

Форма для самосертификации Клиента – Физического лица и Индивидуального предпринимателя для целей FATCA и CRS

Часть 1. FATCA

1.1. ФИО _____

Паспорт _____

(серия, номер, кем и когда выдан, к/п)

1.2. Банк просит предоставить информацию о наличии у Вас следующих данных:

	ДА	НЕТ
Гражданство США		
Разрешение на постоянное или долгосрочное пребывание в США (в т.ч. Green Card)		
Место рождения на территории США		
Адрес проживания/почтовый адрес на территории США		
Телефонный номер, зарегистрированный в США		
Наличие постоянного поручения о переводе средств на счета институтов в США		
Доверенность/право подписи предоставленное физическому лицу, проживающему на территории США		
Адрес для корреспонденции по счету имеет статус «для передачи» или «до востребования»		
Являюсь налогоплательщиком США		

1.3. *заполняется в случае выбора варианта «ДА» в одном и более пунктов, указанных в п.1.2.*

В течение 15 рабочих дней обязуюсь предоставить в БАНК документы, подтверждающие/опровергающие статус иностранного налогоплательщика (форма W-9, W-8BEN)	
	(подпись Клиента)

Часть 2: CRS

Банк просит предоставить информацию о наличии у Вас следующих данных:

2.1.	Адрес места жительства в иностранном государстве (территории)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, в стране/государстве (территории)/ юрисдикции: _____.
2.2.	Текущий почтовый адрес в иностранном государстве (территории) (указать в случае расхождения с информацией в пункте 2.1.)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, в стране/государстве (территории)/ юрисдикции: _____.
2.3.	Наличие адреса до востребования в иностранной юрисдикции	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, в стране/государстве (территории)/ юрисдикции: _____.
2.4.	Номер телефона в иностранном государстве/территории/юрисдикции	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА _____. в стране/государстве (территории)/ юрисдикции: _____.
2.5.	Наличие поручения на постоянное перечисление средств (более одного платежа) на счет или адрес в иностранном государстве	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, в стране/государстве (территории)/ юрисдикции: _____.
2.6.	Наличие доверенности или права подписи, предоставленной (-ого) лицу, проживающему в иностранном государстве	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, в стране/государстве (территории)/ юрисдикции: _____.
2.7.	Являетесь ли вы налогоплательщиком иностранного государства (территории)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, в стране/государстве (территории)/ юрисдикции: _____.

Часть 3: Страна налогового резидентства и соответствующий ИНН или его функциональный аналог TIN (заполняется при ответе «ДА» в пункте 2.7.)

Просим Вас заполнить таблицу и указать:

- i. Страны, налоговым резидентом которых Вы являетесь
- ii. TIN в каждой из указанных стран, а также
- iii. Если Владелец счета является налоговым резидентом более чем трех стран, пожалуйста, используйте дополнительную страницу.

В случае отсутствия TIN укажите причину А, В или С:

Причина А – Страна, в которой Владелец счета обязан платить налоги, не присваивает TIN своим резидентам.

Причина В – Владелец счета по иной причине не может получить TIN или аналогичный номер.

Укажите причину невозможности получения TIN в таблице в конце страницы

Причина С – TIN указывать не требуется. Данную причину можно указать только в случае, если органы страны налогового резидентства не требуют собирать информацию о TIN и сообщать ее).

№	Страна налогового резидентства	ИНН/ TIN	Если TIN не указан, укажите причину (А, В или С)
1			
2			
3			

№	Если Вы указали причину В, укажите в ячейках ниже почему не удалось получить ИНН
1	
2	
3	

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной. 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____ г. _____
М.П. (ФИО и подпись Клиента)

Раздел заполняется в случае выбора варианта «ДА» в одном и более пунктов, указанных в Части 1 и Части 2

Я даю согласие на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган а также в Центральный банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функций по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.	
	(подпись Клиента)
Я не даю согласие на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган а также в Центральный банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функций по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.¹	
	(подпись Клиента)

Заполняется сотрудником Банка:

Дата получения документов от клиента «_____» _____ 20____ г.

	ДА	НЕТ
Клиент относится к категории налогового резидента иностранного государства		
Клиент относится к категории налогоплательщиков США		

«_____» _____ 20____ г. _____
Дата принятия решения (ФИО и подпись Сотрудника Банка)

¹ В случае отказа на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган Банк вправе отказать в заключении договора банковского счета, принять решение об отказе от совершения операций, и (или) расторгнуть в одностороннем порядке договор банковского счета.