

**ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ О СТАТУСЕ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА<sup>1</sup> ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ ДЛЯ МЕЖДУНАРОДНОГО ОБМЕНА ИНФОРМАЦИЕЙ В НАЛОГОВЫХ ЦЕЛЯХ<sup>2</sup> И РЕАЛИЗАЦИИ ТРЕБОВАНИЙ ЗАКОНА FATCA<sup>3</sup>**

**1. ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ**

|                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Клиент<br><input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель<br><input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец / Физическое лицо, контролирующее юридическое лицо |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
| <b>ФАМИЛИЯ</b>                                                                                                                                                                        |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
| <b>ИМЯ</b>                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
| <b>ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)</b>                                                                                                                                                         |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
| <b>ДАТА РОЖДЕНИЯ</b>                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
| <b>ГРАЖДАНСТВО</b>                                                                                                                                                                    |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
| <b>ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ</b>                                                                                                                                              | <b>СЕРИЯ</b>       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>НОМЕР</b>           |
|                                                                                                                                                                                       | <b>ДАТА ВЫДАЧИ</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ДЕЙСТВИТЕЛЕН ДО</b> |
|                                                                                                                                                                                       | <b>КЕМ ВЫДАН</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
| <b>АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ)</b>                                                                                                                                           |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
| <b>АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ</b><br>Не заполняется, если совпадает с адресом места жительства (регистрации)                                                                              |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
| <b>ВИД КОНТРОЛЯ</b><br>Только для типа «Бенефициарный владелец / Физическое лицо, контролирующее юридическое лицо»                                                                    |                    | <input type="checkbox"/> Контроль над юридическим лицом посредством владения;<br><input type="checkbox"/> Контроль над юридическим лицом по иным основаниям;<br><input type="checkbox"/> Контроль над юридическим лицом в качестве лица, занимающего старшую руководящую должность;<br><input type="checkbox"/> Контроль над трастом в качестве его учредителя;<br><input type="checkbox"/> Контроль над трастом в качестве доверительного управляющего;<br><input type="checkbox"/> Контроль над трастом в качестве попечителя;<br><input type="checkbox"/> Контроль над трастом в качестве выгодоприобретателя;<br><input type="checkbox"/> Контроль над трастом по иным основаниям;<br><input type="checkbox"/> Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным учредителю;<br><input type="checkbox"/> Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным управляющему;<br><input type="checkbox"/> Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным попечителю;<br><input type="checkbox"/> Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным выгодоприобретателю;<br><input type="checkbox"/> Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным по другим основаниям. |                        |

**2. ИНФОРМАЦИЯ О СТАТУСЕ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА**

| <b>УКАЖИТЕ СТАТУС НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА (ОДИН ИЗ ВАРИАНТОВ)</b> |                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                                                | <input type="checkbox"/> Налоговый резидент только Российской Федерации                                            |
| 2.                                                                | <input type="checkbox"/> Не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве/территории                         |
| 3.                                                                | <input type="checkbox"/> Налоговый резидент Российской Федерации и других государств/территорий <sup>4</sup>       |
| 4.                                                                | <input type="checkbox"/> Налоговый резидент других государств/территорий <sup>4</sup> , кроме Российской Федерации |

<sup>1</sup> Налоговый резидент (налогоплательщик) – любое лицо, которое по законодательству государства подлежит в нем налогообложению на основе своего местожительства, своего постоянного местопребывания, либо иного критерия, установленного в каждом конкретном государстве.

<sup>2</sup> Во исполнение требований раздела VII.1 части первой Налогового кодекса Российской Федерации, введенным в действие Федеральным законом от 27.11.2017 №340-ФЗ.

<sup>3</sup> Во исполнение требований Федерального закона от 28.06.2014 №173-ФЗ и законодательства США о налогообложении иностранных счетов (Foreign Account Tax Compliance Act) (далее – FATCA).

<sup>4</sup> Каждая страна/юрисдикция имеет собственные правила установления налогового резидентства. Информация касательно критериев налогового резидентства различных стран/юрисдикций размещена на сайте Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) по адресу (<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/>).

| Если выбрали вариант 3 или 4, укажите следующую информацию                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВСЕ ГОСУДАРСТВА/ТЕРРИТОРИИ, НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО<sup>5</sup> (ИНФОРМАЦИЮ О НАЛОГОВОМ РЕЗИДЕНТСТВЕ США УКАЖИТЕ В РАЗДЕЛЕ 3).</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <p><b>ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА (TIN ЛИБО АНАЛОГ)<sup>6</sup>, А ТАКЖЕ СЕРИЮ И НОМЕР ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ, ВЫПУЩЕННЫЙ СТРАНОЙ, НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО (ПРИ НАЛИЧИИ).</b></p> |                                                          | <p><b>В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ TIN ЛИБО ЕГО АНАЛОГА, УКАЖИТЕ ПРИЧИНУ:</b></p> <p><b>А</b> – Государство/территория налогового резидентства не присваивает TIN или его аналог;</p> <p><b>В</b> – TIN или аналог не присваивается автоматически в государстве/территории налогового резидентства, и государство/территория налогового резидентства не присвоила TIN или его аналог в связи с отсутствием налоговых обязательств (отсутствие постановки на учёт);</p> <p><b>С</b> – TIN или аналог не может быть получен и/или предоставлен по иным причинам (пожалуйста предоставьте письменное объяснение, если вы не можете предоставить TIN (аналог)).</p> |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | TIN или его аналог                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> А<br><input type="checkbox"/> В<br><input type="checkbox"/> С |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Документ, удостоверяющий личность                                                                                                                                                                                                         | Серия                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | TIN или его аналог                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> А<br><input type="checkbox"/> В<br><input type="checkbox"/> С |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Документ, удостоверяющий личность                                                                                                                                                                                                         | Серия                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | TIN или его аналог                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> А<br><input type="checkbox"/> В<br><input type="checkbox"/> С |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Документ, удостоверяющий личность                                                                                                                                                                                                         | Серия                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| <p>В случае, если физическое лицо является налоговым резидентом государства/территории, имеющего(-ей) программы «гражданство/резидентство в обмен на инвестиции», перечисленной на сайте ОЭСР (<a href="https://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/residence-citizenship-by-investment/">https://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/residence-citizenship-by-investment/</a>), включая Антигуа и Барбуда, Багамские острова, Бахрейн, Барбадос, Кипр, Доминика, Гренада, Мальта, Панама, Сент-Люсия, Сент-Китс и Невис, Сейшельские острова, Острова Теркс и Кайкос, Объединенные Арабские Эмираты, Вануату, предоставьте ответы на следующие вопросы:</p> |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| <p><b>1. БЫЛО ЛИ НАЛОГОВОЕ РЕЗИДЕНТСТВО ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ПРИОБРЕТЕНО В РАМКАХ ПРОГРАММЫ «ГРАЖДАНСТВО/РЕЗИДЕНТСТВО В ОБМЕН НА ИНВЕСТИЦИИ»?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| Государство/территория налогового резидентства                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                           | Налоговое резидентство приобретено в рамках программы    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| <p><b>2. В КАКОМ ГОСУДАРСТВЕ/ТЕРРИТОРИИ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО ПРОВЕЛО БОЛЕЕ 90 ДНЕЙ В ПРОШЛОМ ГОДУ (ВКЛЮЧАЯ РФ, ЕСЛИ ПРИМЕНИМО)?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| Государство/территория налогового резидентства                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| <p><b>3. В КАКОМ ГОСУДАРСТВЕ/ТЕРРИТОРИИ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО УПЛАЧИВАЛО НАЛОГ НА СВОЙ ЛИЧНЫЙ ДОХОД И ПОДАВАЛИ ДЕКЛАРАЦИЮ ЗА ПРОШЛЫЙ ГОД (ВКЛЮЧАЯ РФ, ЕСЛИ ПРИМЕНИМО)?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| Государство/территория налогового резидентства                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| <p><b>4. УКАЖИТЕ ГОСУДАРСТВО/ ТЕРРИТОРИЮ, ГДЕ НАХОДИТСЯ ЦЕНТР ЖИЗНЕННЫХ ИНТЕРЕСОВ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| Государство/территория налогового резидентства                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |

<sup>5</sup> Если физическое лицо является налоговым резидентом более чем в трех государствах, предоставьте информацию о не указанных в настоящей форме иностранных государствах/территориях, налоговым резидентом которых является физическое лицо, и соответствующих идентификационных номерах налогоплательщика (TIN или аналог), выпущенных указанными странами.

<sup>6</sup> TIN (Tax Identification Number) - идентификационный номер налогоплательщика. Аналог – функциональный эквивалент TIN, который используется налоговыми органами в соответствующей стране налогового резидентства для целей учета налоговых обязательств (указывается в случае отсутствия TIN).

| 3. РАСКРЫТИЕ ИНФОРМАЦИИ О СТАТУСЕ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА США В ЦЕЛЯХ FATCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> ДА, ЯВЛЯЕТСЯ<br><input type="checkbox"/> НЕТ, НЕ ЯВЛЯЕТСЯ |
| Если указали «Да, является» – укажите следующую информацию:<br><input type="checkbox"/> Физическое лицо является гражданином США (предоставьте копию паспорта гражданина США);<br><input type="checkbox"/> Имеется разрешение на постоянное пребывание (вид на жительство) в США/ физическое лицо является владельцем Green Card (предоставьте копию вида на жительство США);<br><input type="checkbox"/> Соответствую критериям существенного присутствия в США <sup>7</sup> (предоставьте документ, являющийся подтверждением наличия иностранного гражданства;<br><input type="checkbox"/> Физическое лицо является налоговым резидентом США по иным основаниям (предоставьте копию паспорта или иного документа, подтверждающего место рождения в США). |                                                                                    |
| ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА США (TIN, SSN, ITIN) <sup>8</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |

| 4. ЗАВЕРЕНИЯ И ПОДТВЕРЖДЕНИЯ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Я ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:</b></p> <p>1. Предоставленная мной информация является актуальной и достоверной.</p> <p>2. Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с законодательством.</p> <p>3. В случае, если я являюсь налогоплательщиком США, настоящим я даю свое согласие и не возражаю против передачи АО «Яндекс Банк» предоставленных мной сведений, а также иных сведений, включая финансовую информацию по счетам, в Налоговую Службу США и/или лицу, исполняющему функции налогового агента, согласно требованиям Закона США «О налогообложении иностранных счетов» (FATCA), а также в уполномоченные органы Российской Федерации согласно требованиям Федерального закона от 28.06.2014 №173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации».</p> <p>4. Предупрежден о том, что в случае если я являюсь налогоплательщиком США и отказываюсь от передачи сведений, предоставленных мной, а также иных сведений, включая финансовую информацию по счетам, в Налоговую Службу США и/или лицу, исполняющему функции налогового агента, согласно требованиям Закона США «О налогообложении иностранных счетов» (FATCA), а также в уполномоченные органы Российской Федерации согласно требованиям действующего законодательства РФ, АО «Яндекс Банк» вправе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- отказать в совершении финансовых операций;</li> <li>- расторгнуть в одностороннем порядке с клиентом существующие договоры, предусматривающие оказание финансовых услуг;</li> <li>- отказать клиенту в заключении договора, предусматривающего оказание финансовых услуг, в соответствии с требованиями Федерального закона от 28.06.2014 №173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации».</li> </ul> <p>5. Обязуюсь по запросу предоставить АО «Яндекс Банк» документы, подтверждающие статус налогового резидента, в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты заполнения настоящей формы.</p> <p>6. Предупрежден о том, что в случае если территория США или территория, находящаяся под управлением США, является местом моего рождения, и я не указал, что являюсь налоговым резидентом США, необходимо предоставить АО «Яндекс Банк» копию Сертификата потери гражданства США (Certificate of loss of Nationality of the U.S.) по форме DS 4083 Бюро консульских дел Государственного департамента США в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты заполнения настоящей формы.</p> <p>7. Я обязуюсь уведомить об изменении любого факта, указанного в данной форме, в том числе об изменении обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства, и предоставить информацию и подтверждающие документы в АО «Яндекс Банк» в течение 30 (тридцати) дней с даты их изменения.</p> |

ФИО

Подпись

Дата заполнения

<sup>7</sup> Физическое лицо признается налоговым резидентом США, если оно 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. Срок пребывания вычисляется по формуле: количество дней нахождения в США в течение года + 1/3 количества дней нахождения в США в течение предыдущего года + 1/6 количества дней нахождения в США в течение позапрошлого года. Резидентами США не признаются учителя, студенты, стажеры, временно присутствовавшие на территории США на основании виз F, J, M или Q.

<sup>8</sup> SSN (Social Security Number) – номер социального страхования, выдаваемый гражданам и резидентам США (указывается в случае отсутствия TIN), ITIN (Individual Taxpayer Identification Number) – индивидуальный идентификационный номер налогоплательщика США (указывается в случае отсутствия SSN).