

АНКЕТА САМОСЕРТИФИКАЦИИ КЛИЕНТА¹
организаций финансового рынка (ОФР)

(в целях реализации CRS и требований Закона о налогообложении иностранных счетов (FATCA)²)

Для целей CRS мы должны установить, являетесь ли Вы «налоговым резидентом» (как правило, налоговым резидентом той или иной страны считается лицо, обязанное уплачивать налоги на доходы или прибыль в такой стране). Если Вы не являетесь налоговым резидентом страны, в которой открыт Ваш счет, мы обязаны сообщить об этом в местные налоговые органы, а также передать им информацию о Ваших счетах. После этого данная информация также может быть передана в налоговые органы других стран.

Данную форму необходимо заполнить, чтобы мы могли получить точную и актуальную информацию о Вашем налоговом резидентстве.

Мы обязаны уведомить нас в случае любых изменений, в результате которых информация, указанная в данной форме, становится неточной, после чего Вам необходимо повторно заполнить и направить нам данную форму.

*(Заполняется на **английском языке в соответствии с учредительными документами, выданными официальными органами**)*

1.Официальное название юридического лица / обособленного подразделения юридического лица	
2.Страна регистрации или учреждения	
3.Адрес регистрации	
4.Почтовый адрес	
5. Укажите вид финансового института	<input type="checkbox"/> Банковская организация (depository institution); <input type="checkbox"/> Депозитарная организация (custodial institution); <input type="checkbox"/> Инвестиционная компания (investment company); <input type="checkbox"/> Холдинговая компания (Holding company); <input type="checkbox"/> Казначейская компания (Treasury Center); <input type="checkbox"/> Страховая компания (Insurance institution).
6. Является ли Ваша организация финансовым институтом для целей FATCA?	<input type="checkbox"/> ДА, является <input type="checkbox"/> НЕТ, не является

¹ Все вопросы Анкеты являются обязательными для ответа

² FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) - Закон США о налогообложении иностранных счетов

7. Укажите, есть ли у Вашей организации Global Intermediary Identification Number (GIIN) Налоговой службы США? Если GIIN присвоен, то укажите статус FATCA.

ДА, есть GIIN

Номер GIIN _____

Наименование юридического лица на английском языке, зарегистрированное на портале Налоговой службы США

Укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):

Участвующий финансовый институт (без MC³);

Финансовый институт, предоставляющий информацию в соответствии с MC M1;

Финансовый институт, предоставляющий информацию в соответствии с MC M2;

Регистрируемый, условно участвующий Финансовый институт;

Спонсируемый финансовый институт. Укажите наименование организации-спонсора на английском языке, указанное в регистрационной форме по FATCA:

НЕТ, юридическому лицу не требуется регистрация на портале налоговой службы США для целей FATCA (выберете один из статусов):

Организация не участвует в применении FATCA;

Организация является ФИ и освобождена от требований FATCA;

Организация является ФИ и зарегистрирована, GIIN был запрошен и будет предоставлен в Банк в течение 90 дней;

Организация является ФИ-резидентом США;

Организация является ФИ, оформленным собственником (Owner-documented foreign financial institution);

Организация является сертифицированным условно участвующим ФИ, укажите вид:

³ MC — межправительственное соглашение по обмену информацией в рамках FATCA; M1 — модель 1; M2 — модель 2.

<p>8. Укажите данные ответственного сотрудника и контактных лиц по FATCA</p>	<p>ФИО _____</p> <p>_____</p> <p>Должность _____</p> <p>_____</p> <p>Номера контактных телефонов/факс _____</p>
<p>Настоящим заявляю, что, насколько мне известно, все данные, указанные в настоящей форме, являются верными, полными и достоверными.</p> <p>Обязуюсь в течение 15 дней сообщать Эс-Би-Ай Банк ООО о любых изменениях обстоятельств, влияющих на статус налогового резидента физического лица, или на достоверность информации, указанной в настоящей форме, а также предоставить Эс-Би-Ай Банк ООО должным образом обновленную форму и Заявление в течение 15 дней после такого изменения обстоятельств.</p>	

ФИО (единоличного исполнительного органа /представителя)

Подпись _____ / М.П. организации/

Дата ____ __ 20__ г.

Служебная часть Анкеты САМОСЕРТИФИКАЦИИ клиента

(заполняется работником Банка, принявшим от Клиента форму)

Отметьте один из пунктов статуса иностранного налогоплательщика		
<input type="checkbox"/>	Нерезидент США	
<input type="checkbox"/>	Налоговый резидент США	
<input type="checkbox"/>	Отказник	
Сотрудник, принявший Анкету (ФИО, должность)		Дата принятия/ обновления Анкеты
		Подпись
Ответственное лицо по 173-ФЗ и FATCA (ФИО, должность)		Дата принятия/ обновления Анкеты
		Подпись
Решение Банка о приеме на обслуживание	<input type="checkbox"/> Принять на обслуживание	<input type="checkbox"/> Отказать в приеме на обслуживан ие