Екінші деңгейдегі банктердің, Қазақстанның Даму
Банкінің, Қазақстан Республикасы бейрезидент-банктері

филиалдарының, Қазақстан Республикасы

бейрезидент-сақтандыру (қайта сақтандыру) ұйымдары

 филиалдарының және ипотекалық ұйымдардың

Қазақстан Республикасының Ұлттық Банкіне

қаржы секторына шолуды қалыптастыруға арналған

мәліметтерді ұсынуы жөніндегі нұсқаулыққа

2-қосымша

Әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан

Қайда ұсынылады: Қазақстан Республикасының Ұлттық Банкіне

Әкімшілік деректердің нысаны www.nationalbank.kz интернет-ресурсында орналастырылған

Шетелдік компаниялардың филиалдарымен және өкілдіктерімен операциялар бойынша баланстық шоттардағы қалдықтар туралы мәліметтер

Әкімшілік деректер нысанының индексі: 700-DF

Кезеңділігі: ай сайын

Есепті кезең: 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ жағдай бойынша

Мәліметтерді ұсынатын тұлғалар тобы: екінші деңгейдегі банктер, Қазақстанның Даму Банкі, Қазақстан Республикасы бейрезидент-банктерінің филиалдары

Әкімшілік деректер нысанын ұсыну мерзімі: есепті айдың соңғы күнінен кейінгі 7 (жеті) жұмыс күнінен кешіктірмей

Нысан

Кесте. Шетелдік компаниялардың филиалдарымен және өкілдіктерімен операциялар бойынша баланстық шоттардағы қалдықтар туралы мәліметтер

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Көрсеткіштер атауы | Мәні  |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Шоттың нөмірі |  |
| 2 | Резиденттік белгісі |  |
| 3 | Экономика секторының коды |  |
| 4 | Валюталар тобының коды |  |
| 5 | Сомасы |  |

Атауы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Телефоны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Электрондық пошта мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Орындаушы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 тегі, аты және әкесінің аты (ол бар болса) қолы, телефоны

Басшы немесе есепке қол қою функциясы жүктелген адам

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 тегі, аты және әкесінің аты (ол бар болса) қолы, телефоны

Күні 20\_\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_