

**ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ, НЕ ЯВЛЯЮЩИХСЯ ФИНАНСОВЫМИ ИНСТИТУТАМИ**

Уважаемый Клиент!

Пожалуйста, заполните все пункты по порядку, если только в комментариях к пунктам не указано иное.

**Часть 1. Сведения о клиенте**

1	Наименование организации	
2	Адрес в стране регистрации	
3	Государство (территория налогового резидентства)	
4	Идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный иностранным государством (территорией)	

**Часть 2. Сведения в целях CRS**

<b>2.1. Сведения о бенефициарных владельцах</b>		
Если бенефициарный владелец - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале организации) или имеет возможность контролировать действия организации/структуры без образования юридического лица, является налоговым резидентом иностранного государства или не является налоговым резидентом ни одного из государств (территорий)?		
<input type="checkbox"/> Да		
<input type="checkbox"/> Нет		
Если Вы ответили «Да» заполните следующие сведения <sup>1</sup> :		
1	Фамилия, имя и (если имеется) отчество	
2	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания:	
3	Дата рождения:	
4	Место рождения:	
5. Страна/юрисдикция налогового резидентства и соответствующий TIN (или его аналог)		
Страна/юрисдикция налогового резидентства	TIN <sup>2</sup> (аналог)	Если TIN не предоставлен, то укажите причину (А, В или С).
<b>Причина А</b> – страна/юрисдикция налогового резидентства не присваивает TIN. <b>Причина В</b> – владелец счета не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста напишите ниже точное объяснение, если вы не можете предоставить TIN _____). <b>Причина С</b> – предоставление TIN необязательно (данную причину можно указать только в случае, если органы указанной ниже страны налогового резидентства не требуют раскрытия TIN).		

<sup>1</sup> Если Вам необходимо указать сведения о нескольких бенефициарных владельцах, то заполните сведения отдельно в отношении каждого контролирующего лица

<sup>2</sup> «TIN» - (Taxpayer Identification Number) - Идентификационный номер налогоплательщика.

6. Пожалуйста, укажите статус бенефициарного владельца, поставив соответствующую отметку

Статус контролирующего лица	Отметка о наличии статуса
a) Контролирующий субъект юридического лица – контроль по поводу имущества (через управление)	
b) Контролирующий субъект юридического лица – по другим причинам	
c) Контролирующий субъект юридического лица – как руководитель	
d) Контролирующее лицо траста – учредитель	
e) Контролирующее лицо траста – доверительный управляющий	
f) Контролирующее лицо траста – попечитель	
g) Контролирующее лицо траста - выгодоприобретатель	
h) Контролирующее лицо траста - прочее	
i) Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – эквивалентен учредителю	
j) Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – эквивалентен доверительному управляющему	
k) Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – эквивалентен попечителю	
l) Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – эквивалентен выгодоприобретателю	
m) Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – эквивалентен прочие	

## 2.2. Сведения о выгодоприобретателях<sup>3</sup>

Сведения о выгодоприобретателе – физическом лице или индивидуальном предпринимателе (заполняется только клиентами, у которых есть выгодоприобретатель – физическое лицо или индивидуальный предприниматель, которые являются налоговыми резидентами иностранного государства (территории) или не являются налоговыми резидентами ни одного из государств (территорий)).

1	Фамилия, имя и (если имеется) отчество	
2	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания:	
3	Дата рождения:	
4	Место рождения:	

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

Страна/юрисдикция налогового резидентства	TIN <sup>4</sup> (аналог)	Если TIN не предоставлен, то укажите причину (А, В или С).

**Причина А** – страна/юрисдикция налогового резидентства не присваивает TIN.

**Причина В** – владелец счета не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста напишите ниже точное объяснение, если вы не можете предоставить TIN \_\_\_\_\_).

**Причина С** – предоставление TIN необязательно (данную причину можно указать только в случае, если органы указанной ниже страны налогового резидентства не требуют раскрытия TIN).

Сведения о выгодоприобретателе – юридическом лице или структуре без образования юридического лица (заполняется только клиентами, у которых есть выгодоприобретатель – юридическое лицо или структура без образования юридического лица, которые являются налоговыми резидентами иностранного государства (территории) или не является налоговыми резидентами ни одного из государств (территорий)).

1	Наименование организации	
2	Адрес в стране регистрации	

<sup>3</sup> Выгодоприобретатель – лицо (структура без образования юридического лица), к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договора поручения, договора комиссии и договора доверительного управления.

<sup>4</sup> «TIN» - (Taxpayer Identification Number) - Идентификационный номер налогоплательщика.

3	Государство (территория налогового резидентства)	
4	Идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный иностранным государством (территорией)	

**Часть 3. Сведения в целях FATCA**

1. Является ли страной регистрации/учреждения Вашей организации территория США?  Да  Нет
2. Укажите вид Вашей организации.
- Центральный банк, государственное учреждение, государственное ведомство и государственное агентство, международная организация и организация, которая на 100 % принадлежит указанным лицам. Перейдите к Части 4 формы.
- Организация, акции которой обращаются на организованном рынке ценных бумаг и организация, которая на 100% принадлежит такой организации. Перейдите к Части 4 формы.
- Некоммерческая организация<sup>5</sup>. Перейдите к Части 4 формы.
- Прочее. Перейдите к вопросу 3 ниже:
3. Укажите, входит ли в состав контролирующих лиц (бенефициаров) Вашей организации, которым прямо или косвенно принадлежит более 10% доли в организации, одно из следующих лиц (Substantial U.S. owner (s)):
- Физические лица, которые являются налоговыми резидентами США (Specified U.S. person);
  - Юридические лица, которые зарегистрированы/учреждены на территории США и которые не относятся к категории юридических лиц, исключенных из состава специально указанных налоговых резидентов США (Specified U.S. person).
- ДА. Перейдите к вопросу 4 ниже.
- НЕТ. Перейдите к Части 4 формы.
4. Укажите, составляют ли указанные ниже доходы («пассивные доходы») более 50% (по отдельности или в совокупности) совокупного дохода Вашей организации за предшествующий год, и составляют ли активы, приносящие такой доход, более 50% по отдельности или в совокупности от средневзвешенной величины активов Вашей организации (на конец квартала) (Passive NFFE):
- Дивиденды;
  - Проценты;
  - Доходы, полученные от пула страховых договоров, при условии, что полученные суммы зависят целиком или в части от доходности пула;
  - Рента и роялти (за исключением ренты и роялти, полученной в ходе активной операционной деятельности);
  - Аннуитеты;
  - Прибыль от продажи или обмена имущества, приносящего один из видов вышеуказанных доходов;
  - Прибыль от сделок с биржевыми товарами (включая фьючерсы, форварды и аналогичные сделки), за исключением сделок, которые являются хеджирующими, при условии, что сделки с такими товарами являются основной деятельностью Вашей организации;
  - Прибыль от операций с иностранной валютой (положительные или отрицательные курсовые разницы);
  - Контракты, стоимость которых привязана к базовому активу (номиналу), например, деривативы (валютный СВОП, процентный СВОП, опционы и др.);
  - Выкупная сумма по договору страхования или сумма займа, обеспеченная договором страхования;
  - Суммы, полученные страховой компанией за счет резервов на осуществление страховой деятельности и аннуитетов.

<input type="checkbox"/> ДА, указанные виды доходов/активов (по отдельности или в совокупности) составляют более 50%. Перейдите к вопросу 5	<input type="checkbox"/> НЕТ, указанные виды доходов/активов (по отдельности или в совокупности) составляют менее 50% совокупного
---	---

<sup>5</sup> Организации, которые созданы для религиозных, благотворительных, научных, культурных или образовательных целей, при соблюдении следующих условий:

- Организация освобождена от налогообложения;
- Организация не имеет акционеров или участников, которые имеют преимущественное право на доходы или активы организации;
- Компания не осуществляет выплату дохода физическим лицам (за исключением оплаты за реализацию товаров, работ, услуг);
- В соответствии с уставными документами организации, при ликвидации, активы организации направляются на религиозные, благотворительные, научные, культурные или образовательные цели или передаются государству (или государственным органам).

ниже.	дохода организации за предшествующий год. Перейдите к Части 4 формы.
-------	--

5. Предоставляет ли Ваша организация самостоятельно информацию о контролирующих лицах в Налоговую Службу США в качестве «Direct Reporting NFFE»:

<input type="checkbox"/> <b>ДА</b> , укажите GIN _____ Перейдите к Части 4 формы.	<input type="checkbox"/> <b>Нет</b> Перейдите к вопросу 6 ниже.
--	--

6. Предоставьте следующую информацию о каждом контролирующем лице (бенефициаре):

Название организации на английском языке _____	
Фамилия, имя и (если имеется) отчество на английском языке в соответствии с документами, удостоверяющими личность, выданными официальными органами США:	
SSN/ITIN/EIN _____	
Адрес места проживания/регистрации (улица, номер дома, номер комнаты/офиса/квартиры):	
Город:	Регион/Область /Штат:
Страна (с указанием почтового индекса):	

Название организации на английском языке _____	
Фамилия, имя и (если имеется) отчество на английском языке в соответствии с документами, удостоверяющими личность, выданными официальными органами США:	
SSN/ITIN/EIN _____	
Адрес места проживания/регистрации (улица, номер дома, номер комнаты/офиса/квартиры):	
Город:	Регион/Область /Штат:
Страна (с указанием почтового индекса):	

Название организации на английском языке _____	
Фамилия, имя и (если имеется) отчество на английском языке в соответствии с документами, удостоверяющими личность, выданными официальными органами США:	
SSN/ITIN/EIN _____	
Адрес места проживания/регистрации (улица, номер дома, номер комнаты/офиса/квартиры):	
Город:	Регион/Область /Штат:
Страна (с указанием почтового индекса):	

Название организации на английском языке _____	
Фамилия, имя и (если имеется) отчество на английском языке в соответствии с документами, удостоверяющими личность, выданными официальными органами США:	
SSN/ITIN/EIN _____	
Адрес места проживания/регистрации (улица, номер дома, номер комнаты/офиса/квартиры):	
Город:	Регион/Область /Штат:

Страна (с указанием почтового индекса):

**Часть 4. Подтверждение и подпись.**

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Форме является достоверной.

В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной Формы, организация предоставит обновленную информацию Банку не позднее 30 дней с момента изменения сведений.

Я даю согласие ПАО КБ Восточный на обработку и передачу Налоговой Службе США данных об организации, необходимых для заполнения установленных Налоговой Службой США форм отчетности.

Я подтверждаю, что получил согласие от контролирующих лиц (бенефициаров) организации, на предоставление ПАО КБ Восточный Налоговой Службе США данных, необходимых для заполнения установленных Налоговой Службой США форм отчетности.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. единоличного исполнительного органа/ уполномоченного лица, подпись)

Печать организации (при наличии)