

**ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ КЛИЕНТА КБ «ЭНЕРГОТРАНСБАНК» (АО) ДЛЯ ЦЕЛЕЙ FATCA и CRS
(индивидуального предпринимателя, физического лица, не являющегося
индивидуальным предпринимателем, физического лица, занимающегося в установленном
законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)**

Заполните, пожалуйста, все пункты формы и подпишите внизу каждую ее страницу.

1. Информация о физическом лице

1.	Фамилия, имя, отчество (если имеется)	На русском языке	
		Латиницей	
	Название индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося частной практикой (если применимо)		
2.	Дата рождения (дд.мм.гггг)		
3.	Место рождения (страна и город)	На русском языке	
		Латиницей	
4.	Гражданство (все страны, гражданином которых являетесь)		
5.	Данные паспорта иностранного гражданина (если применимо)		
5.	Наличие вида на жительство в ином государстве, отличном от РФ	<input type="checkbox"/> ДА Страны: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> НЕТ
6.	Адрес места пребывания (страна, индекс, регион, город, улица, дом, квартира)	В России: _____ _____	
		В иностранном государстве (латиницей): _____ _____	
7.	Адрес для направления корреспонденции (страна, индекс, регион, город, улица, дом, квартира)	В России: _____ _____	
		В иностранном государстве (латиницей): _____ _____	
8.	Номера контактных телефонов	В России	В иностранном государстве
		_____ _____ _____	Страна: _____ _____ _____
			Номер телефона: _____ _____

2. Информация о налоговом резидентстве

Отметьте, пожалуйста, налоговым резидентом каких стран Вы являетесь, и укажите номер налогоплательщика в этой стране или иной номер для целей налогообложения (TIN).

При отсутствии TIN укажите причину, выбрав ее из числа причин, указанных ниже:

- а) страна налогового резидентства владельца счета не присваивает TIN;
- б) TIN или его аналог не получен по иным основаниям;
- в) предоставление TIN необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе данных о TIN).

№ п/п	Страна налогового резидентства*	TIN / иной номер налогоплательщика	Причина отсутствия TIN (если применимо)
1.			а) <input type="checkbox"/> б) <input type="checkbox"/> в) <input type="checkbox"/>
2.			а) <input type="checkbox"/> б) <input type="checkbox"/> в) <input type="checkbox"/>
3.			а) <input type="checkbox"/> б) <input type="checkbox"/> в) <input type="checkbox"/>

*Если страной налогового резидентства является США, дополнительно необходимо заполнить и представить в Банк форму W9, а также форму Согласия на передачу информации о себе налоговому органу США и уполномоченным органам России.

Пожалуйста, укажите причины отсутствия TIN / ИНН по каждой из юрисдикций, если он у Вас отсутствует по причине, указанной в подпункте б): _____

3. Дополнительная информация

Пожалуйста, укажите дополнительную информацию:

Наличие постоянного поручения на перечисление денежных средств (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	_____ Страна
Наличие доверенности или права подписи, предоставленные лицу, проживающему в иностранном государстве	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	_____ Страна
Наличие адреса «до востребования» в иностранной юрисдикции	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	_____ Страна
Гражданство/резидентство предоставлено в обмен на инвестиции	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	_____ Страна

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Форме, является актуальной, полной и достоверной. Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений об организации в соответствии с применимым законодательством. В случае изменения идентификационных сведений, представленных мною, я обязуюсь предоставить КБ «ЭНЕРГОТРАНСБАНК» (АО) обновленную информацию не позднее 30 дней с даты изменения сведений.

Я даю свое согласие на передачу указанной в настоящей форме информации, а также иных сведений о моих счетах, операциях и остатках денежных средств на счетах в банке в ФНС России для последующей передачи информации налоговым органам юрисдикций, участвующих в международном обмене налоговой информацией.

.....
ФИО лица, заполнившего форму

.....
Подпись

.....
Дата в формате
ДД/ММ/ГГГГ

ОТМЕТКИ БАНКА

Заполняется работником Банка

Дата получения документов от Клиента: « ____ » _____ 20__ г.

I. Статус Клиента по FATCA		
1.	<input type="checkbox"/>	Клиент не является Персоной США
2.	<input type="checkbox"/>	Клиент является Персоной США
3.	<input type="checkbox"/>	Клиент является Отказником
4.	<input type="checkbox"/>	Согласно российского законодательства информация о Клиенте не подлежит сбору и передаче американскому налоговому органу
ВЫВОД:		Субъекты контроля в рамках FATCA выявлены / не выявлены (нужное подчеркнуть)
II. Статус Клиента по CRS		
5.	<input type="checkbox"/>	Клиент не является иностранным налогоплательщиком
6.	<input type="checkbox"/>	Клиент является иностранным налогоплательщиком Страна (ы) налогового резидентства: _____ _____ _____
ВЫВОД:		Субъекты контроля в рамках CRS выявлены / не выявлены (нужное подчеркнуть)

.....
Должность, ФИО сотрудника

.....
Подпись

.....
Дата в формате
ДД/ММ/ГГГГ