

**ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ КЛИЕНТА КБ «ЭНЕРГОТРАНСБАНК» (АО)
 ДЛЯ ЦЕЛЕЙ FATCA и CRS
 (юридического лица, в том числе организации финансового рынка)**

Уважаемый Клиент!

Заполните, пожалуйста, последовательно все пункты данной Формы самосертификации, если только в комментариях к пунктам не указано иное, и подпишите внизу каждую страницу формы.

Форма самосертификации заполняется Вами как:

- Клиентом
- Выгодоприобретателем

_____ наименование Клиента

1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

1.1.	Наименование организации	На русском языке
		Латиницей
1.2.	ИНН / КИО	
1.3.	Государство (Территория) учреждения или регистрации организации в качестве юридического лица	
1.4.	Адрес в стране регистрации	На русском языке
		Латиницей (указывается только нерезидентами)
1.5.	Адрес фактического местонахождения или адрес органа управления/управляющей структуры/ головной организации (если применимо)	

2. ОТНЕСЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ К НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКАМ США (КЛАССИФИКАЦИЯ В ЦЕЛЯХ FATCA)

2.1. Является ли организация налоговым резидентом США	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
---	-----------------------------	------------------------------

Если ответ «НЕТ», переходите к **пункту 4**

Если ответ «ДА», необходимо заполнить и предоставить в КБ «ЭНЕРГОТРАНСБАНК» (АО) форму W-9, согласие клиента на передачу информации Налоговым органам США и уполномоченным органам Российской Федерации, указать данные в пункте 2.1.1. и перейти к **пункту 3**:

2.1.1. Идентификационный код налогоплательщика США (TIN)	
--	--

3. ОТНЕСЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ К КАТЕГОРИИ ФИНАНСОВЫХ ИНСТИТУТОВ И НЕФИНАНСОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ (NFFE) ДЛЯ ЦЕЛЕЙ FATCA

3.1. Является ли организация финансовым институтом для целей FATCA	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
--	-----------------------------	------------------------------

Если ответ «НЕТ», переходите к **пункту 3.2**

Если ответ «ДА», необходимо заполнить и предоставить в КБ «ЭНЕРГОТРАНСБАНК» (АО) форму W-8BEN-E, указать данные в пунктах ниже:

3.1.1. Глобальный идентификационный номер посредника (GIIN)	_____ <input type="checkbox"/> Нет GIIN; <input type="checkbox"/> Нет GIIN, но организация начала регистрацию на портале Налоговой службы США; GIIN будет предоставлен в КБ «ЭНЕРГОТРАНСБАНК» (АО) в течение 90 дней со дня начала регистрации
---	--

	Дата начала регистрации на портале IRS: «___» _____ 201__ г.	
3.1.2. Вид деятельности финансового института	<input type="checkbox"/> Банковская организация (depository institution) <input type="checkbox"/> Депозитарная организация (custodial institution) <input type="checkbox"/> Инвестиционная компания (investment company) <input type="checkbox"/> Холдинговая компания (Holding company) <input type="checkbox"/> Казначейская компания (Treasury Center) <input type="checkbox"/> Страховая компания (Insurance institution)	
3.1.3. Организация относится к категории лиц, не подпадающих под действие FATCA ¹	<input type="checkbox"/> ДА Укажите подходящую категорию _____ _____	<input type="checkbox"/> НЕТ
3.2. Юридическое лицо является нефинансовой организацией	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ

Если ответ «НЕТ», переходите к **пункту 4**

Если ответ «ДА», необходимо указать данные в пунктах ниже:

3.2.1. Является ли юридическое лицо нефинансовой организацией, не подпадающей под действие FATCA	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
3.2.2. Является ли организация NFFE, напрямую предоставляющей отчетность в IRS США	<input type="checkbox"/> ДА GIIN _____	<input type="checkbox"/> НЕТ
3.2.3. Является ли организация спонсируемой NFFE, напрямую предоставляющей отчетность в IRS США	<input type="checkbox"/> ДА GIIN/TIN спонсирующей организации _____ _____	<input type="checkbox"/> НЕТ
Если в п. 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3 ответ «ДА», необходимо заполнить и предоставить в КБ «ЭНЕРГОТРАНСБАНК» (АО) форму W-8BEN-E		
3.2.4. «Пассивный доход ² » организации составляет более 50% (по отдельности или в совокупности) валового дохода организации за предшествующих налоговый год (например, предыдущий календарный год или налоговый период, равный году) и составляют ли активы, приносящие «пассивный доход», более 50% от средневзвешенной величины активов компании	<input type="checkbox"/> ДА указанные доходы / активы составляют 50% и более (организация является пассивной нефинансовой организацией)	<input type="checkbox"/> НЕТ указанные доходы / активы составляют менее 50% (организация является активной нефинансовой организацией)

Если ответ «ДА», переходите к **пункту 4**

Если ответ «НЕТ», переходите к **пункту 5**

¹ Под действие FATCA не подпадают организации, которые:

- на 100% принадлежат Центральному банку, государственному учреждению, государственному агентству, международной организации;
- организации, акции которых обращаются на организованном рынке ценных бумаг и организации, которые на 100% принадлежат таким юридическим лицам.

² Дивиденды, проценты, рента и роялти, аннуитеты, прибыль от продажи или обмена имущества, приносящего один из видов указанного дохода; прибыль от сделок с биржевыми товарами, включая фьючерсы, форварды и аналогичные сделки, за исключением сделок, которые являются хеджирующими, при условии, что такие сделки являются основной деятельностью компании; прибыль от операций с иностранной валютой; контракты, стоимость которых привязана к базовому активу (номиналу), например, деривативы (валютный СВОП, процентный СВОП, опционы и др.); суммы, полученные страховой компанией за счет резервов на осуществление страховой деятельности и аннуитетов; выкупная сумма по договору страхования или сумма займа, обеспеченная договором страхования; доходы, полученные от пула страховых договоров, при условии, что полученные суммы зависят от доходности пула.

4. Наличие в составе организации Контролирующих лиц (бенефициарных владельцев), которым прямо или косвенно принадлежит более 10% доли в организации, одного из следующих лиц:

- Физического лица, которое является налогоплательщиком США;
- Юридического лица, которое является налогоплательщиком США и не относится к категории юридических лиц, на которых не распространяются требования FATCA.

Если ответ «**НЕТ**», переходите к **пункту 5**

Если ответ «**ДА**», необходимо заполнить данные в пункте 4.1, форму W-8BEN-E и/или W-9, а также форму Согласия на передачу информации о себе налоговому органу США и уполномоченным органам России и перейти к **пункту 5**.

4.1 Информация о каждом Контролирующем лице (бенефициарном владельце) организации

4.1.1. Наименование организации на английском языке / Фамилия, имя и (если имеется) отчество на английском языке в соответствии с документами, удостоверяющими личность, выданными официальными органами США	
4.1.2. Идентификационный номер налогоплательщика	
4.1.3. Адрес на английском языке (страна, почтовый код, город, улица, номер дома (строения), апартаменты)	
4.1.4. Наличие у Контролирующего лица (бенефициарного владельца) помимо гражданства РФ гражданство какого-либо иностранного государства (кроме гражданства государства – члена Таможенного союза).	<input type="checkbox"/> 1) ДА , указать название иностранного государства ³ _____ <input type="checkbox"/> 2) НЕТ <input type="checkbox"/> 3) НЕ ПРИМЕНИМО , Контролирующее лицо (бенефициарный владелец) не является гражданином РФ

5. ОТНЕСЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ К ИНОСТРАННЫМ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКАМ, КРОМЕ США (КЛАССИФИКАЦИЯ В ЦЕЛЯХ CRS)

5.1. Является ли Ваша организация иностранным налогоплательщиком или в состав Контролирующих лиц Вашей организации входят физические лица, которые на момент заполнения настоящей формы являются налоговыми резидентами иных (кроме Российской Федерации и США) стран и которым прямо или косвенно принадлежит более 25 % доли в Вашей организации или которые имеют возможность контролировать действия Вашей организации иным способом (в этом случае при ответе « ДА » в целях исполнения требований CRS необходимо заполнить Форму самосертификации для Контролирующих лиц юридического лица)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
--	------------------------------------	-------------------------------------

Если ответ «**НЕТ**», переходите к **пункту 6**.

Если ответ «**ДА**», необходимо заполнить данные в форме ниже и после этого перейти к **пункту 6**.

5.1.1. Страна налогового резидентства (если их несколько – указать все)	
5.1.2. Причины отсутствия налогового резидентства в государстве регистрации и (или) фактического местонахождения, если пункты 1.3, 1.5 и 5.1.1 не совпадают.	
5.1.3. Иностранное идентификационное номер налогоплательщика и дата его постановки на учет	
5.1.4. Номер регистрации (идентификатор) в иностранном налоговом органе и дата регистрации	
5.1.5. Самосертификация организации в целях исполнения Федерального закона № 340-ФЗ	

³ В этом случае необходимо предоставить копию паспорта гражданина иностранного государства

1) Организация относится к правительственным учреждениям, центральным банкам и прочим государственным и международным организациям, в отношении которых не применяются требования Федерального закона № 340-ФЗ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
2) Организация относится ли к одной из следующих организаций: <ul style="list-style-type: none"> • организация, акции которой обращаются на организованных торгах в Российской Федерации или на иностранной бирже; • организация, которая прямо или косвенно контролируется организацией, акции которой обращаются на организованных торгах в Российской Федерации или на иностранной бирже, либо сама контролирует такую организацию; • организация, которая прямо или косвенно контролируется другой организацией, одновременно прямо или косвенно контролирующей организацию, акции которой обращаются на организованных торгах в Российской Федерации или на иностранной бирже 	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
3) Относится ли организация к категории организаций финансового рынка ⁴ ? Если ответ «Да», укажите вид деятельности:	<input type="checkbox"/> ДА (укажите вид деятельности):	<input type="checkbox"/> НЕТ
<ul style="list-style-type: none"> • организация зарегистрирована в иностранном государстве, не включенном в перечень государств (территорий), с которыми осуществляется автоматический обмен финансовой информацией, размещенный на официальном сайте уполномоченного органа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», если такая организация основной доход получает от операций инвестирования или торговли финансовыми активами и управляется иной организацией финансового рынка. • другая организация финансового рынка 	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
4) Организация относится к категории пассивных нефинансовых организаций? («Пассивный доход» организации составляет более 50% (по отдельности или в совокупности) валового дохода организации за предшествующих налоговый год (например, предыдущий календарный год или налоговый период, равный году) или активы, приносящие «пассивный доход», составляют более 50% от средневзвешенной величины активов компании)	<input type="checkbox"/> Пассивные доходы / активы составляют 50% и более	<input type="checkbox"/> Пассивные доходы / активы составляют менее 50%

6. Подтверждение и подпись

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Форме самосертификации, является достоверной. Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений об организации в соответствии с применимым законодательством.

Обязуюсь уведомить Банк об изменении любого факта или подтверждения, указанного в предоставленных Банку документах и в настоящей Форме самосертификации, в течение 30 дней с даты их изменения.

⁴ Организация финансового рынка — кредитная организация, страховщик, осуществляющий деятельность по добровольному страхованию жизни, профессиональный участник рынка ценных бумаг, осуществляющий брокерскую деятельность, и (или) деятельность по управлению ценными бумагами, и (или) депозитарную деятельность, управляющий по договору доверительного управления имуществом, негосударственный пенсионный фонд, акционерный инвестиционный фонд, управляющая компания инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда или негосударственного пенсионного фонда, центральный контрагент, управляющий товарищ инвестиционного товарищества, иная организация или структура без образования юридического лица, которая в рамках своей деятельности принимает от клиентов денежные средства или иные финансовые активы для хранения, управления, инвестирования и (или) осуществления иных сделок в интересах клиента либо прямо или косвенно за счет клиента.

Подписывая настоящую форму самосертификации, я подтверждаю, что КБ «ЭНЕРГОТРАНСБАНК» (АО) может руководствоваться данной формой для принятия решения о необходимости направления отчетности в части исполнения требований действующего законодательства Российской Федерации и международных соглашений в части передачи информации ФНС России для ее последующей передачи налоговым органам юрисдикций, участвующих в международном обмене налоговой информацией.

(ФИО и должность единоличного исполнительного органа)	(Подпись)	Дата в формате ДД/ММ/ГТТГ

М.П.

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	Клиент указал НЕТ в пункте 2.1. Формы самосертификации
2.	<input type="checkbox"/>	Клиент является Персоной США	Клиент указал ДА в пункте 2.1. Формы самосертификации или предоставил заполненную форму W-9
2.1	<input type="checkbox"/>	Клиент является финансовым институтом для целей FATCA	Клиент указал ДА в пункте 3.1. Формы самосертификации или предоставил заполненную форму W-9
2.2	<input type="checkbox"/>	Клиент относится к категории лиц, на которых не распространяются требования FATCA	Клиент указал ДА в пункте 3.1.3. Формы самосертификации Согласно ЕГРЮЛ организация находится в процессе ликвидации или банкротства
2.3	<input type="checkbox"/>	Согласно российского законодательства информация о клиенте не подлежит сбору и передаче иностранному налоговому органу	
3.	<input type="checkbox"/>	Клиент является Отказником	Клиент отказался заполнить анкету или предоставить форму W-8BEN-E / W-9
4.	<input type="checkbox"/>	Наличие дополнительных признаков, позволяющих отнести клиента к Персонам США	На основании документов, предоставленных клиентом в Банк
Вывод:		Субъекты контроля в рамках FATCA выявлены / не выявлены (нужное подчеркнуть)	
II. Статус Клиента по CRS (кроме США)			
1.	<input type="checkbox"/>	Ни Клиент, ни его Контролирующие лица не являются иностранными налогоплательщиками	Клиент указал НЕТ в пункте 5.1. Формы самосертификации
2.	<input type="checkbox"/>	Клиент не является иностранным налогоплательщиком, но среди его Контролирующих лиц есть иностранные налогоплательщики	Клиент указал ДА в пункте 5.1. или указал соответствующую информацию в разделе 4.1.
3.	<input type="checkbox"/>	Клиент является иностранным налогоплательщиком Страна(ы) налогового резидентства: _____	Клиент указал ДА в пункте 5.1. Формы самосертификации
4.	<input type="checkbox"/>	Контролирующее лицо организации является резидентом иностранного государства (кроме США)	Клиент указал ДА в пункте 5.1. Формы самосертификации
5.	<input type="checkbox"/>	Клиент относится к категории пассивных нефинансовых организаций	Клиент проставил соответствующую отметку в подпункте 4) пункта 5.1.5. Формы самосертификации
6.	<input type="checkbox"/>	Клиент относится к организациям, в отношении которых не применяются требования Федерального закона № 340-ФЗ	Согласно статье 142.2. НК РФ договор, заключаемый с Клиентом, предусматривающий оказание финансовых услуг, внесен Правительством Российской Федерации по согласованию с Центральным банком Российской Федерации в Перечень, в отношении которых требования Федерального закона № 340-ФЗ не применяются.
7.	<input type="checkbox"/>	Наличие дополнительных признаков, позволяющих отнести Клиента к иностранным налогоплательщикам	На основании документов, предоставленных Клиентом в Банк
Вывод:		Субъекты контроля в рамках CRS выявлены / не выявлены (нужное подчеркнуть)	

Должность, ФИО сотрудника

Подпись

Дата в формате
ДД/ММ/ГГГГ