**Приложение № 13-В**

**Опросный лист клиента (юридического лица)**

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

(Наименование клиента, ИНН)

|  |
| --- |
| **Раздел 1 опросного листа клиента (юридического лица),** *обязателен для заполнения* |
| 1.1. | Имеет ли Ваша организация бенефициарного владельца1? (В случае положительного ответа необходимо заполнить **Раздел 2** опросного листа на каждого бенефициарного владельца) | Да | Нет |
| 1.2. | Является ли Ваша организация иностранным налогоплательщиком2?В случае положительного ответа необходимо указать страну(ы) налогового резидентства вместе с иностранным налоговым идентификатором (или его аналогом) (он же TIN (его аналог))3, 5:1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4;2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4;3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. | Да | Нет |
| 1.3. | Относится ли Ваша организация к категории пассивной нефинансовой организации6? (В случае положительного ответа необходимо заполнить **Раздел 3** опросного листа) | Да | Нет |
| 1.4. | Имеет ли Ваша организация среди лиц, контролирующих не менее 10% акций (долей) уставного капитала (в инвестиционных компаниях - от 0%), лиц, зарегистрированных в иностранном государстве, имеющих гражданство или вид на жительство иностранного государства (В случае положительного ответа необходимо заполнить **Раздел 3** опросного листа, указать государство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | Да | Нет |
| 1.5. | Является ли США/иное иностранное государство - страной учреждения / регистрации организации ?При ответе «ДА» укажите государство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Да | Нет |
| 1.6. | Является ли США/иное иностранное государство – страной постоянного местонахождения организации?При ответе «ДА» укажите государство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Да | Нет |
| 1.7. | Налоговый статус США (для квалифицированного посредника между иностранным органом и иностранным налогоплательщиком)При ответе «ДА» укажите статус: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Да | Нет |
| 1.8. | Адрес регистрации или почтовый/фактический адрес организации (в том числе адрес головного офиса, органа управления или управляющей структуры) находится на территории США/иного иностранного государства?При ответе «ДА» укажите адрес (в скобках укажите вид: регистрации/почтовый/фактический/органа управления/головного офиса): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_). | Да | Нет |
| 1.9. | Контактный телефонный номер организации, зарегистрирован в США/ином иностранном государстве (при отсутствии номера телефона в Российской Федерации)? При ответе «ДА» укажите государство места регистрации телефона и номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Да | Нет |
| 1.10. | Имеется ли у Вашей организации в данный момент предъявленное к счету в банке поручение о переводе средств на счета институтов в США? | Да | Нет |
| 1.11. | Имеется ли у Вашей организации доверенность/право подписи по счету, которое предоставлено лицу, проживающему на территории США?При ответе «ДА» укажите государство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Да | Нет |
| 1.12. | Имеет ли Ваша организация расчетный счет в другой кредитной организации (В случае положительного ответа необходимо указать в какой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | Да | Нет |
| 1.13. | Имеется ли у Вас выгодоприобретатель, т.е. лицо, к выгоде которого Вы действуете при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом? Если «Да», заполните приложение «Сведения о выгодоприобретателе-физическом лице», «Сведения о выгодоприобретателе-юридическом лице», «Сведения о выгодоприобретателе-индивидуальном предпринимателе» | Да | Нет |
| 1.14. | Имеется ли у Вас выгодоприобретатель, т.е. лицо, к выгоде которого Вы действуете по заключенному с банком договору банковского счета7? (В случае положительного ответа необходимо заполнить **Раздел 3** опросного листа) | Да | Нет |
| 1.15. | Наличие информации о хозяйственной деятельности Вашей организации в открытых источниках информации (в случае наличия источника информации, укажите его название (адрес страницы в сети «Интернет») | Да | Нет |
| [ ]  Официальный сайт |  |
| [ ]  Периодические издания |  |
| [ ]  Членство в союзах и ассоциациях |  |
| [ ]  Другое, указать |  |
| 1.16. | Укажите прогнозы экономической деятельности Вашей организации на ближайший год: |
| Планируемый месячный оборот по счету в банке(**в тыс**. [ ] RUB, [ ] USD, [ ] EUR): |  |
| Планируемое количество операций по счету за месяц (штук) |  |
| В каких объемах планируется получение наличных денежных средств в месяц в тыс. руб.,за исключением выплаты заработной платы и выплат социального характера |  |
| Предполагаемый объем операций по счету, связанный с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности: количество и сумма операций  |  |
| Подтверждаем, что организация не ведет деятельность, подлежащую лицензированию, без полученных в установленном порядке лицензий. |
| 1.17. | Сведения о системе налогообложения (выберите из предложенного): Общая  Упрощенная система налогообложения  ЕСХН  Иное (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.18. | Используете ли вы для предоставления налоговой отчетности электронный документооборот? (выберите из предложенного) Да, использую систему «Контур»; Да, использую иную систему, (укажите какую)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Не использую |
| 1.19. | Сведения о деловой репутации:Имеются ли у Вашей организации просроченные обязательства кредитного характера перед банками за последние 12 месяцев?Имеются ли в отношении Вашей организации производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступившие в силу решения судебных органов о признании Вашей организации несостоятельным (банкротом), проведенные процедуры ликвидации по состоянию на дату представления документов в Банк?Возбуждены ли в отношении Вашей организации (Вашего бенефициарного владельца) судебные производства, судебные решения, уголовная или административная ответственность?Иная информация (указать) | * Да
* Нет

 * Да
* Нет
* Да
* Нет

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.20. | Оказываются ли организацией услуги с использованием сети «Интернет» При ответе «ДА» укажите доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых юридическим лицом оказываются услуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подтверждаем отсутствие у организации доменного имени сайта, указателя страницы сайта в сети "Интернет", содержащегося в Едином реестре доменных имен, указателей страниц сайтов в сети "Интернет" и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в сети "Интернет", содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено.  | * Да
* Нет
 |
| Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной и согласен (согласна) с её возможной проверкой.В случае изменения идентификационных сведений, предоставленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись руководителя (представителя) клиента, печать) |

1Бенефициарный владелец - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом.

2 Иностранный налогоплательщик- лицо, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, включая Закон США от 18.03.2010 «О налогообложении иностранных счетов Foreign Account Tax Compliance Act».

3 Уникальный номер налогоплательщика, присвоенный в соответствии с законодательством и стандартами конкретной юрисдикции. Некоторые юрисдикции не имеют ИНН, но имеют его аналоги (номер в системе социального страхования, персональный идентификационный код и т.п.).

4 В случае если TIN (его аналог) не может быть предоставить в строке необходимо отразить одну из указанных ниже причин: A – страна/юрисдикция налогового резидентства владельца счета не присваивает ИНН; B – владелец счета не может по иным причинам получить ИНН или его аналог (пожалуйста напишите ниже причину); С – предоставление ИНН необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе данных о ИНН).

5 В случае указания налогового резидентства США необходимо предоставить форму IRS W-9.

6 Организация считается осуществляющей пассивную деятельность в случае, если за календарный год, предшествующий отчетному периоду, более 50 процентов доходов клиента составляют доходы от пассивной деятельности (дивиденды; процентный доход (или иной аналогичный доход); доходы от сдачи в аренду или субаренду имущества; доходы от использования прав на объекты интеллектуальной собственности; периодические страховые выплаты (аннуитеты); превышение доходов над расходами в результате осуществления операций с ценными бумагами и производными финансовыми инструментами (за исключением доходов, полученных в результате осуществления основной деятельности); превышение доходов от операций с иностранной валютой (положительные курсовые разницы) над расходами от операций с иностранной валютой (отрицательные курсовые разницы); доходы, полученные в рамках договора добровольного страхования жизни; иные аналогичные доходы).

7 Настоящий пункт внесен в целях исполнения обязанностей банка, установленных Постановлением Правительства № 693 от 16.06.2018 г.

8 В случае указания наличия у бенефициарного владельца, выгодоприобретателя гражданства (резидентства) и/или иностранного налогового резидентства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» в разделе 2 и 4 (для бенефициарного владельца, выгодоприобретателя) должна отражается информация как о налоговом резидентстве в государстве, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» (с указанием TIN), так и об ином(ых) налоговом(ых) резидентстве(ах).

Примерный перечень стран, предоставляющих программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» на 01.01.2023 г.: Объединенные Арабские Эмираты, Антигуа и Барбуда, Багамы, Барбадос, Бахрейн, Кипр, Доминика, Гренада, Черногория, Мальта, Сент-Люсия, Панама, Сейшелы, Острова Теркс и Кайнос, Турция, Вануату. В случае наличия у лица, в отношении которого заполняется настоящий опросный лист, граждаства (резидентства), иностранного налогового резидентства страны, предоставляющей программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции», которая в тоже время не указана в данном перечне, то необходимая информация предоставляется банку вне зависимости от присутствия данной страны в перечне.

|  |
| --- |
| **Раздел 2** **опросного листа клиента (юридического лица)** *заполняется на каждого бенефициарного владельца в случае положительного ответа на вопрос1.1 Раздела 1* |
| Фамилия, имя и (если имеется) отчество бенефициарного владельца |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство(В случае указания гражданства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» смотрите примечание 8) |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа, код подразделения органа, выдавшего документ (если имеется) |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (если наличие таких документов обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации) (вид на жительство, разрешение на временное проживание, виза, иной документ в соответствии с законодательством, миграционная карта (в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала и окончания срока действия права пребывания (проживания )) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Место пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| Является ли бенефициарный владелец лицом, указанным в п.1 статьи 7.3. Федерального закона 115-ФЗ, а именно: иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ; супругом или близким родственником иностранного публичного должностного лица, лицом из ближайшего окружения иностранного публичного должностного лица или действующим от имени указанных лиц? (в случае положительного ответа уточнить) | * Да

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Нет
 |
| Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты при наличии) |  |
| Бенефициарный владелец является иностранным налогоплательщиком 2В случае положительного ответа необходимо указать страну(ы) налогового резидентства вместе с иностранным налоговым идентификатором (или его аналогом) (он же TIN (его аналог))3, 5:1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4;2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4;3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.В случае указания в ответе на настоящий вопрос информации о наличии налогового резидентства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» данный пункт должен быть заполнен с учетом данных в примечании 8 рекомендаций. |  Да Нет |
| Разрешение на постоянное или долгосрочное пребывание в США (в т.ч. Green Card)9/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство)В случае указания резиденства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» смотрите примечание 8 |  Да Нет |
| Место рождения на территории США |  Да Нет |
| Почтовый адрес на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите адрес) |  Да Нет |
| Телефонный номер, зарегистрированный в США/номер (номера) телефона в иностранном государстве при отсутствии номера телефона в Российской Федерации (при ответе «ДА» укажите государство и номер телефона) |  Да Нет |
| Наличие поручения о переводе средств на счета институтов в США |  Да Нет |
| Наличие постоянного поручения на перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве (при ответе «ДА» укажите государство) |  Да Нет |
| Доверенность/право подписи, предоставленное физическому лицу, проживающему на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство) |  Да Нет |
| Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной и согласен (согласна) с её возможной проверкой.В случае изменения идентификационных сведений, предоставленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись руководителя (представителя) клиента, печать) |

|  |
| --- |
| **Раздел 3** **опросного листа клиента (юридического лица***), заполняется в случае положительного ответа на вопросы 1.3. или 1.4. Раздела 1*  |
| **Часть 1.** Банк просит предоставить информацию о наличии у лица, контролирующего не менее 10% акций (долей) уставного капитала Вашей организации следующих данных: |
| 1. | 10 и более процентов акций (долей) уставного капитала организации (в инвестиционных компаниях- от 0%) прямо или косвенно контролируются: |
| 1.1. | Иностранным государством, в том числе США (при ответе «ДА» укажите государство) |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| * 1. В случае указания в п.1.1. – «НЕТ», Вам необходимо заполнить следующие сведения в отношении каждого лица контролирующего организацию:
 |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Гражданство США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство) |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Разрешение на постоянное или долгосрочное пребывание в США (в т.ч. Green Card)8/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство) |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Место рождения на территории США |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Адрес проживания/почтовый адрес на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство) |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Телефонный номер, зарегистрированный в США/номер (номера) телефона в иностранном государстве при отсутствии номера телефона в Российской Федерации(при ответе «ДА» укажите государство) |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Наличие поручения о переводе средств на счета институтов в США |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Наличие постоянного поручения на перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве (при ответе «ДА» укажите государство) |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Доверенность/право подписи, предоставленное физическому лицу, проживающему на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство) |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Является иностранным налогоплательщиком2 В случае положительного ответа необходимо указать страну(ы) налогового резидентства вместе с иностранным налоговым идентификатором (или его аналогом) (он же TIN (его аналог))3 |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной и согласен (согласна) с её возможной проверкой.В случае изменения идентификационных сведений, предоставленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись руководителя (представителя) клиента, печать)) |

|  |
| --- |
| **Раздел 4** **опросного листа клиента (юридического лица),** *заполняется в случае положительного ответа на вопрос1.14. Раздела 1* |
| Фамилия, имя и (если имеется) отчество выгодоприобретателя |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство(В случае указания гражданства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» смотрите примечание 8) |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа, код подразделения органа, выдавшего документ (если имеется) |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (если наличие таких документов обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации) (вид на жительство, разрешение на временное проживание, виза, иной документ в соответствии с законодательством, миграционная карта (в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала и окончания срока действия права пребывания (проживания )) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Место пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты при наличии) |  |
| Выгодоприобретатель является иностранным налогоплательщиком2 В случае положительного ответа необходимо указать страну(ы) налогового резидентства вместе с иностранным налоговым идентификатором (или его аналогом) (он же TIN (его аналог))3, 5:1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4;2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4;3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.В случае указания в ответе на настоящий вопрос информации о наличии налогового резидентства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» данный пункт должен быть заполнен с учетом данных в примечании 8 рекомендаций. |  Да Нет |
| Разрешение на постоянное или долгосрочное пребывание в США (в т.ч. Green Card)9/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство)В случае указания резиденства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» смотрите примечание 8 |  Да Нет |
| Место рождения на территории США |  Да Нет |
| Почтовый адрес на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите адрес) |  Да Нет |
| Телефонный номер, зарегистрированный в США/номер (номера) телефона в иностранном государстве при отсутствии номера телефона в Российской Федерации (при ответе «ДА» укажите государство и номер телефона) |  Да Нет |
| Наличие поручения о переводе средств на счета институтов в США |  Да Нет |
| Наличие постоянного поручения на перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве (при ответе «ДА» укажите государство) |  Да Нет |
| Доверенность/право подписи, предоставленное физическому лицу, проживающему на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство) |  Да Нет |
| Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной и согласен (согласна) с её возможной проверкой.В случае изменения идентификационных сведений, предоставленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО и подпись Клиента) |

|  |
| --- |
| **Часть 2.** *Заполняется в случае наличия одного и более признаков (критериев) отнесения клиента к категории иностранного налогоплательщика* |
| **В течение 15 рабочих дней обязуюсь предоставить в Банк документы, подтверждающие / опровергающие статус иностранного налогоплательщика** |  |
| (подпись Клиента) |
| **Я даю согласие на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган** |  |
| (подпись Клиента) |
| **Я не даю согласие на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган10** |  |
| (подпись Клиента) |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

9 Физическое лицо находилось на территории США не менее 31 дня в течение календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года.

10 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.

Заполняется сотрудником Банка:

Дата получения документов от клиента «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Клиент относится к категории иностранного налогоплательщика** | **ДА** | **НЕТ** |

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Дата принятия решения) (Подпись сотрудника Банка, Фамилия. инициалы)