**Форма самосертификации АО «ДК РЕГИОН» для физического лица**

**для целей определения статуса иностранного налогоплательщика (FATCA/CRS)**

Фамилия, имя и отчество(*при наличии последнего*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: Паспорт Иной:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия (*при наличии*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (*при наличии*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Лицо является: | Клиентом |
|  | Лицом, прямо или косвенно контролирующим клиента |
|  | Выгодоприобретателем клиента  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*наименование клиента*) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Гражданство иностранного государства  *Если «ДА», укажите название страны* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ДА | | НЕТ |
| 2. | Являюсь налоговым резидентом иностранного государства[[1]](#footnote-1)  *Если «ДА», укажите название страны(стран)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ДА | | НЕТ |
| 3. | Контактная информация  Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Страна:  Россия  США  Иная | | |
| 4. | Наличие адреса «для передачи почтовых отправлений» или адреса «до востребования» в иностранном государстве  *Если «ДА», укажите название страны* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ДА | | НЕТ |
| 5. | Разрешение на постоянное или долгосрочное пребывание в США, в т.ч. Green Card | ДА | | НЕТ |
| 6. | Физическое лицо 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 | ДА | | НЕТ |
| 7. | Место рождения в США | ДА | | НЕТ |
| 8. | Один (или оба) из родителей проживали в США более 5 лет после достижения родителем возраста 14 лет | ДА | | НЕТ |
| 9. | Доверенность (право подписи) выдана (предоставлено) лицу, проживающему в иностранном государстве  *Если «ДА», укажите название страны* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ДА | | НЕТ |
| 10. | Физическое лицо владеет либо планирует приобретать финансовые инструменты, выпущенные на территории США | ДА | | НЕТ |
| 11. | Физическое лицо не является налоговым резидентом ни в одном государстве | ДА | | |
| 12. Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной. В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в АО «ДК РЕГИОН» обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.  **Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(подпись)** | | | | |
| 13. В случае если физическое лицо является налогоплательщиком США, то необходимо предоставить форму **W-9**[[2]](#footnote-2).  В случае если физическое лицо не является налогоплательщиком США, но ответило положительно на вопросы 2 – 11 с указанием страны США (если применимо), то ему в целях опровержения статуса налогоплательщика США необходимо предоставить форму **W-8BEN**2.  **Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(подпись)** | | | | |
| 14. Я даю согласие на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган, которое одновременно является согласием на передачу такой информации в органы РФ, уполномоченные действующим законодательством РФ.  Выражая отказ, понимаю, что в соответствии с действующим законодательством РФ АО «ДК РЕГИОН» вправе:  - отказать в заключение договора, предусматривающего оказание финансовых услуг;  - отказать в совершении операций, осуществляемых по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг;  - расторгнуть заключенный договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, уведомив об этом за 30 (тридцать) рабочих дней до дня расторжения соответствующего договора. | | | ДА НЕТ  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)** | |

**Заполняется сотрудниками АО «ДК РЕГИОН»:**

**Дата получения документов «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.**

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Физическое лицо относится к категории иностранного налогоплательщика  *Если «ДА», указать страну* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ДА | НЕТ |

**Дата принятия решения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.**

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

1. Термин «налоговый резидент иностранного государства» означает лицо, которое признается таковым в соответствии с законодательством иностранного государства (иностранных государств) или территории (территорий) или в отношении, которого есть основания полагать, что оно является таковым [↑](#footnote-ref-1)
2. Ссылки на формы Налогового управления США (IRS) доступны на Интернет-сайте АО «ДК РЕГИОН» на странице <http://region-dk.ru/raskrytie-informatsii/depozitarnaya-kompaniya-region/finopwithforei/> [↑](#footnote-ref-2)