

**Дополнительные сведения
юридического лица /кредитной организации
в целях раскрытия информации о статусе налогового резидента США**

СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ		
Полное и (если имеется) сокращенное наименование, наименование на иностранном языке		
Организационно-правовая форма		
США – страна учреждения/регистрации организации	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Являются ли США постоянным местонахождением организации?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Имеется ли у организации представитель с адресом в США?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Имеется ли у организации почтовый адрес, в том числе арендованного почтового ящика, в США?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Имеется ли у организации телефонный номер, зарегистрированный в США?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Если у организации постоянно действующие инструкции (распоряжения) о перечислении денежных средств на счет(счета), открытые в США?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Адрес для корреспонденции по счету имеет статус «для передачи» или «до востребования»	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Является ли Ваша организация налогоплательщиком США?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Являются ли граждане США или юридические лица, зарегистрированные в США, владельцами 10% -и более процентов акций(долей) уставного капитала организации (в инвестиционных компаниях –от 0%) ?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
В случае наличия бенефициарного владельца, являющимся налогоплательщиком США, необходимо заполнить сведения в отношении бенефициарного владельца.		
ФИО _____		
ПАСПОРТ (ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ) _____ (СЕРИЯ, НОМЕР, КЕМ И КОГДА ВЫДАН) _____		
ДАТА И МЕСТО РОЖДЕНИЯ _____		
Гражданство США?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Являются ли США местом рождения?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Являются ли США местом жительства?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Имеется ли разрешение на постоянное или долгосрочное* пребывание в США (в т.ч. green card)? <i>(*Физическое лицо находилось на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года.)</i>	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Имеется ли почтовый адрес, в том числе арендованного почтового ящика, в США?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Имеется ли телефонный номер, зарегистрированный в США?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Выдавались ли доверенности и/или предоставлялось право подписи лицу, с адресом США?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Имеется ли почтовый адрес в США, зарегистрированный на Вашего представителя?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Если постоянно действующие инструкции (распоряжения) о перечислении денежных средств на счет(счета), открытые в США?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Адрес для корреспонденции по счету имеет статус «для передачи» или «до востребования»	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Бенефициарный владелец является иностранным налогоплательщиком	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ

Подтверждаем, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной, а также понимаем, что несем ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством. В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.

« ____ » _____ 20 _____
(ФИО и подпись Клиента)

В течении 15 рабочих дней обязуемся предоставить В Банк документы, подтверждающие/опровергающие статус иностранного налогоплательщика

Раздел заполняется в случае, если Клиент и/или бенефициарный владелец является иностранным налогоплательщиком и/или имеет признаки(критерии) отнесения Клиента и/или бенефициарного владельца к категории иностранного налогоплательщика

(подпись Клиента)

Предоставляем свое согласие на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, а также в уполномоченные органы Российской Федерации, в порядке и объеме, установленном Правительством Российской Федерации.

(подпись Клиента)

Отказываемся от предоставления согласие на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, а также в уполномоченные органы Российской Федерации, в порядке и объеме, установленном Правительством Российской Федерации.
(Мы осведомлены, что Банк имеет право принять решение об отказе в совершении финансовых операций, а также вправе отказать в заключении договора или расторгнуть в одностороннем порядке договор).

(подпись Клиента)

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ

Дата заполнения Анкеты: _____

FATCA-статус Клиента

- Налогоплательщик США –юридическое лицо/бенефициарный владелец
- Не налогоплательщик США
- Недобросовестный владелец счета

Дата принятия решения

« __ » _____ 20 _____

(подпись)

(фамилия, инициалы, должность
сотрудника Банка)