TransBank
ТЭЭВЭР ХӨГЖЛИЙН БАНК

ШИНЭ ХАРИЛЦАГЧИЙН БҮРТГЭЛ, БҮТЭЭГДЭХҮҮН ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ ХҮСЭЛТ /Иргэн/

CUSTOMER ON-BOARD, PRODUCT AND SERVICE FORM /Individual/

Анхааруулга: Та энэхүү маягтын талбаруудад мэдээллээ бүрэн, дэлгэрэнгүй бөглөж бичнэ үү. Уг мэдээллийг дутуу бөглөсөн, бөглөхөөс татгалзсан тохиолдолд банк дотоод журмын дагуу үйлчилгээ үзүүлэхээс 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.

ХАРИЛЦАГЧИЙН МЭДЭЭЛЭЛ/CUSTOMER INFORMATION

Огноо/Date: ...../...../.....

Ургийн овог: _____ Family name:
Эцэг, эхийн нэр: _____ Last name:
Нэр: _____ First name:

Иргэний бүртгэлийн дугаар: Civil identification number: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
Төрсөн огноо: _____ Date of birth:
Хүйс: ☐ Эр Male ☐ Эм Female Gender:

Иргэншил: _____ Citizenship:
Яс үндэс: _____ Ethnicity:
Утас: _____ Phone number:
Цахим шуудан: _____ E-mail address:

Байнгын оршин суугаа хаяг: _____ Permanent residential address:
хот/аймаг _____ city/province
дүүрэг/сум _____ district/soum
_____
хороо/баг _____ micro-district/bag
байр/гудамж _____ building/street
тоот. number.

Түр оршин суугаа хаяг: _____ Temporary residential address:
хот/аймаг _____ city/province
дүүрэг/сум _____ district/soum
_____
хороо/баг _____ micro-district/bag
байр/гудамж _____ building/street
тоот. number.

Гэрлэлтийн байдал: Marital status:
☐ Гэрлэсэн Married ☐ Ганц бие Single ☐ Салсан Divorced
Мэргэжил: _____ Profession:

Боловсрол: Education:
☐ Бага Primary ☐ Дунд Secondary ☐ Бүрэн дунд Post-secondary ☐ Бакалавр Bachelor ☐ Магистр Master ☐ Доктор Doctorate

Ажил эрхлэлт: Employment status:
☐ Хувийн байгууллагын ажилтан Employed (Private sector) ☐ Төрийн албан хаагч Civil servant ☐ Хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч Self-employed ☐ Ажилгүй Unemployed
☐ Оюутан / Сурагч Student ☐ Тэтгэвэрт Pension ☐ Бусад Other _____

Хувиараа бизнес эрхлэгч бол бизнесийн чиглэл: _____
If you are self-employed, please identify business operations type:

Эрхэлж буй албан тушаал: _____ Current position of employment:
Ажиллаж эхэлсэн огноо: _____ Date of employment:

Байгууллагын нэр: _____ Name of Organization:
Байгууллагын хаяг: _____ Organization address:

Яаралтай үед холбоо барих хүний мэдээлэл:
Emergency contact detail:

Овог, нэр: _____ Last & First name:
Таны юу болох: _____ Relationship to you:
Утасны дугаар: _____ Phone number:

Та болон таны гэр бүлд улс төрийн нөлөө бүхий хүн байгаа эсэх? Are you or anyone of your family members a politically exposed person?
☐ Үгүй No ☐ Тийм Yes /Хэрэв тийм бол дараах мэдээллийг бөглөнө үү/ /If yes, please complete the table below/

Овог нэр: _____ Last & First name:
Иргэний бүртгэлийн дугаар: _____ Civil identification number:
Таны хэн болох: _____ Relationship to you:

Эрхэлж буй албан тушаал: _____ Current position employment:
Байгууллагын нэр: _____ Name of Organization:

Хэрвээ гадаадын иргэн, оршин суугч бол: If you are a foreigner:
АНУ-д татвар төлөгч эсэх: USA Taxpayer: ☐ Үгүй No ☐ Тийм Yes /Хэрэв тийм бол FATCA маягт бөглөнө үү/ /If yes, please fill out FATCA form/

Паспортын дугаар: _____ Passport number:
МУ-д оршин суух үнэмлэхийн зөвшөөрлийн дугаар: _____ Alien registration Certificate number:

Иргэншил: _____ Citizenship:
Оршин суух үнэмлэхийн хүчинтэй хугацаа: _____ Expiry date:

НУУЦЛАЛ/CONFIDENTIALITY

Нуцлал: Та өөрийн данс болон цахим банк, картын талаар банкнаас утсаар лавлагаа, үйлчилгээ авах шаардлагатай тохиолдолд нууц асуултад зөв хариулснаар эзэмшигч мөн 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:

ДАНС НЭЭХ/OPENING AN

Дансны төрөл сонгоно уу/Please choose account type			Төгрөг MNT	Ам.доллар USD	Бусад валют Other
☐ Харилцах Current account	☐ Хугацаагүй хадгаламж Demand deposit account	☐ Хугацаатай хадгаламж _____ Term deposit account	☐	☐	☐ _____
☐ Эскроу данс Escrow account	☐ Үнэт зүйлс хадгалах Safe deposit box service	☐ Бусад _____ Other	☐	☐	☐ _____

☐ Хадгаламжийн хугацаа сунгах
Extend deposit term

Хэдэн удаа _____
(Тухайн хадгаламжийн дансыг хэдэн удаа сунгахаа бичнэ үү)
How many times
(Please indicate how many times you would like to extend the term of the deposit)

☐ 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)

ДАНС НЭЭЛГЭЖ БУЙ ЗОРИУЛАЛТ/PURPOSE OF THE ACCOUNT OPENING

☐ Цалин, тэтгэвэр, тэтгэмж
Salary, pension, social welfare

☐ Зээлийн эргэн төлөлт
Loan payment

☐ Гадаад гуйвуулга
Foreign remittence

☐ Өрхийн хэрэглээ
Household expenses

☐ Хадгаламж
Deposit

☐ Бусад _____
Other

ХӨРӨНГӨ, ОРЛОГЫН ЭХ ҮҮСВЭР/SOURCE OF INCOME

☐ Цалин
Salary

☐ Бизнесийн орлого
Business income

☐ Хөрөнгө оруулалт
Investment

☐ Өв залгамжлал
Inheritence

☐ Тэтгэвэр, тэтгэмж
Pension, Social welfare

☐ Түрээсийн орлого
Rental income

☐ Борлуулалтын орлого
Sales income

☐ Сүлжээ болон Виртуал бизнесийн орлого
Direct-selling and online business income

☐ Бусад _____
Other

САРЫН ДУНДАЖ ЦАЛИН, ТЭТГЭВЭР, ТЭТГЭМЖ, БИЗНЕСИЙН ОРЛОГО/MONTHLY AVERAGE INCOME

☐ 1,000,000₮ хүртэл
Up to 1,000,000₮

☐ 1,000,001-3,000,000₮
From 1,000,001₮ - Up to 3,000,000₮

☐ 3,000,001-5,000,000₮
From 3,000,001₮ - Up to 5,000,000₮

☐ 5,000,000₮- дээш
over 5,000,000₮

ХАМТРАН ЭЗЭМШИГЧ БҮРТГЭХ/JOINT APPLICANT'S DETAIL

☐ Насанд хүрээгүй иргэний хамтран
Joint owner to minor

☐ Хадгаламжийн дансны хамтран
Joint owner on deposit account

☐ Зээлийн дансны хамтран
Joint owner on loan account

☐ Бусад _____
Other

№	Дансны дугаар Account number	Харилцагчийн овог нэр Last & First name	Иргэний бүртгэлийн дугаар Civil identification number	Утасны дугаар Phone number	Баталгаат гарын үсэг Authorized signature
1					
2					
3					

ДАНСНЫ НЭГДСЭН САНГИЙН МЭДЭЭЛЭЛ/INFORMATION OF CENTRAL ADDRESSING MODULE

Орлох дугаар бүртгэх: _____
Register a replacement number:

Дансны дугаар 1:
Account number 1:

Та доорх төрлүүдээс нэгийг сонгоно уу:
Choose from below options:

☐ Утасны дугаар
Phone number

☐ Цахим шуудан
E-mail address

☐ Бусад _____
Other

Орлох дугаар бүртгэх: _____
Register a replacement number:

Дансны дугаар 2:
Account number 2:

Та доорх төрлүүдээс нэгийг сонгоно уу:
Choose from below options:

☐ Утасны дугаар
Phone number

☐ Цахим шуудан
E-mail address

☐ Бусад _____
Other

КАРТ ЗАХИАЛАХ/CARD ORDER

Карт төрөл:
Card type:

☐ Энгийн ₮ карт
"T" Debit card

☐ ЮнионПэй карт
UnionPay card

☐ Виза карт
Visa card

Дансны дугаар:
Account number:

Шуудангаас хүргэж өгөхдөө холбоо барих дугаар:_____
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

Нэвтрэх нэр: _____
Login name:

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

Эрхийн түвшин: ☐ Гүйлгээ хийх (Process transaction) ☐ Лавлагаа (View only)

Нэг удаагийн нууц үг авах сувгаа сонгоно уу: ☐ Цахим шуудан (E-mail address) ☐ Утасны дугаар (Phone number)

МЕССЕЖ 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 (Once a month) ☐ Сард ..... удаа (…..... a month) ☐ Жилд 1 удаа (Once a year)
Remittance frequency:

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:

Хүлээн авах дансны дугаар:
Beneficiary's account number:

Шилжүүлэг хийж эхлэх огноо: _____
Start date:

Дуусах огноо: _____
End date:

Ухаалаг хуримтлал үйлчилгээний төрөл: Smart savings type:	Бүхэлчлэх сонголт: Amount option:
☐ Хариултын хуримтлал Return's savings ☐ Өдөр бүрийн хуримтлал Daily savings	☐ 1,000₮ ☐ 2,000₮ ☐ 3,000₮ ☐ 4,000₮ ☐ 5,000₮
	Хувийн сонголт: Percentage:
☐ Орлого бүрийн хуримтлал Savings from each income	☐ 1% ☐ 6% ☐ 2% ☐ 7% ☐ 3% ☐ 8% ☐ 4% ☐ 9% ☐ 5% ☐ 10%

ХАРИЛЦАГЧ/CUSTOMER DECLARATION

Дээрх мэдээллийг үнэн зөв бөглөсөн болохыг баталж байна. Миний бөглөсөн дутуу мэдээллийн буруугаас болон хувийн нууцлал хамгаалаагүйгээс үүдэн гарах аливаа хохирлыг миний бие хариуцна. Тээвэр 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.

Баталгаат гарын үсэг:
Signature:

Огноо/Date: ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐

БАНКНЫ ХЭРЭГЦЭЭНД/TO BE FILLED BY THE BANK STAFF ONLY

Харилцагчийн дугаар:
Customer CIF number:

Салбар:
Branch:

Бүртгэсэн ажилтан /Тамга/:
Application received by:

Хянасан ажилтан /Тамга/:
Registered by:

Огноо/Date: ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐