

Анкета Участника клиринга

Вся информация, представленная в настоящей анкете, подлежит раскрытию в порядке и объеме, определенном внутренними документами ТОО «Казэнерджи консалт».

1. Общие сведения об Участнике клиринга

1.1. Наименование Участника клиринга на русском, казахском и английском языках:

полное: _____

сокращенное: _____

1.2. Адрес Участника клиринга:

юридический:

фактический:

(указать, по какому адресу высылать корреспонденцию, касающуюся анкеты и уведомления) _____

1.3. Телефон (общий): _____ Факс (общий): _____

Телефон (бэк-офис): _____ Факс (бэк-офис): _____

Электронная почта: _____

Веб-сайт: _____

1.4. Дата государственной регистрации _____

Регистрационный номер _____

Орган, осуществивший государственную регистрацию _____

1.5. Список филиалов и представительств кандидата (если таковые имеются)

1.6. Список владельцев (если таковые имеются), владеющих 10% и более долей в уставном капитале (акций, паев) с правом голоса (прилагается).

Список должен включать указание процента принадлежащих долей в уставном капитале с правом голоса.

Указанные в настоящем пункте лица (*верное подчеркнуть*):

имеются

отсутствуют

1.7. Являетесь ли вы членом группы компаний (*промышленных, банковских, финансовых групп, холдингов, концернов, ассоциаций, общественных организаций*)

ДА

НЕТ (*подчеркнуть*)

Если "ДА", приложите схему, показывающие структуру группы с указанием процентов участия в уставных капиталах членов группы, основные виды деятельности участников группы

1.8. Фамилия, имя, должность и телефон лица для контактов по вопросам настоящей анкеты:

1.9. Фамилия, имя, должность и телефон лица, курирующего осуществление операций на товарной бирже:

2. Виды лицензий

2.1. Необходимо указать все имеющиеся виды лицензий:

1.

2.

3.

4.

(указать вид лицензии, орган выдавший лицензию, номер, дату, срок)

3. Руководство и персонал компании

3.1. Члены совета директоров Участника клиринга (*если таковой имеется*) с указанием председателя совета директоров

3.2. Члены исполнительного органа Участника клиринга.

Фамилия, имя, отчество	Должность	Профессиональная квалификация (аттестаты, образование, когда и какие учебные заведения закончил)	Дата и место рождения, места работы за последние 3 года	Дата назначения на должность

3.3. Контактные лица, ФИО (полностью), должность, телефон, электронный адрес:

Наименование	Ф.И.О.	Должность	Телефон, электронный адрес
Сотрудник, возглавляющий трейдинг			
Сотрудник по вопросам заполнения настоящей анкеты			
Сотрудник по вопросам оплаты услуг			
Сотрудник по техническим вопросам			

3.4. Общее количество сотрудников _____.

4. Общая деловая информация

4.1. Укажите ваши реквизиты:

Банк

.....

Адрес банка

.....

Счет

.....

БИК

РНН

КБе

Телефон для контактов.....

4.2. Есть ли у вас другие (включая валютные) счета в банках?

ДА

НЕТ (подчеркнуть)

Банк

.....

Адрес

.....

Счет

.....

5. Послужной лист кандидата

В случае ответа "ДА" на любой из следующих вопросов, укажите подробности в п. 5.3.

5.1. Была ли когда-нибудь ваша компания вовлечена в судебное разбирательство?

ДА

НЕТ (подчеркнуть)

- были ли случаи невыполнения вами судебного решения? _____
- подавали ли на вас иск о признании банкротом или принудительной ликвидации?

- назначался ли конкурсный управляющий? _____

5.2. Подвергалась ли когда-нибудь Ваша компания дисциплинарным мерам или административной ответственности? _____

5.3.

6. Гарантии

6.1. Участник клиринга гарантирует, что является платежеспособным, не имеет существенной задолженности¹ перед третьими лицами за последний финансовый год и за отчетный квартал на момент заключения договора на клиринговое обслуживание;

6.2. Участник клиринга гарантирует, что представленная выше информация является полной, правдивой и точной. При этом не возражает против того, что указанная информация может явиться предметом анализа и проверки, а так же не против сбора дополнительной информации, подтверждающей деловую репутацию и финансовое состояние Участника клиринга.

6.3. Участник клиринга гарантирует, что незамедлительно уведомит ТОО «Казэнерджи консалт» о любых изменениях в представленной им информации.

Дата20 г.

Подпись.....(Ф.И.О.....)

М. П.