

Анкета Клиента – юридического лица (не являющегося кредитной организацией) в целях выявления лиц, на которых распространяется закон США «О налогообложении иностранных счетов» (The Foreign Account Tax Compliance Act, FATCA)

Уважаемый клиент!

В целях получения документального подтверждения Вами предположения Банка, что Вы относитесь к налогоплательщику США, Банк обращается к Вам с просьбой ответить на вопросы настоящей Анкеты (при заполнении сведений не должно быть пустых граф).

Обращаем Ваше внимание, «Банк вправе принять решение об отказе в заключении договора банковского счета или иного договора, предусматривающего оказание финансовых услуг, об отказе от совершения операций и /или расторгнуть договор в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» (подробная информация размещена на сайте Банка).

Вопросы в целях выявления налогоплательщика США	Варианты ответов (выбрать правильный)/указать информацию
1. Полное и (если имеется) сокращенное наименование; наименование на иностранном языке	
2. Организационно-правовая форма	
3. Являются ли США страной учреждения/регистрации Вашей организации?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
4. Являются ли США страной постоянного местонахождения организации?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
5. Является ли организация налоговым резидентом США?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
6. Действующий адрес Вашей Организации	Адрес фактический: Адрес почтовый: Адрес абонентского ящика:
7. Имеется ли у организации номер телефона, зарегистрированный в США?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
8. Имеются ли у организации постоянно действующие инструкции по перечислению денежных средств на счет, открытый в США?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
9. Выдавалась ли организацией доверенность и/или предоставлялось ли право подписи лицу, проживающему в США?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
10. Является ли адрес для направления корреспонденции по счету «для передачи получателю» или «до востребования» единственным?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
11. Являются ли граждане США или юридические лица, зарегистрированные в США, владельцами 10% и более долей, акций в уставном капитале Вашей организации?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
12. Является ли Ваша организация налогоплательщиком США?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Если Вы ответили «Да», просьба предоставить форму W-9	

13. Является ли Ваша организация организацией финансового рынка? <i>При положительном ответе необходимо предоставить следующие данные:</i>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Статус, полученный при регистрации на портале Службы внутренних доходов США (IRS) в соответствии с требованиями Закона США FATCA	
Идентификационный номер глобального посредника (GIN)	
В случае указания в п.11 – «ДА», Вам необходимо заполнить следующие сведения в отношении бенефициарного владельца:	
Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____	
Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ (при наличии) _____	

Гражданство США	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие вида на жительство в США («Green Card»)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Пребывание в США в течение более 31 дня в текущем году и более 183 дней в совокупности в течение 3-х предшествующих лет	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Место рождения в США	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие адреса фактического проживания или почтового адреса в США (включая абонентский ящик в США)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие номера телефона, зарегистрированного в США	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие постоянно действующих инструкций по перечислению денежных средств на счет, открытый в США	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие доверенности и/или предоставлялось ли право подписи лицу, проживающему в США	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие единственного адреса для направления корреспонденции по счету «для передачи получателю» или «до востребования»?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Бенефициарный владелец является налогоплательщиком США	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

Подписывая настоящую Анкету

_____,
(наименование организации)

ИНН: _____

ОГРН (при наличии): _____

в лице _____,

действующего на основании _____,

зарегистрированной по адресу: _____,

Сведения о лице, подписывающем настоящую Анкету:	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Место рождения	
Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ (при наличии))	
Адрес регистрации	
Адрес фактического проживания (пребывания)	
Данные документа, подтверждающего право на пребывание/проживание на территории Российской Федерации (серия, номер, дата начала и дата окончания действия срока пребывания/проживания)	

Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания	

а) **подтверждаем**, что ознакомлены с положениями Федерального закона от 28.06.2014 № 173-ФЗ "Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации",

б) **подтверждаем** достоверность и несем ответственность за предоставленные сведения и документы,

в) **обязуемся** при каждом изменении данной информации сообщать в течение 30 дней,

г) **подтверждаем** согласие на передачу информации налоговому органу США и /или налоговому агенту США, уполномоченным налоговым органом США на удержание иностранных налогов и сборов, в соответствии с требованиями Закона FATCA

д) **не подтверждаем** согласие на передачу информации налоговому органу США и /или налоговому агенту США, уполномоченным налоговым органом США на удержание иностранных налогов и сборов в соответствии с требованиями Закона FATCA.

« ____ » _____ 201 г.

Фамилия, Инициалы

Подпись

Отметки Банка:

Информация об открываемых (тых) счетах:

Решение о признании организации налогоплательщиком США.

Должностное лицо Банка _____ / _____ / « ____ » _____ 20 __ г.
Фамилия, Инициалы Подпись

Присвоен статус FATCA:

Ответственный сотрудник по ФАТКА

Дата принятия решения: « ____ » _____ 201 г. _____

Фамилия, Инициалы

Подпись

* Требование о заполнении данной Анкеты не распространяется на юридических лиц, созданных в соответствии с законодательством Российской Федерации, более 90 процентов акций (долей) уставного капитала которых прямо или косвенно контролируются Российской Федерацией и (или) гражданами Российской Федерации, в том числе имеющими одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство государства-члена Таможенного союза (за исключением физических лиц, имеющих одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства/физических лиц, имеющих вид на жительство в иностранном государстве)