

(10) ДАНСНЫ НЭГДСЭН САНГИЙН МЭДЭЭЛЭЛ

Орлох дугаар бүртгэх: Дансны дугаар 1: <input type="text"/>	Орлох дугаар бүртгэх: Дансны дугаар 2: <input type="text"/>
Та доорх төрлүүдээс нэгийг сонгоно уу. <input type="checkbox"/> Гар утас <input type="checkbox"/> И-мэйл <input type="checkbox"/> Бусад _____	Та доорх төрлүүдээс нэгийг сонгоно уу. <input type="checkbox"/> Гар утас <input type="checkbox"/> И-мэйл <input type="checkbox"/> Бусад _____

(11) МОСТ МОНИ

Нэвтрэх нэр / 8-аас дээш үсэг буюу тоон тэмдэгт/:

Утасны дугаар _____

Үйлчилгээнд холбох дансны дугаар: Банкинд бүртгэлтэй бүх данс холбох Зөвхөн дараах дансыг холбох _____

(12) МЕССЕЖ МЭДЭЭ

Шимтгэл төлөх дансны дугаар: _____ **Тайлбар:** Мессеж мэдээ хүлээн авах утасны дугаар талбарт зөвхөн 1 утасны дугаар оруулах боломжтой. Мессеж мэдээ хүлээн авах и-мэйл хаяг талбарт 5 хүртэлх и-мэйл хаяг оруулах боломжтой.

Мэдээлэл авах дансны дугаар	Үйлчилгээний төрөл			Үйлчилгээний суваг	
	Орлого	Зарлага	Лимит	Утасны дугаар	И-мэйл
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(13) ЗАХИАЛГАТ ШИЛЖҮҮЛЭГ

Зарлага гаргах дансны дугаар: _____ Зарлагын дүн: _____ Шилжүүлэг орох данс эзэмшигчийн нэр, дансны дугаар: _____

Гүйлгээ хийх давтамж: Сард 1 удаа Өдөр Сард 2 удаа _____ 7 хоног бүр Гараг Өдөр бүр

Дуусах огноо: _____

(14) НИЙГЭМ БА БАЙГАЛЬ ОРЧИНД ХАНДАХ ХАНДЛАГА

1	Гэр бүлийн 6-17 насны бүх хүүхэд ерөнхий боловсролын сургуульд хамрагдсан эсэх?	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Тийм
2	Хогоо хэрхэн цэвэрлэж устгадаг?	<input type="checkbox"/> Гуу жалганд хаядаг <input type="checkbox"/> Хашаандаа шатаадаг	<input type="checkbox"/> Хогийн цэгт аваачиж хаядаг <input type="checkbox"/> Гэрээгээр ачуулдаг
3	Орон сууцанд: Усны тоолуур ашигладаг эсэх? Гэр хороололд: Муу усны нүхтэй эсэх?	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Усны тоолуур ашигладаг <input type="checkbox"/> Муу усны нүхтэй
4	Байгаль орчинд ээлтэй сэргээгдэх эрчим хүчний эх үүсвэр/ эко зуух, бүрэн шаталттай түлш г.м/ хэрэглэдэг эсэх?	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Тийм
5	Та татварын хөнгөлөлтөнд хамрагддаг эсэх?	<input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Тийм

(15) ХАРИЛЦАГЧ

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.

Баталгаат гарын үсэг:

Огноо: _____

(16) БАНКНЫ ХЭРЭГЦЭЭНД

Харилцагчийн дугаар:

Салбар:

Бүртгэсэн ажилтан /Тамга/:

Хянасан ажилтан /Тамга/:

Огноо:

SERVICE APPLICATION / INDIVIDUAL/

Reminder: If by any chance you have left out or refused to fill out the required fields which are marked with (*), the bank will refuse to provide its services according to the internal policy.

*** (1) CUSTOMER INFORMATION**

Date:/...../.....

Family name*: _____ Last name*: _____ First name*: _____

ID Registration number*: _____ Gender*: Male Female Date of birth*: _____ Citizenship: _____

Passport number*: _____ Mobile No*: _____ Email*: _____

Residential address in home country*: _____

Current residential address in Mongolia*: _____

Visa type: _____ Visa expiration date: _____

Employment*: Self employed Working Unemployed Student Pension Other

Business*: Notary Lawyer Accountant Precious metal trader Currency trader Other

Occupation: _____ Employment place name and address: _____

Emergency contact detail:

Last&First name: _____ Your relation: _____ Mobile No: _____

Are you or any of your family member is a public official? No Yes / If yes, please fill out below table/

Last&First name: _____	Your relation with the person: _____	Current position, employment: _____
------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

(2) OPENING AN ACCOUNT

	Please choose account type			MNT	USD	Other
1	<input type="checkbox"/> Current account	<input type="checkbox"/> Deposit	<input type="checkbox"/> Term deposit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> Escrow account	<input type="checkbox"/> Safe Deposit box service	<input type="checkbox"/> Other _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*** (3) PURPOSE OF THE ACCOUNT OPENNING**

Salary, pension, social welfare Foreign remittance Loan payment Household expenses Account Other _____

*** (4) CONFIDENTIALITY**

Confidentiality: If you need to get enquiry about the card and account from the bank through telephone, you need to provide that you are the real card holder by answering the question correctly.

Question: _____

Answer: _____

*** (5) MAIN INCOME SOURCE**

Salary Business income Investment Inheritance Pension, social welfare Other _____

*** (6) MONTHLY AVERAGE INCOME**

Up to 1,000,000₮ 1,000,001-3,000,000₮ 3,000,001-5,000,000₮ over 5,000,000₮

*** (7) EXPECTED DAILY TRANSACTION FREQUENCY**

Max amount: _____ Min amount: _____ Up to 5 From 6 to 10 From 11 to 20 Over 20

(8) CARD ORDER

Card type: Debit card Unionpay Visa card

Delivery by courier /4-5 working days/ Address: _____

Urgent (1 working day) Regular (2-3 working days)

(9) INTERNET BANK

Username / more than 8 characters and number /:

Authorization level: Make transaction View only

(10) INFORMATION OF CENTRAL ADDRESSING MODULE

Register a replacement number:

Account number 1:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Please choose one of the following types

 Mobile No Email Other _____

Register a replacement number

Account number 2:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Please choose one of the following types

 Mobile No Email Other _____
(11) MOST MONEY SERVICE

Username / more than 8 characters and number/:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobile No _____

 Please, link all my account Please, link following account only _____
(12) MESSAGE SERVICE

Fee commission charging account: _____

Note: Only one number shall be filled in the Phone number field to receive message info service.
Up to 5 e-mail addresses could be filled in the E-mail field to receive message info service.

Account number to receive info:	Service type			Service channel	
	Income	Expenses	Limit	Mobile No	Email
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

(13) AUTOMATED TRANSACTION

Withdrawal account: _____ Withdrawal amount: _____

Beneficiary's name and account: _____

Remittance frequency: Monthly Day Semimonthly _____ Weekly Which day Everyday

End date: _____

(14) SOCIETY AND ENVIRONMENTAL

1	Do all children aged 6-17 in the family attend secondary school?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
2	Where do you waste your garbage?	<input type="checkbox"/> It is thrown into a ravine <input type="checkbox"/> It is burned in the yard	<input type="checkbox"/> Throw to the dump <input type="checkbox"/> Shipped by contract
3	In the apartment: Do you use water flow counter? In ger areas: Is there a sewage pit?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Water flow counter <input type="checkbox"/> Sewage pit
4	Do you use environmentally friendly renewable energy sources? (eco stoves, fully combustible fuels etc)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes
5	Are you eligible for a tax deduction?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes

(15) CUSTOMER ONLY

I declare that the above information is true and correct. The client organization will be liable for any penalty arising from uncompleted information and loss of private security. I have accepted the terms and conditions of Transbank's internet banking service, and signed.

Signature:

--

Date:

(16) FOR BANK USE ONLY

CIF number:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Branch:

--

Application received by:

--

Registered by:

--

Date:

--