

БАНКНЫ ХЭРЭГЦЭЭНД/FOR BANK USE ONLY

Бүртгэл хийсэн ажилтан:

_____/СТТ-ийн /_____/гарын үсэг/_____/Огноо/

Бүрдүүлэх материалыг зааврын дагуу авсан.

Хянасан ажилтан:

_____/гарын үсэг/_____/Огноо/