

**Дополнительные сведения  
физического лица/индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося  
в установленном законодательством РФ частной практикой в целях раскрытия  
информации о статусе налогового резидента США**

СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ	
Ф.И.О. (полностью): _____	
Являетесь ли Вы гражданином США?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Являются ли США местом Вашего рождения?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Являются ли США Вашим местом жительства?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Имеется ли у Вас разрешение на постоянное или долгосрочное* пробывание в США (в т.ч. green card)? <i>(*Физическое лицо находилось на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года.)</i>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Имеется ли у Вас почтовый адрес, в том числе арендованного почтового ящика, в США?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Имеется ли у Вас телефонный номер, зарегистрированный в США?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Выдавались ли доверенности и/или предоставлялось право подписи лицу, с адресом США?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Имеется ли у Вас почтовый адрес в США, зарегистрированный на Вашего представителя?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Если у Вас постоянно действующие инструкции (распоряжения) о перечислении денежных средств на счет(счета) , открытые в США?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Адрес для корреспонденции по счету имеет статус «для передачи» или «до востребования»	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Укажите все страны, гражданином которых Вы являетесь ( и предоставьте форму W-9 , если Вы имеете гражданство США) _____	
<i>(форма W-9 – официальная декларация американского налогоплательщика Налоговой службы США, которая используется для идентификации статуса получателя платежа. Данная форма используется для раскрытия налоговым резидентом США своего идентификационного номера налогоплательщика (TIN) и размещена на сайте Налоговой службы США <a href="http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf">http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf</a>.)</i>	
<i>Если Вы не являетесь налогоплательщиком США, то обязаны предоставить в Банк документы (форму W-8BEN) и/или информацию, подтверждающую , что Вы не являетесь налогоплательщиком иностранного государства. .</i>	
ПАСПОРТ (ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ) _____ (СЕРИЯ, НОМЕР, КЕМ И КОГДА ВЫДАН) _____	
ДАТА И МЕСТО РОЖДЕНИЯ _____	
Адрес постоянной/временной регистрации: <input type="checkbox"/> <b>использовать как почтовый</b> _____	
Адрес фактический/места пребывания: <input type="checkbox"/> <b>использовать как почтовый</b> _____	
Данные миграционной карты Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства: номер: _____ дата начала срока пребывания: _____ дата окончания срока пребывания: _____	
Данные документа, подтверждающего право Клиента - иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (проживание) в РФ: вид: _____ серия (при наличии): _____ номер: _____ орган, выдавший документ: _____ дата выдачи: _____ срок действия: _____	
Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной. В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.	
« ____ » _____ 20 _____ <p align="right">( ФИО и подпись Клиента)</p>	

В течении 15 рабочих дней обязуюсь предоставить В Банк документы, подтверждающие/опровергающие статус иностранного налогоплательщика

**Раздел заполняется в случае наличия одного и более признаков (критериев) отнесения клиента к категории иностранного налогоплательщика**

\_\_\_\_\_  
(подпись Клиента)

**Я даю свое согласие** на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, а также в уполномоченные органы Российской Федерации, в порядке и объеме, установленном Правительством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(подпись Клиента)

**Я не даю свое согласие** на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, а также в уполномоченные органы Российской Федерации, в порядке и объеме, установленном Правительством Российской Федерации. **(Я принформирован, что Банк имеет право принять решение об отказе в совершении финансовых операций, а также вправе отказать в заключении договора или расторгнуть в одностороннем порядке договор).**

\_\_\_\_\_  
(подпись Клиента)

#### СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ

Дата заполнения Анкеты: \_\_\_\_\_

FATCA-статус Клиента

- Налогоплательщик США физическое лицо
- Не налогоплательщик США
- Недобросовестный владелец счета

Дата принятия решения

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, должность  
сотрудника Банка)