**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 организация  Страховщик, осуществляющий деятельность по добровольному страхованию жизни  Профессиональный участник рынка ценных бумаг, осуществляющий брокерскую деятельность, и (или) деятельность по управлению ценными бумагами, и (или) депозитарную деятельность  Управляющий по договору доверительного управления имуществом  Негосударственный пенсионный фонд  Акционерный инвестиционный фонд  Управляющая компания инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда и негосударственного пенсионного фонда  Центральный контрагент  Управляющий товарищ инвестиционного товарищества  Иная 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | |  |