Приложение 10

к [постановлению](jl:31496471.0%20) Правления

Национального Банка

Республики Казахстан

от 2 марта 2021 года № 22

Форма, предназначенная для сбора административных данных

Представляется: в Национальный Банк Республики Казахстан

Форма административных данных размещена на интернет-ресурсе: www.nationalbank.kz

Отчет об основных источниках привлеченных денег

Индекс формы административных данных: FBN\_FUND\_10

Периодичность: ежемесячная

Отчетный период: по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Круг лиц, представляющих отчет: филиалы банков-нерезидентов Республики Казахстан

Сроки представления: ежемесячно, не позднее пятнадцатого числа месяца, следующего за отчетным месяцем

Форма

Таблица. Отчет об основных источниках привлеченных денег

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование показателей | Значение |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Референс |  |
| 2 | Сведения о контрагенте: |  |
| 2.1 | наименование, фамилия, имя, отчество (при его наличии) |  |
| 2.2 | вид идентификатора |  |
| 2.3 | идентификатор |  |
| 2.4 | категория контрагента |  |
| 2.5 | признак резидентства |  |
| 2.6 | страна регистрации |  |
| 2.7 | принадлежность к группе компаний |  |
| 3 | Вид фондирования |  |
| 4 | Валютный признак |  |
| 5 | Балансовая стоимость обязательства на отчетную дату, в том числе: |  |
| 5.1 | дисконт, включенный в балансовую стоимость |  |

Наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон

Руководитель или лицо, на которое возложена функция по подписанию отчета

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года