

**АНКЕТА САМОСЕРТИФИКАЦИИ КЛИЕНТА/ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ¹/
CUSTOMER/BENEFICIARY SELF-CERTIFICATION QUESTIONNAIRE**

юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица, организации финансового рынка (ОФР) /legal entity, foreign structures without forming a legal entity, financial market institutions (FMI)
(в целях реализации FATCA²/in order to be compliant with FATCA)

1. Наименование юридического лица (обособленного подразделения юридического лица) на русском и на английском языках / legal name of the entity (division of the entity) in Russian and English	
2. Страна регистрации или учреждения / Country of registration or incorporation	
3. Адрес регистрации / Registration Address	
4. Почтовый адрес / Mailing address	
5. Является ли Ваша организация финансовым институтом (ФИ) для целей FATCA? / Is your organization a financial institution (FI) subject to FATCA? Если «ДА», перейдите к п. 6/If «YES», go to p.6. Если «НЕТ», перейдите к п.8/If «NO», go to p.8	<input type="checkbox"/> ДА, является / YES, it is <input type="checkbox"/> НЕТ, не является / NO, it is not
6. Имеет ли организация лицензию и осуществляет какую-либо из перечисленных видов деятельности (планирует осуществлять)?/ Does the legal entity has a licence and carries out any of the listed activities (plan to carry out activities)?	<input type="checkbox"/> Банковская организация (depository institution); <input type="checkbox"/> Депозитарная организация (custodial institution); <input type="checkbox"/> Деятельность специализированного депозитария/ Specialist custodian's activities; <input type="checkbox"/> Брокерская деятельность/Brokerage activity; <input type="checkbox"/> Инвестиционная деятельность (investment company); <input type="checkbox"/> Управление ценными бумагами/Securities Management; <input type="checkbox"/> Казначейская компания (Treasury Center); <input type="checkbox"/> Страхование жизни/Life insurance; <input type="checkbox"/> Управление инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами и негосударственными пенсионными фондами/ Management of investment funds, unit investment funds, and non-state pension funds; <input type="checkbox"/> Негосударственный пенсионный фонд/ Non-state pension fund; <input type="checkbox"/> Деятельность микрофинансовой организации/ Microfinance organisation; <input type="checkbox"/> Иная финансовая деятельность (укажите)/ Other financial activities (specify) _____

1 Все вопросы Анкеты являются обязательными для ответа, заполняются на английском языке. / All questions of the Questionnaire are required to be answered, to be completed in English.

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

<p>7. Укажите, есть ли у Вашей организации Global Intermediary Identification Number (GIIN) Налоговой службы США? Если GIIN присвоен, то укажите статус FATCA. / Please indicate if your organization has a Global Intermediary Identification Number (GIIN) of the US Internal Revenue Service? If a GIIN is assigned, please indicate FATCA status.</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА, есть GIIN / YES, there is GIIN Номер GIIN _____</p> <p>Наименование юридического лица на английском языке, зарегистрированное на портале Налоговой службы США/ The name of the legal entity in English, registered on the portal of the US Internal Revenue Service</p> <p>Укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка): / Please indicate the registration status on the US Internal Revenue Service portal for FATCA purposes (select one option from the list):</p> <p><input type="checkbox"/> Участвующий финансовый институт (без MC³) / Participating financial institution (excl. EA);</p> <p><input type="checkbox"/> Финансовый институт, предоставляющий информацию в соответствии с MC M1 / Financial institution providing information in accordance with EA M1;</p> <p><input type="checkbox"/> Финансовый институт, предоставляющий информацию в соответствии с MC M2 / Financial institution providing information in accordance with EA M2;</p> <p><input type="checkbox"/> Регистрируемый, условно участвующий Финансовый институт / Registered, conditionally participating Financial institution;</p> <p><input type="checkbox"/> Спонсируемый финансовый институт. Укажите наименование организации-спонсора на английском языке, указанное в регистрационной форме по FATCA / Sponsored Financial institution. Please indicate the name of the sponsoring organization in English indicated on the FATCA registration form: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Организация, которая напрямую отчитывается о контролируемых лицах Налоговую службу США/ Direct Reporting NFFE</p> <p><input type="checkbox"/> НЕТ, юридическому лицу не требуется регистрация на портале налоговой службы США для целей FATCA (выберете один из статусов) / NO, a legal entity does not need to register on the US Internal Revenue Service portal for FATCA purposes (select one of the statuses):</p> <p><input type="checkbox"/> Организация не участвует в применении FATCA/ Non-participating FFI;</p> <p><input type="checkbox"/> Организация является резидентом США или подконтроль США территорий/ US FI or Territory FFI;</p> <p><input type="checkbox"/> Сертифицированный условно участвующий Финансовый институт/ Certified deemed compliant FFI;</p> <p><input type="checkbox"/> Внутригрупповой финансовый институт/ Excepted Inter-Affiliate FFI;</p> <p><input type="checkbox"/> Инвестиционная компания (консультант, управляющий), не открывающая финансовых счетов по FATCA/ Certain investment entities that do not open financial accounts;</p> <p><input type="checkbox"/> Финансовый институт, предоставляющий информацию о своих владельцах/ Owner-documented FFI;</p> <p><input type="checkbox"/> Финансовый институт с MC с США, который не отчитывается по FATCA/ Nonreporting IGA FFI;</p> <p><input type="checkbox"/> Иная причина (укажите)/ Other (specify): _____</p>
---	--

³ MC — межправительственное соглашение по обмену информацией в рамках FATCA / EA - FATCA Intergovernmental Information Exchange Agreement; M1 — модель 1; M2 — модель 2. / M1 – model; M2 – model 2.

<p>8. Укажите TIN (EIN)/specify TIN (EIN) EIN (Employer Identification Number) – идентификационный номер работодателя</p>	
<p>9. Укажите, входят ли в состав контролирующих организацию одно или несколько лиц, которым прямо или косвенно принадлежит более 10% из числа указанных? / Specify whether one or more persons directly or indirectly owns more than 10% of the shares of this corporation (by number of votes or value)? Если «ДА», укажите информацию о каждом контролирующем лице (бенефициаре) в п10/If «YES» specify the information about each controlling person (beneficiary) in p.10.</p>	<p>Физические лица, которые являются налоговыми резидентами США/ natural person is U.S. tax resident <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p>Юридические лица, которые зарегистрированы/учреждены на территории США/ legal entities or legal arrangement registered or incorporated in the U.S <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p>
<p>10. Сведения о контролирующем лице/ Information about Controlling person.</p>	<p>ФИО/ Наименование на английском языке (в соответствии с официальными документами) / Full name/ Legal name in English (in accordance with official documents):</p> <p>Номер TIN/ SSN/ ITIN/ EIN10 / TIN/ SSN/ ITIN/ EIN⁴</p> <p>Для физических лиц укажите основание для признания контролирующего лица налоговым резидентом США⁵/ In case of Individuals, indicate ground for qualifying the controlling person as a U.S. tax resident⁵:</p> <p>Есть ли у контролирующего лица иное иностранное гражданство? / Does the controlling person have a foreign citizenship? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p>Укажите название иностранного государства/ specify the foreign state:</p> <p>Укажите налоговый номер иностранного государства/ TIN foreign state:</p>

⁴ SSN (Social Security Number) – номер социального страхования, выдаваемый гражданам и резидентам США (указывается в случае отсутствия TIN), ITIN (Individual Taxpayer Identification Number) – индивидуальный идентификационный номер налогоплательщика США (указывается в случае отсутствия SSN), EIN (Employer Identification Number) – идентификационный номер работодателя./ SSN – Social Security Number issued to U.S. citizens and residents (specify if there is no TIN), ITIN – U.S. Individual Taxpayer Identification Number (specify if there is no SSN), EIN – Employer Identification Number.

⁵ Основания признания физического лица налогоплательщиком США/Grounds for recognizing an individual as a U.S. taxpayer:

а) представлен документ, подтверждающий статус иностранного налогоплательщика для граждан США – оригинал форма W-9 / a document confirming the status of a foreign taxpayer for US citizens is presented - W-9 original form;

б) гражданство США (предоставьте копию паспорта контролирующего лица – гражданина США) /U.S. citizenship (present a copy of the passport of the controlling person who is a U.S. citizen);

в) разрешение на постоянное пребывание (вид на жительство) в США/ владелец Green Card (предоставьте копию вида на жительство США контролирующего лица) /U.S. residence permit (U.S. permanent resident card) /Green Card owner (present a copy of the controlling person document);

г) соответствие критерию Долгосрочного пребывания на территории США/ an Individual meets the "substantial presence" criteria;

д) налоговый резидент по иным основаниям (предоставьте копию паспорта или иного документа, подтверждающего место рождения в США) / tax resident on other grounds (present a copy of the passport or any other proof of birth in the U.S.

Я подтверждаю, что/ I confirm that:

Информация, указанная в настоящей Анкете, является актуальной, полной и достоверной/The provided information is up-to-date, complete, and accurate;

В случае, если юридическое лицо и (или) его контролирующие лица являются налоговыми резидентами США, настоящим даю свое согласие и не возражаю против передачи Эс-Би-Ай Банк ООО предоставленных сведений, а также иных сведений, включая финансовую информацию по счетам, в Налоговую Службу США и/или лицу, исполняющему функции налогового агента, согласно требованиям Закона США «О налогообложении иностранных счетов» (FATCA), а также в уполномоченные органы Российской Федерации согласно требованиям Федерального закона от 28.06.2014 №173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации»/ If the legal entity and (or) controlling person (s) are U.S. tax residents, I grant that I have received the consent and agree to disclosure of the information provided in the Form and any other information, including financial account information, by SBI Bank to the U.S. Internal Revenue Service and/or party acting as a tax agent in accordance with U.S. Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), and to the competent authorities of the Russian Federation in compliance with the requirements of Federal Law No. 173-FZ dated 28.06.2014 "On the Peculiarities of Financial Transactions with Foreign Citizens and Legal Entities, on Amendments to the Code of Administrative Offences of the Russian Federation, and on Invalidation of Certain Provisions of Legal Acts of the Russian Federation";

Обязуюсь уведомить об изменении любого факта, указанного в данной Анкете, в том числе об изменении обстоятельств, оказывающих влияние на FATCA-статус (в том числе, в отношении контролирующего лица), и предоставить информацию и подтверждающие документы в Эс-Би-Ай Банк ООО в течение 15 (пятнадцати) дней с даты их изменения/ I report all changes in any information here in, including changes in the circumstances affecting the FATCA residence status (including in relation to controlling person) and provide SBI Bank with the information and documentary evidence within 15 (fifteen) days from the date of such changes.

ФИО (единоличного исполнительного органа /представителя)/ Full name (sole executive body/representative)

Подпись/Signature _____

/ М.П. организации/Stamp

Дата/Date ____ ____ 20__г.

Служебная часть Анкеты самосертификации Клиента/Выгодоприобретателя⁶

Отметьте один из пунктов статуса иностранного налогоплательщика		
<input type="checkbox"/>	Клиент не является налоговым резидентом США (US non-resident)	
<input type="checkbox"/>	Клиент является налоговым резидентом США (US tax resident)	
<input type="checkbox"/>	Выгодоприобретатель не является налоговым резидентом США (US non-resident)	
<input type="checkbox"/>	Выгодоприобретатель является налоговым резидентом США (US tax resident)	
<input type="checkbox"/>	Отказник (Waiver)	
Сотрудник, принявший Анкету (ФИО, должность)	Дата принятия/ обновления Анкеты	Подпись
Ответственный сотрудник по FATCA и CRS (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 обслуживание

⁶ Заполняется работником Банка, принявшим от Клиентом заполненную Анкету самосертификации.