

**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? _____ Whether politically exposed person? <input type="checkbox"/> Үгүй No <input type="checkbox"/> Тийм Yes /Хэрэв тийм бол дараах мэдээллийг бөглөнө үү/ /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: _____ If you are a foreigner: _____ USA Taxpayer: _____ <input type="checkbox"/> Үгүй No <input type="checkbox"/> Тийм Yes /Хэрэв тийм бол FATCA маягт бөглөнө үү/ /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: _____

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:	Дуусах огноо: _____ End 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%	<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: _____