

**ФОРМА ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТАТУСА НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА**  
(для физического лица / индивидуального предпринимателя)

Клиент

Выгодоприобретатель \_\_\_\_\_ (ФИО клиента)

**Раздел 1. Общие сведения**

Фамилия, имя, отчество (если имеется)

Адрес регистрации

Адрес фактического места жительства / пребывания

Дата рождения (дд/мм/гггг)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Место рождения (город, страна)

Гражданство (страна)

**Раздел 2. Сертификация для целей FATCA \***

1. Являетесь ли Вы гражданином США (при наличии иных гражданств)?  
(при ответе «ДА» переходите к вопросу 7)

ДА

НЕТ

2. Имеете ли Вы разрешение на постоянное пребывание в США (форма I-551 «Green Card»)?  
(вопрос для лиц, НЕ являющихся гражданами США)

ДА

НЕТ

3. Соответствуете ли Вы критерию «Долгосрочного пребывания» на территории США? \*  
(вопрос для лиц, НЕ являющихся гражданами США):

ДА

НЕТ

4. В случае Вашего рождения на территории США и отсутствия гражданства США имеете ли Вы документ,  
подтверждающий утрату гражданства США (*Certificate of Loss of Nationality*)?

ДА (приложить копию)

НЕТ (приложить пояснение)

5. Имеется ли у Вас адрес проживания и/или почтовый адрес в США?  
(дополнительный вопрос при ответе «НЕТ» на вопросы 1-3)

ДА

НЕТ

6. Имеете ли Вы номер контактного телефона и/или факса на территории США?  
(дополнительный вопрос при ответе «НЕТ» на вопрос 5)

ДА

НЕТ

7. Являетесь ли Вы налоговым резидентом США? \* (при ответе «ДА» заполните таблицу в Разделе 3)

ДА

НЕТ

**\* Общая информация о законодательстве FATCA**

**FATCA** – закон США (далее – Закон), установленный Главой 4 Налогового Кодекса США, который обязывает все неамериканские финансовые институты идентифицировать клиентов и передавать информацию по их счетам в налоговую службу США (Internal Revenue Service, IRS, далее – ИС США).

В соответствии с условиями Закона физические лица признаются налоговыми резидентами США, если выполняется одно из следующих условий:

- **Физическое лицо является гражданином США;**
- **Физическое лицо имеет разрешение на постоянное пребывание в США** (карточка постоянного жителя по форме I-551 «Green Card»);
- **Физическое лицо соответствует критериям «Долгосрочного пребывания»** (то есть нахождение на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая дни в текущем году, 1/3 дней присутствия в предшествующем году и 1/6 дней присутствия в позапрошлом году).

В случае возникновения у Вас вопросов относительно действия Закона и его применения, просим Вас обратиться к веб-сайту ИС США (<http://www.irs.gov>)

### **Раздел 3: Сертификация для целей CRS:**

- владелец счета / выгодоприобретатель (ВП) является налоговым резидентом только Российской Федерации: \_\_\_\_\_ (ИНН);
- владелец счета / ВП является налоговым резидентом иностранного государства (заполняются все поля в таблице ниже);
- владелец счета / ВП не является налоговым резидентом ни в одном государстве (заполняются ФИО и адрес фактического проживания в таблице ниже по каждому лицу)

#### **Сведения заполняются печатными буквами**

Страна налогового резидентства	TIN или причина его отсутствия (А, В, С)	ФИО (на латинице)	Адрес фактического проживания (на латинице)
		Фамилия (last name)	Дом / квартира / улица (house / suite / street)
		Имя (first name)	Город / провинция / округ / штат (town / city province / county / state)
		Отчество (middle name)	Страна (country)
			Почтовый код (postal code)

Причины отсутствия TIN для указания в таблице:

**А** – страна не присваивает TIN своим налоговым резидентам;

**В** – владелец счета не может получить TIN по иным причинам;

**С** – указывать TIN не обязательно (только для случаев, когда органы указанной страны не требуют раскрытия TIN).

При выборе варианта В необходимо указать причину невозможности получения TIN:

--

### **Раздел 4. Подтверждения и подпись**

Мне известно, что на предоставленную мною информацию распространяются все

условия и положения, регулирующие взаимоотношения владельца счета с Банком «СКС» (ООО) и определяющие, в частности, права Банка «СКС» (ООО) на использование / раскрытие предоставленной мною информации.

Подтверждаю, что информация, содержащаяся в настоящей форме, а также информация о владельце счета и счетах, подлежащих включению в отчетность может быть передана в налоговые органы страны / юрисдикции, в которой открыты такие счета, а также предоставлена налоговым органам иной страны / юрисдикции или стран / юрисдикций, налоговым резидентом которых может являться владелец счета, в соответствии с межправительственными соглашениями об обмене информацией о финансовых счетах.

Подтверждаю, что если мною была предоставлена информация, касающаяся любого другого лица (например, контролирующего лица или другого отчетного лица, к которому относится настоящая форма), я обязан в течение 30 (Тридцати) дней после подписания настоящей формы уведомить таких лиц о передаче данной информации в Банк «СКС» (ООО).

Подтверждаю, что уполномочен ставить свою подпись от имени владельца счета при предоставлении информации по всем счетам, к которым относится настоящая форма.

Заявляю, что все сведения, предоставленные в настоящей форме, насколько мне известно, являются полными и достоверными.

Обязуюсь уведомить Банк «СКС» (ООО) в течение 30 (Тридцати) дней о любых изменениях, влияющих на статус налогового резидента владельца счета, указанного в разделе 1 настоящей формы, а также на соответствие действительности или полноту содержащейся в ней информации (включая изменение сведений о контролирующих лицах), и предоставить Банку «СКС» (ООО) обновленную форму в течение 90 (Девяноста) дней после появления такого обстоятельства.

Подпись: \_\_\_\_\_

ФИО (печатными буквами): \_\_\_\_\_

Дата: (дд/мм/гггг) \_\_\_\_\_

Полномочия: \_\_\_\_\_

(приложить доверенность при наличии)