**Анкета физического лица или**

**индивидуального предпринимателя (самоидентификация)**

|  |
| --- |
| **Информация о физическом лице или индивидуальном предпринимателе (далее ФЛ/ИП)** |
| 1 | Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 | Датарождения |  |
| 3 | Место рождения | Город (или другой населенный пункт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Страна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | Укажите Ваше гражданство/гражданства | Если Вы являетесь гражданином США, то укажите реквизиты документа |
| 5 | Адрес места фактического проживания/ почтовый адрес | 🞎 проживаю на территории РФ постоянно или не менее 183 календарных дней в течение 12 месяцев🞎 проживаю за пределами РФ (укажите адрес) | Если адресов несколько, то укажите все адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Информация о странах налогового резидентства ФЛ/ИП** **(для целей FATCA/CRS)**FATCA (ForeignAccountTaxComplianceAct) – закон, разработанный в США, предполагает проведение процедур, позволяющих идентифицировать финансовые счета американских налогоплательщиков и передачу информации по данным счетам в налоговую службу США.CRS (CommonReportingStandard) – стандарт автоматического обмена финансовой информацией |
| 6 | Налогоплательщиком какой страны Вы являетесь?🞎Российской Федерации 🞎иностранного государства (территории) |
| Страна налогового резидентства | Иностранный идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), либо его эквивалент SSN/TIN | Причина отсутствия ИНН, либо его эквивалента SSN/TIN |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 7 | Имеется ли у Вас номер (номера) телефона в иностранном государстве при отсутствии номера телефона в Российской Федерации? | 🞎 нет | 🞎 да | Укажите иностранное государство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8 | При проведении банковских операций и иных сделок | 🞎 нет | 🞎 да\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ укажите ниже наименование, номер и дату договора |
| 9 | Выдавались ли доверенности или предоставлялось ли право подписи лицу, проживающему в иностранном государстве? | 🞎 нет | 🞎 да |
| 10 | Вы переводите (намереваетесь переводить) на регулярной основе денежные средства (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве? | 🞎 нет | 🞎 да |  |
| 11 | Имеется ли у Вас вид на жительство (greencard) в США?  | 🞎 нет | 🞎 да | Вид документа (паспорт, удостоверение личности и пр.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Срок действия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12 | Имеется ли у Вас недвижимость (собственность) на территории США? | 🞎 нет | 🞎 да |
| 13 | Вы получаете переводы, поступающие из США, на регулярной основе? | 🞎 нет | 🞎 да |

Обязуюсь в течение 15 дней предоставить документы, подтверждающие или опровергающие статус иностранного налогоплательщика

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 да | 🞎 нет  |

Подтверждаю, что сведения, указанные в настоящей Анкете, являются достоверными и понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством.

Я обязуюсь при каждом изменении информации, указанной в настоящей Анкете, информировать Банк в течение 30 календарных дней, а в случае получения запроса Банка - в течение срока, установленного в запросе.

Я соглашаюсь с тем, что предоставленная мной информация может быть передана в федеральный орган исполнительной власти РФ, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов, для ее последующей передачи в иностранный налоговый орган соответствующей страны, согласно условиям международного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.

Я подтверждаю, что я являюсь владельцем счета (или обладаю полномочиями для подписания данной Анкеты от имени владельца счета), указанным в данной Анкете.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) | (ФИО) | (дата) |

**Отметки Банка:**

**Сотрудник, принявший анкету:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) | (ФИО) | (дата) |

**Ответственное лицо по FATCA и CRS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) | (ФИО) | (дата) |