

**Анкета клиента – физического лица, индивидуального предпринимателя и физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой (адвокаты, нотариусы и т.д.) 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).

<b>А – Общая информация:</b>	
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Страна и место рождения	
Гражданство (укажите все страны, гражданином которых Вы являетесь)	
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	
Контактная информация (телефон, электронная почта, факс (если имеются))	

<b>Б - Вопросы в целях выявления налогоплательщика США</b>	<b>Варианты ответов (выбрать правильный)/указать информацию</b>
1. Являетесь ли Вы Гражданином США, получившим гражданство по рождению или в порядке натурализации, независимо от наличия у Вас гражданства другого государства.	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

<p>2. Являетесь ли Вы лицом, не имеющим официально оформленного гражданства США, но родившимся в США?</p> <p>Если Вы ответили «Да», просьба отметить, чем Вы можете подтвердить отсутствие гражданства?</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА    <input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> свидетельство об утрате гражданства США по форме DS 4083 Бюро консульских дел Государственного департамента США</p> <p><input type="checkbox"/> письменные объяснения в отношении отсутствия гражданства в США (например, указание причины отказа от гражданства США или причины не получения гражданства США при рождении, если Вы родились в США, но не являетесь гражданином США)</p>
<p>3. Являетесь ли Вы лицом, не имеющим официально оформленного гражданства США, но один из родителей которого проживал в США более 5 лет после достижения родителем возраста 14 лет</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА    <input type="checkbox"/> НЕТ</p>
<p>4. Являетесь ли Вы лицом, имеющим вид на жительство в США (green card)</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА    <input type="checkbox"/> НЕТ</p>
<p>5. Являетесь ли Вы лицом, пребывавшим в США в течение более 31 дня в текущем году и более 183 дней в совокупности в течение 3-х предшествующих лет?</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА    <input type="checkbox"/> НЕТ</p>
<p>6. Имеется ли у Вас адрес фактического проживания или почтовый адрес в США (включая абонентский ящик в США)?</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА    <input type="checkbox"/> НЕТ</p>
<p>7. Имеется ли у Вас номер телефона, зарегистрированный в США?</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА    <input type="checkbox"/> НЕТ</p>
<p>8. Имеются ли у Вас постоянно действующие инструкции по перечислению денежных средств на счет, открытый в США?</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА    <input type="checkbox"/> НЕТ</p>
<p>9. Выдавалась ли Вами доверенность и/или предоставлялось ли право подписи лицу, проживающему в США?</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА    <input type="checkbox"/> НЕТ</p>
<p>10. Является ли адрес для направления корреспонденции по счету «для передачи получателю» или «до востребования» единственным?</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА    <input type="checkbox"/> НЕТ</p>
<p>11. Являетесь ли Вы налогоплательщиком США?</p> <p>Если Вы ответили «Да», просьба предоставить форму W-9</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА    <input type="checkbox"/> НЕТ</p>

Подписывая настоящую Анкету, я: \_\_\_\_\_

а) **подтверждаю**, что ознакомлен 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) **подтверждаю** достоверность и несу ответственность за предоставленные сведения и документы,

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

г)  **подтверждаю (даю)** 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 подтверждаю (не даю)** 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 гражданина \_\_\_\_\_ 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