

**ШИНЭ ХАРИЛЦАГЧИЙН БҮРТГЭЛ, БҮТЭЭГДЭХҮҮН ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ ХҮСЭЛТ /Хуулийн этгээд/
 CUSTOMER ON-BOARD, PRODUCT AND SERVICE FORM /Legal entity/**

Анхааруулга: Та энэхүү маягтын талбаруудад мэдээллээ бүрэн, дэлгэрэнгүй бөглөж бичнэ үү. Уг мэдээллийг дутуу бөглөсөн, бөглөхөөс татгалзсан тохиолдолд банк дотоод журмын дагуу үйлчилгээ үзүүлэхээ татгалзана.
 Reminder: If by any chance you have left out or have refused to accurately and completely fill out all of the required fields, the bank will refuse to provide its services according to its internal procedure.

ХУУЛИЙН ЭТГЭЭДИЙН МЭДЭЭЛЭЛ/CUSTOMER INFORMATION		Огноо/Date:/...../.....										
Хуулийн этгээдийн нэр: _____ Legal entity name:												
Улсын бүртгэлийн дугаар: State Civil registration number:	<table border="1" style="width:100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>											Бүртгэлтэй улс: _____ Registered country:
Үүсгэн байгуулагдсан огноо: Date of establishment:	<table border="1" style="width:100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>									Регистрийн дугаар: Registration number: _____		
Хуулийн этгээдийн өмчийн хэлбэр: Legal Form:												
<input type="checkbox"/> ХХК LLC <input type="checkbox"/> Хоршоо Partnership <input type="checkbox"/> ТБ State owned <input type="checkbox"/> ТББ NGO <input type="checkbox"/> ГХО Foreign investment <input type="checkbox"/> ХК JSC <input type="checkbox"/> Бусад _____ Other												
Хуулийн этгээдийн утас: _____ Цахим шуудан: _____ Phone number: _____ E-mail address: _____												
Хуулийн этгээдийн хаяг: _____ хот/аймаг _____ дүүрэг/сум _____ Address: _____ city/province _____ district/soum												
_____ хороо/баг _____ байр/гудамж _____ тоот. micro-district/bag building/street number.												
Үндсэн эрхлэх үйл ажиллагааны чиглэл /Бөглөж бичнэ үү/: _____ Operation main activity /Please fill out/:												
Туслан эрхлэх үйл ажиллагааны чиглэл /Бөглөж бичнэ үү/: _____ Additional operational activities /Please fill out/:												
Хөрөнгө орлогын эх үүсвэр: _____ Source of funds:												
<input type="checkbox"/> Бизнесийн үйл ажиллагаа Business income <input type="checkbox"/> Улсын төсөв State budget <input type="checkbox"/> Гадны иргэн, Хуулийн этгээдийн санхүүжилт Financed by foreign citizens, organizations <input type="checkbox"/> Хандив Donations <input type="checkbox"/> Төслийн санхүүжилт Project finance <input type="checkbox"/> Толгой компанийн хөрөнгө оруулалт Shareholders investment <input type="checkbox"/> Бусад _____ Other												

УДИРДАХ АЛБАН ТУШААЛТНЫ МЭДЭЭЛЭЛ/INFORMATION ON SENIOR MANAGEMENT					
№	Албан тушаал Position	Овог нэр Full name	Иргэний бүртгэлийн дугаар Civil identification number	Утасны дугаар Phone number	Цахим шуудан E-mail address
1					
2					
Улс төрд нөлөөтэй эсэх? _____ Үгүй Тийм /Хэрэв тийм бол дараах мэдээллийг бөглөнө үү/ Whether politically exposed person? No Yes /If yes, please complete the table below/					
Овог нэр: _____ Иргэний бүртгэлийн дугаар: _____ Таны хэн болох: _____ Last & First name: _____ Civil identification number: _____ Relationship to you: _____					
Эрхэлж буй албан тушаал: _____ Хуулийн этгээдийн нэр: _____ Current position employment: _____ Name of Organization: _____					
Хэрвээ гадаадын иргэн, оршин суугч бол: _____ АНУ-д татвар төлөгч эсэх: _____ Үгүй Тийм /Хэрэв тийм бол FATCA маягт бөглөнө үү/ If you are a foreigner: _____ USA Taxpayer: _____ No Yes /If yes, please fill out FATCA form/					
Паспортын дугаар: _____ МУ-д оршин суух үнэмлэхийн зөвшөөрлийн дугаар: _____ Passport number: _____ Alien registration Certificate number: _____					
Иргэншил: _____ Оршин суух үнэмлэхийн хүчинтэй хугацаа: _____ Citizenship: _____ Expiry date: _____					

НУУЦИАЛ/CONFIDENTIALITY
Нууцлал: Та өөрийн данс болон цахим банк, картын талаар банкнаас утсаар лавлагаа авах шаардлагатай бол нууц асуултад зөв хариулт өгч, картын жинхэнэ эзэмшигч гэдгээ нотлох юм. Confidentiality: If you need to make an enquiry regarding your card and/or account from the Bank through telephone, then you will need to provide proof that you are the real account holder by answering your special security question below correctly.
Асуулт: _____ Question: _____
Хариулт: _____ Answer: _____

ХУВЬЦАА ЭЗЭМШИГЧ/SHAREHOLDER

№	Овог, нэр Full name	Иргэний бүртгэлийн дугаар Civil identification number	Иргэншил Citizenship	Эзэмшлийн хувь хэмжээ Share percentage
1				
2				
3				
4				
5				

ДАНС НЭЭХ/OPENING AN ACCOUNT

Дансны төрөл сонгоно уу/Please choose account type	Төгрөг MNT	Ам доллар USD	Евро EUR	Юань CNY	Бусад валют Other
<input type="checkbox"/> Харилцах Current account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Хугацаагүй хадгаламж Demand deposit account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Хугацаатай хадгаламж _____ Term deposit account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Эскроу данс _____ Escrow account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Үнэт зүйлс хадгалах Safe deposit box service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Бусад _____ Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Хадгаламжийн хугацаа сунгах Extend deposit term	Хэдэн удаа _____ (Тухайн хадгаламжийн дансыг хэдэн удаа сунгаахаа бичнэ үү) How many times (Please indicate how many times you would like to extend the term of the deposit)				
<input type="checkbox"/> Хадгаламжийн үлдэгдэл шилжүүлэн хаах Transfer balance of deposit	_____ тоот дансны үлдэгдлийг _____ тоот дансанд шилжүүлэн хаана. account balance to transfer from beneficiary account number. (Тухайн хадгаламжийн хугацаа дуусахад харилцагч салбарт ирэх боломжгүй тохиолдолд үлдэгдлийг өөр дансанд шилжүүлэн хадгаламжийн дансыг хаана) (At the end of the term deposit, if the customer is unavailable to come to the branch, the balance shall be transferred to a different account and term deposit account will be closed)				

ХУУЛИЙН ЭТГЭЭДИЙН ЖИЛИЙН ОРЛОГО/ANNUAL TURNOVER

<input type="checkbox"/> 100,000,000₮ хүртэл Up to 100,000,000₮	<input type="checkbox"/> 100,000,001-500,000,000₮ From 100,000,001₮ - Up to 500,000,000₮	<input type="checkbox"/> 500,000,001-1,000,000,000₮ From 500,000,001₮ - Up to 1,000,000,000₮	<input type="checkbox"/> 1,000,000,000₮- дээш over 1,000,000,000₮
--	---	---	--

КАРТ ЗАХИАЛАХ/CARD ORDER

Картын төрөл: Дебит карт Кредит карт
Card type: Debit card Credit card

Картын брэнд: Дотоодын ₮ карт ЮнионПэй карт Виза карт Картын ангилал: _____
Card brand: Domestic ₮ card UnionPay card Visa card Card category:

Тэмдэглэл: _____
Note:

Дансны дугаар: Шуудангаас хүргэж өгөхдөө холбоо барих дугаар: _____
Account number: Phone number for card delivery:

Шуудангаар хүргүүлэх /ажлын 3-5 хоног/ Хаяг: _____
Delivery by courier /3-5 working days/ Address:

Яаралтай захиалга ажлын 1 өдөр
Urgent pick-up (1 working day)

Энгийн захиалга ажлын 3-5 өдөр /Та захиалсан картаа өөрийн биеэр тухайн салбараасаа ирж авна уу
Regular pick-up (3-5 working days)

ИНТЕРНЭТ БАНК/INTERNET BANK

Нэвтрэх нэр: _____
Login name:

Бүртгүүлэх утасны дугаар: _____ Бүртгүүлэх цахим шуудангийн хаяг: _____
Phone number: E-mail address:

МЕССЕЖ МЭДЭЭ ҮЙЛЧИЛГЭЭ/MESSAGE NOTIFICATION SERVICE

Эрхийн түвшин: Гүйлгээ хийх Лавлагаа Нэг удаагийн нууц үг авах сувгаа сонгоно уу: Цахим шуудан Утасны дугаар
Authorization level: Process transaction View only Channel to receive one-time password: E-mail address Phone number

МЭССЕЖ МЭДЭЭ ҮЙЛЧИЛГЭЭ/MESSAGE NOTIFICATION SERVICE

№	Мэдээлэл авах дансны дугаар Account number to receive notification	Шимтгэл төлөх дансны дугаар Account to deduct fee	Мессеж мэдээ авах төрөл/Message service type				Орлого болон зарлага Both deposit & withdrawal
			Зөвхөн орлого Only deposit	Мөнгөн дүн Amount	Зөвхөн зарлага Only withdrawal	Мөнгөн дүн Amount	
1							
2							
3							

МОСТ МОНИ ҮЙЛЧИЛГЭЭ/MOST MONEY SERVICE

Нэвтрэх нэр /8-аас дээш үсэг буюу тоон тэмдэгт/: _____
Username /more than 8 characters and number/:

Бүртгүүлэх утасны дугаар: _____
Phone number:

ЗАХИАЛГАТ ШИЛЖҮҮЛЭГ/AUTOMATED TRANSACTION

Шилжүүлэх дансны дугаар: _____ Хүлээн авах дансны дугаар: _____
Withdrawal account: Beneficiary's account number:

Шилжүүлэх мөнгөн дүн: _____ Хүлээн авагчийн овог, нэр: _____
Withdrawal amount: Beneficiary's name:

Гүйлгээ хийх давтамж: 1 удаа Сард..... удаа Жилд 1 удаа
Remittance frequency: Once a month a month Once a year

Гүйлгээний утга: _____ Шилжүүлэг хийж эхлэх огноо: _____ Дуусах огноо: _____
Transaction description: Start date: End date:

УХААЛАГ ХУРИМТЛАЛ ҮЙЛЧИЛГЭЭ/SMART SAVINGS SERVICE

Шилжүүлэх дансны дугаар: _____ Withdrawal account number:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ухаалаг хуримтлал үйлчилгээний төрөл: Smart savings type:	Бүхэлчлэх сонголт: Amount option:
		<input type="checkbox"/> Хариултын хуримтлал Return's savings	<input type="checkbox"/> 1,000₮ <input type="checkbox"/> 2,000₮ <input type="checkbox"/> 3,000₮ <input type="checkbox"/> 4,000₮ <input type="checkbox"/> 5,000₮
		<input type="checkbox"/> Өдөр бүрийн хуримтлал Daily savings	Хувийн сонголт: Percentage:
Шилжүүлэг хийж эхлэх огноо: _____ Start date:		<input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 6% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> 8% <input type="checkbox"/> 4% <input type="checkbox"/> 9% <input type="checkbox"/> 5% <input type="checkbox"/> 10%	
Дуусах огноо: _____ End date:		<input type="checkbox"/> Орлого бүрийн хуримтлал Savings from each income	

БАТАЛГАА/DECLARATION

Дээрх мэдээллийг үнэн зөв бөглөсөн болохыг баталж байна. Энэхүү хүснэгтэд бөглөсөн дутуу мэдээллийн буруугаас болж хувийн нууцлал хамгаалаагүйгээс үүдэн гарах аливаа хохирлыг хэрэглэгч байгууллага хариуцна. Тэвээр хөгжлийн банкны хүү, шимтгэлийн ерөнхий нөхцөлийг зөвшөөрч, гарын үсгээ зурав.
I declare that the above information is true and correct. I accept liability for any penalty arising from incomplete information in this application and any consequent loss of private security. I have accepted the terms and conditions of TransBank and signed

ХАРИЛЦАГЧ/CUSTOMER DECLARATION

Албан тушаал: _____
Position:

Овог, нэр: _____
Last & First name:

Баталгаат гарын үсэг: _____
Signature:

Тамга: _____
Stamp:

Огноо/Date: _____

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

Харилцагчийн дугаар: _____
Customer CIF number:

Салбар: _____
Branch:

Бүртгэсэн ажилтан /Тамга/: _____
Application received by:

Хянасан ажилтан /Тамга/: _____
Registered by:

Огноо/Date: _____