

Биднийг сонгон үйлчлүүлсэн эрхэм Харилцагч танд баярлалаа.
 Та энэ хүсэлтийг үнэн зөв, гаргацтай бөглөнө үү!

Банкны ажилтан бөглөнө. Салбар: 540 Харилцагчийн дугаар:

А. ҮНДСЭН МЭДЭЭЛЭЛ:

Ургийн овог:	Эцэг/эхийн нэр:
Нэр:	Хүйс: <input type="checkbox"/> Эр <input type="checkbox"/> Эм
Регистрийн дугаар:	Төрсөн огноо:
Иргэний бүртгэлийн дугаар:	Төрсөн улс:
Иргэншил:	Гар утас:
Гэрийн утас:	Цахим хаяг:

Шуудангийн хаяг:
Оршин суугаа хаяг:

Улс: _____	Сууцны төрөл:	Сууцны өмчлөлийн хэлбэр:
Хот, аймаг: _____	<input type="checkbox"/> Орон сууц	<input type="checkbox"/> Өөрийн
Дүүрэг, сум: _____	<input type="checkbox"/> Хувийн сууц	<input type="checkbox"/> Эцэг, эхийн
Хороо, баг: _____	<input type="checkbox"/> Амины орон сууц	<input type="checkbox"/> Түрээсийн
Хороолол, гудамж: _____	<input type="checkbox"/> Гэр	
Байр, тоот: _____	<input type="checkbox"/> Бусад	

 Та АНУ-ын Ногоон карт эзэмшигч мөн үү?* Тийм Үгүй

Тайлбар: * Банк нь АНУ-ын FATCA (Foreign Asset Tax Compliance Act) буюу АНУ-ын нутаг дэвсгэрээс гадна орших АНУ-ын иргэн, харьяатын татвараас зайлсхийх явдлыг таслан зогсоох зорилготой) хуулийг хэрэгжүүлэгч бөгөөд уг хуулийн дагуу АНУ-ын хууль ёсны оршин суугчдыг тодорхойлох үүрэг хүлээдэг. Та "Тийм" хариулт сонгосон эсвэл АНУ-тай холбоотой мэдээлэл өгсөн бол Голомт банкны FATCA форм болон АНУ-ын Татварын байгууллагын W-9 маягт/АНУ-ын иргэн, оршин суугч/ эсхүл W-8 маягт / АНУ-д хамааралтай боловч АНУ-ын татвар төлөгч биш гэдгээ нотлох/-ыг бөглөж хавсаргана уу.

Б.ДЭЛГЭРЭНГҮЙ МЭДЭЭЛЭЛ/Харилцагч сонгох

 1.Гэрлэлтийн байдал: Гэрлэсэн Гэрлээгүй Салсан Бэлэвсэн Хамтран амьдардаг

Гэрлэсэн жил: _____ Ам бүлийн тоо: _____ Өрхийн орлоготой гишүүдийн тоо: _____

 2.Боловсрол: Доктор, Профессор Магистр Бакалавр Бүрэн дунд Тусгай мэргэжил

 Бусад _____

Төгссөн сургууль: _____

Мэргэжил: _____

 3.Ажил эрхлэлт: Хувийн байгууллага Хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч Төрийн албан хаагч Оюутан

 Тэтгэвэрт

 Бусад _____

Ажлын газрын нэр: _____

Үйл ажиллагааны чиглэл: _____

Албан тушаал: _____

Ажилласан / Бизнес эрхэлсэн жил: _____

 4.Тогтмол орлогын эх үүсвэр: Цалин Тэтгэвэр, халамж Бизнесийн орлого Хувьцаа, үнэт цаасны арилжаа

 Түрээсийн орлого

 Хандив

 Бусад _____

Сарын орлого:

 Орлогогүй

 0-500,000₮

 500,001 - 1,000,000

 1,000,001 - 3,000,000

 3,000,001 - 5,000,000

 5,000,001-с дээш

5. Яаралтай үед холбоо барих хүний мэдээлэл:

1. Таны хэн болох: _____

2. Таны хэн болох: _____

Овог нэр: _____

Овог нэр: _____

Гар утас: _____

Гар утас: _____

6. Мэдээллийн эзний зөвшөөрөл:

“Миний бие энэхүү баримт бичигт гарын үсэг зурж баталгаажуулснаар энэхүү маягт болон холбогдох бусад баримт бичгүүдэд дурдсан хувийн мэдээллийг Банк цуглуулж авах, мэдээллийг баталгаажуулахад шаардлагатай нэмэлт мэдээлэл (зээлийн мэдээллийн сангийн лавлагаа, улсын бүртгэлийн газарт буй мэдээллүүд, Банкны бүтээгдэхүүн, үйлчилгээ ашиглалтын мэдээлэл зэрэг), баримт бичгийг цуглуулж авах, цуглуулсан мэдээллийг харилцагчийг таньж мэдэх, баталгаажуулах болон банкнаас гаргаж буй аливаа бүтээгдэхүүн үйлчилгээг санал болгох, банкнаас үзүүлсэн үйлчилгээтэй холбоотой аливаа үйл ажиллагаанд ашиглах, боловсруулах, хадгалахыг үүгээр зөвшөөрч байна. Түүнчлэн хууль тогтоомж болон бидний хооронд байгуулсан гэрээнд заасан тохиолдолд дээрх хувийн мэдээллийг бусад этгээдэд (бүтээгдэхүүн хөгжүүлэлт, хөнгөлөлт урамшуулал, хяналт шалгалт, даатгал, МИК зэрэг үүгээр хязгаарлагдахгүйгээр) гаргаж өгөх, ашиглуулахыг банкнаас үйлчилгээ авч байх хугацаанд үүгээр зөвшөөрч байна.

(тийм үгүй аль нь болох гараар бичих)

(гарын үсэг)

(Энэхүү зөвшөөрлийг олон нийтэд ил болгохгүй бөгөөд бичгээр хүсэлт гарган цуцлах боломжтой. Цуцлах тохиолдолд талуудын хооронд үүссэн харилцаанд өөрчлөлт орох, дуусгавар болохыг ойлгож хүлээн зөвшөөрч байгаа болно. “

Би энэхүү маягтын дагуу бөглөсөн мэдээлэл нь үнэн зөв болохыг мөн аливаа хоёрдогч этгээдийн өмнөөс бус зөвхөн өөрийн нэрийн өмнөөс банктai харьцаж буйгаа баталгаажуулж байна. Мэдээлэл өөрчлөгдөх бүрд банканд мэдэгдэж, мэдээллээ шинэчлүүлэх бөгөөд энэхүү үүргээ биелүүлээгүй тохиолдолд үүсэх аливаа хариуцлагыг банк хүлээхгүй, мөн дээрх мэдээлэл нь буруу, худал байх тохиолдолд үйлчилгээг цуцлах хүртэл арга хэмжээ авахыг зөвшөөрч байна.

7. Баталгаажуулах гарын үсэг:

Огноо: _____

