

ФОРМА В ОТНОШЕНИИ КОНТРОЛИРУЮЩЕГО ЛИЦА КЛИЕНТА И ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ.

Сведения о контролирующем лице Клиента.

Фамилия Имя и (если имеется) Отчество _____

Дата/Место рождения _____

Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания в стране налогового резидентства _____

Почтовый адрес (если отличается) _____

Номер контактного телефона _____

Страна/юрисдикция налогового резидентства и соответствующий TIN (или его аналог)

Страна/юрисдикция налогового резидентства	Номер иностранного налогоплательщика – TIN либо его аналог (при наличии)	В случае отсутствия TIN либо его аналога отметьте причину
1.		<input type="checkbox"/> Страна налогового резидентства владельца счета не присваивает TIN. <input type="checkbox"/> Владелец счета не можете по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите причину ниже) _____ <input type="checkbox"/> Предоставление TIN необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе TIN)
2.		<input type="checkbox"/> Страна налогового резидентства владельца счета не присваивает TIN. <input type="checkbox"/> Владелец счета не можете по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите причину ниже) _____ <input type="checkbox"/> Предоставление TIN необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе TIN)
3.		<input type="checkbox"/> Страна налогового резидентства владельца счета не присваивает TIN. <input type="checkbox"/> Владелец счета не можете по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите причину ниже) _____ <input type="checkbox"/> Предоставление TIN необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе TIN)

Если Вы указали, что контролирующим лицом является налогоплательщиком Соединенных Штатов Америки, заполните «Идентификацию в целях FATCA»

Сведения о выгодоприобретателях.

Наименование организации/ Фамилия, имя и (если имеется) отчество _____

Адрес в стране регистрации _____

Адрес в стране осуществления деятельности (фактический адрес местонахождения)/ адрес проживания: _____

Дата регистрации/дата и место рождения _____

Номер контактного телефона _____

Страна/юрисдикция налогового резидентства и соответствующий TIN (или его аналог)

Страна/юрисдикция налогового резидентства	Номер иностранного налогоплательщика – TIN либо его аналог (при наличии)	В случае отсутствия TIN либо его аналога отметьте причину
1.		<input type="checkbox"/> Страна налогового резидентства владельца счета не присваивает TIN. <input type="checkbox"/> Владелец счета не можете по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите причину ниже) _____ <input type="checkbox"/> Предоставление TIN необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе TIN)
2.		<input type="checkbox"/> Страна налогового резидентства владельца счета не присваивает TIN. <input type="checkbox"/> Владелец счета не можете по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите причину ниже) _____ <input type="checkbox"/> Предоставление TIN необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе TIN)
3.		<input type="checkbox"/> Страна налогового резидентства владельца счета не присваивает TIN. <input type="checkbox"/> Владелец счета не можете по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите причину ниже) _____ <input type="checkbox"/> Предоставление TIN необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе TIN)

Если Вы указали, что выгодоприобретателем является налогоплательщиком Соединенных Штатов Америки, заполните «Идентификацию в целях FATCA».

Идентификация в целях FATCA.

Укажите основание, по которому бенефициарный владелец/выгодоприобретатель является налогоплательщиком Соединенных Штатов Америки:

- Бенефициарный владелец/выгодоприобретатель является гражданином Соединенных Штатов Америки – предоставьте копию паспорта гражданина США;
- Бенефициарный владелец/выгодоприобретатель имеет вид на жительство в Соединенных Штатах Америки (green card) – предоставьте копию вида на жительство в США;
- Бенефициарный владелец/выгодоприобретатель является налогоплательщиком Соединенных Штатов Америки на основании критериев долгосрочного пребывания – предоставьте документ, являющийся подтверждением наличия иностранного гражданства (кроме гражданства стран-участниц Таможенного союза¹), либо документ, подтверждающий наличие вида на жительство в иностранном государстве (при наличии)

Внимание! В целях идентификации клиента в соответствии с требованиями законодательства США о налогообложении иностранных счетов (FATCA) Банк оставляет за собой право дополнительно запросить у клиента формы W-8BEN, W-9 (и другие формы, выпущенные налоговой службой США) в случае необходимости.

Подтверждение и подпись.

Подтверждаю, что вся предоставленная в Анкете информация соответствует условиям заключенного соглашения/договора с АО «Первый Инвестиционный Банк», и осознаю порядок использования предоставленной информации.

Я осознаю и соглашаюсь с тем, что предоставленная мной информация может быть передана АО «Первый Инвестиционный Банк» в федеральный орган исполнительной власти Российской Федерации, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов, для ее последующей передачи в иностранный налоговый орган соответствующей страны, согласно условиям межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.

Подтверждаю, что являюсь владельцем счета, Клиентом, (или обладаю полномочиями для подписания данной Анкеты от имени владельца счета), указанным в данной Форме.

Заявляю, что все указанные в Форме сведения точны и полны.

Обязуюсь информировать АО «Первый Инвестиционный Банк» в течение 15 календарных дней о смене обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства организации, либо бенефициарных владельцев, выгодоприобретателей, или делающих некорректной предоставленную в Форме информацию. После информирования обязуюсь в течение указанного выше срока предоставить обновленную Форму в Банк.

Для организаций – налоговых резидентов США либо пассивных нефинансовых организаций, имеющих бенефициарных владельцев – налоговых резидентов США:

«Настоящим даю согласие и поручение АО «Первый Инвестиционный Банк» на предоставление Налоговой Службе США данных о Клиенте/его бенефициарных владельцах в соответствии с требованиями применимого законодательства США и РФ».

Подпись Клиента/его представителя _____

Расшифровка подписи, должность _____

Я подтверждаю свои полномочия ставить подпись от имени Клиента в соответствии с (указать основание наличия полномочий) _____

Дата _____

¹ Информация о членах Таможенного Союза размещена на сайте <http://www.eurasiancommission.org/ru>.