

ФОРМА ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТАТУСА НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА

(для физического лица / индивидуального предпринимателя)

Клиент

Выгодоприобретатель (ВП) _____
(ФИО клиента)

Раздел 1. Общие сведения

Фамилия, имя, отчество (если имеется)

Адрес места жительства (регистрации) / места пребывания

Почтовый адрес (если отличается от места жительства / пребывания)

Дата рождения (дд/мм/гггг)

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

Место рождения (страна, город / населенный пункт)

Гражданство (страна)

Раздел 2. Сертификация для целей CRS

- Клиент / ВП является налоговым резидентом только в Российской Федерации;
- Клиент / ВП является налоговым резидентом иностранного государства
(заполняются все поля в таблице ниже);
- Клиент / 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 (A, B, C)	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:

A – законодательство страны не предусматривает присвоение TIN;

B – компетентный орган страны не присвоил TIN (указать причину отсутствия TIN):

C – отказ клиента в предоставлении сведений / предоставит в согласованный срок

Раздел 3. Сертификация для целей FATCA*

1. Являетесь ли Вы гражданином США (при указании иного гражданства в разделе 1)?
 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?
 ДА НЕТ
6. Имеете ли Вы номер контактного телефона и/или факса на территории США?
 ДА НЕТ
7. Являетесь ли Вы налоговым резидентом США?
 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 – НС 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 НС США (<http://www.irs.gov>).

Раздел 4. Подтверждения и подпись

Я понимаю, что на предоставленную мною информацию распространяются все условия и положения, регулирующие взаимоотношения владельца счета с МП Банком (ООО), определяющие, в частности, права МП Банка (ООО) на использование / раскрытие предоставленной мною информации, а также запроса дополнительных документов, подтверждающих предоставленные мною сведения.

Подтверждаю, что в случае 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 МП Банк (ООО).

Заявляю, что все сведения, предоставленные в настоящем документе, насколько мне известно, являются полными и достоверными.

Обязуюсь уведомить МП Банк (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 содержащейся в ней информации (включая изменение сведений о выгодоприобретателях по договору), и предоставить в МП Банк (ООО) обновленную форму в течение 90 (Девяноста) дней после появления такого обстоятельства.

Подтверждаю, что я **являюсь владельцем счета (ов) / уполномочен ставить свою подпись от имени владельца счета (необходимое подчеркнуть)** при предоставлении информации по всем счетам, к которым относится настоящая форма.

Подпись: _____

ФИО (печатными буквами): _____

Дата: (дд/мм/гггг) _____

Сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя: _____

наименование, номер, дата, срок действия (при наличии)