**Анкета Клиента (Выгодоприобретателя) ─ юридического лица, структуры без образования юридического лица, представляемая в соответствии с требованиями стандарта автоматического обмена информацией о финансовых счетах**

**Уважаемый Клиент!**

В целях проведения Вашей самосертификации в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации: главы 20.1 Налогового Кодекса РФ, Федерального закона от 27.11.2017 № 340-ФЗ «О внесении изменений в часть первую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с реализацией международного автоматического обмена информацией и документацией по международным группам компаний», Постановления Правительства РФ от 16.06.2018 № 693 «О реализации международного автоматического обмена финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий)» Вам необходимо заполнить данную форму.

Клиент (выгодоприобретатель) – юридическое лицо – юридическое лицо, структура без образования юридического лица.

Пожалуйста, используйте для заполнения формы только ЗАГЛАВНЫЕ буквы

|  |
| --- |
| **Раздел 1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ** |
| Наименование Клиента - юридического лица/филиала/сруктуры без образования юридического лица (далее –Клиент)  |   |
|  Государство (территория) налогового резидентства юридического лица  |   |
| Страна осуществления деятельности  |   |
| *с Адрес в стране регистрации:* |
| Страна |   |
| Город/иной административный субъект территориального деления иностранного государства (при наличии) |   |
| Улица, номер дома (владения), корпуса, квартиры |   |
| Индекс/аналог (если имеется) |   |
| *Почтовый адрес:* |
| Страна |   |
| Город/иной административный субъект территориального деления иностранного государства (при наличии) |   |
| Улица, номер дома (владения), корпуса, квартиры |   |
| Индекс/аналог (если имеется) |   |
| **Раздел 2. РАЗНОВИДНОСТЬ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА** |
| ***Часть 1*** |
|  |
|   | 1.Финансовая инвестиционная организация, зарегистрированная/учрежденная в государстве (территории), не включенном в список государств (территорий), с которыми Российская Федерация осуществляет автоматический обмен финансовой информацией, управляемая иной организацией финансового рынка |
| Если Вы определили свой статус как «1. Финансовая инвестиционная организация», то также укажите Ваш GIIN (при наличии): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ |
|   | 2. Финансовая организация:Кредитная организацияСтраховщик, осуществляющий деятельность по добровольному страхованию жизниПрофессиональный участник рынка ценных бумаг, осуществляющий брокерскую деятельность, и (или) деятельность по управлению ценными бумагами, и (или) депозитарную деятельностьУправляющий по договору доверительного управления имуществомНегосударственный пенсионный фондАкционерный инвестиционный фондУправляющая компания инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда и негосударственного пенсионного фондаЦентральный контрагентУправляющий товарищ инвестиционного товариществаИная организация или структура без образования юридического лица, которая в рамках своей деятельности принимает от клиентов денежные средства или иные финансовые активы для хранения, управления, инвестирования и (или) осуществления иных сделок в интересах клиента либо прямо или косвенно за счет клиента |
|   | 3. Активная нефинансовая компания – организация, акции которой обращаются на организованных торгах, или аффилированная компания вышеуказанной организации |
| 3.1. Если Вы определили свой статус как «3. Активная нефинансовая компания», то укажите ниже наименование биржи, где обращаются акции Вашей организации: |
| 3.2. Если Вы являетесь аффилированной компанией организации, акции которой обращаются на организованных торгах, то укажите наименование материнской компании: |
|   | 4. Активная нефинансовая компания – государственная компания, центральный банк, международная организация либо организация, 100 долей (акций) участия в уставном капитале которой принадлежит одной или нескольким из вышеперечисленных организаций  |
|   | 5. Активная нефинансовая компания – организация, созданная с целью прямого владения обращающимися акциями (долями) организаций, которые не являются организациями финансового рынка, или для целей финансирования таких организаций, за исключением организаций, владеющих или осуществляющих финансирование таких организаций исключительно в инвестиционных целях |
|   | 6. Активная нефинансовая компания – вновь созданная организация |
|   | 7. Активная нефинансовая компания – некоммерческая организация, доходы которой не являются объектом налогообложения или освобождаются от налогов |
|  | 8. Организация в стадии ликвидации или банкротства, которая не являлась организацией финансового рынка в течение предыдущих 5 лет и находится в процессе ликвидации, банкротства или реорганизации в целях продолжения или возобновления коммерческой деятельности, за исключением деятельности, осуществляемой организацией финансового рынка |
|  | 9. Иная активная нефинансовая компания – организация, более 50% от совокупного дохода которой за предыдущий период составляют доходы от основной деятельности |
|  | 10. Пассивная нефинансовая компания (заполните Часть 2) |
| ***Часть 2*** *(заполняется в случае, если Вы выбрали п.1.. или п.10)* |
| Укажите имена контролирующих лиц владельца счета: |   |
|  |
| *Заполните Форму самосертификации налогового резидентства контролирующих лиц для каждого указанного Вами контролирующего лица.* |
| **Раздел 3. СТРАНА(ЮРИСДИКЦИЯ) НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА/УПЛАТЫ НАЛОГОВ и иностранный идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный иностранным государством (территорией) или его аналог (далее – ИНН)** |
| Страна(юрисдикция) налогового резидентства/уплаты налогов | ИНН, если ИНН не предоставлен, то укажите причину (причины А, В и С приведены ниже). |
| 1. |   |
| 2. |   |
| 3. |   |
| ***Причина A*** *– страна/юрисдикция налогового резидентства владельца счета не присваивает ИНН.****Причина B*** *– владелец счета не может по иным причинам получить ИНН или его аналог (пожалуйста укажите ниже причину).****Причина С*** *– предоставление ИНН необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе данных об ИНН либо запрещает раскрытие данных об ИНН своих резидентов)* |
| Пожалуйста, укажите точное объяснение, если вы не можете предоставить ИНН по причине B: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **РАЗДЕЛ 4. ДЕКЛАРАЦИИ И ПОДПИСЬ** |
| * Я подтверждаю, что указанные в Анкете сведения являются полными и достоверными.
* Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление недостоверных и неполных сведений в соответствии с применимым законодательством.
* Я соглашаюсь с тем, что указанные в этой Анкете сведения о владельце счета и финансовая информация о финансовых счетах, в отношении которых эта форма применяется (например, остатки по счетам, стоимость активов, учитываемых на счетах, сумма полученного дохода или валовой выручки), могут сообщаться налоговым органам стран, в которых открыты эти счета, и передаваться налоговым органам других стран, налоговым резидентом которых может являться владелец счета в рамках соглашений об автоматическом обмене информацией о финансовых счетах между компетентными органами этих стран в соответствии со стандартом обмена информацией о финансовых счетах.
* Я осознаю, что в случае моего отказа от представления в Банк информации о налоговом резидентстве по запросу Банка, связанному с выполнением мероприятий в соответствии с положениями главы 20.1 Налогового Кодекса РФ, Федерального закона от 27.11.2017 № 340-ФЗ, а также в случае представления неполной информации (например, непредставления идентификационного номера налогоплательщика или его аналога) или заведомо неверной информации, Банк вправе отказать в заключении нового договора с Клиентом или отказать в совершении операций, осуществляемых в пользу или по поручению Клиента по существующему договору или расторгнуть в одностороннем порядке существующий договор в случаях и порядке, предусмотренных Федеральным законом.
* Я обязуюсь представлять в Банк документы и/или информацию, подтверждающие данные, указанные в Анкете, а также информировать о любых изменениях сведений, содержащихся в данном документе, в течение 30 дней со дня изменения.
 |
|  |   |
| ФИО руководителя организации: |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Печать (при наличии) |
|   |   |
| Если Форму подписывает не владелец счета, то укажите ниже свои полномочия. |
| Полномочия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |   |