

Анкета

клиента – юридического лица в целях установления статуса налогоплательщика
США по FATCA

(Закон США «О налоговой дисциплине в отношении зарубежных счетов»)

Наименование _____
(далее по тексту – «Организация»)

1	США-страна учреждения/регистрации Организации	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
2	США-страна постоянного местонахождения Организации	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
3	Организация имеет почтовый адрес в США?	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
4	Организация выдавала доверенности лицу с адресом в США?	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
5	Организация наделила правом подписи лицо с адресом в США?	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
6	Налоговый статус резидента США (для квалификационного посредника между иностранным налоговым органом и иностранным налогоплательщиком)	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
7	10 % и более акций (долей) уставного капитала Организации (в инвестиционных компаниях – от 0%) прямо или косвенно контролируются налогоплательщиком США	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
8	Есть ли у юридического лица идентификационный код налогоплательщика США?	ДА <input type="checkbox"/> Код налогоплательщика _____	НЕТ <input type="checkbox"/>
9	Если Организация является налоговым резидентом США, укажите его статус для целей FATCA (выбрать один вариант из списка)	определенный налогоплательщик США налогоплательщик, исключенный для целей FATCA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	Является ли организация финансовым институтом?	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>

В случае указания в п.7 –«ДА», Вам необходимо заполнить анкету бенефициарного владельца (владельцев).

В случае указания п. 10 – ДА, Вам необходимо заполнить дополнительную анкету клиента – финансового института.

Настоящим подтверждаю, что информация об Организации, указанная в настоящей анкете, является достоверной.

В случае изменения сведений, представленных в рамках данной анкеты, Организация обязуется предоставить в Банк обновленную информацию не позднее **15 (пятнадцати) дней** с момента их изменения.

Настоящим Организация - иностранный налогоплательщик выражает согласие (поручает Банку), при наличии оснований, на предоставление сведений в налоговые органы США об

Организации (включая информацию о номере счета/счетах, об остатках по счету/счетам и информации об операциях по счету/счетам) согласно Закона США «О налоговой дисциплине в отношении зарубежных счетов» (FATCA), а также поручает Банку (предоставляет Банку право) производить соответствующее удержание из денежных средств, поступающих в Банк для зачисления на счет (-а) юридического лица и (или) находящихся на счете (-ах), согласно законодательству США.

В случае указания в настоящей Анкете ложной и заведомо недостоверной информации, в результате чего Банку будут причинены убытки, Организация обязуется возместить причиненные убытки в полном размере.

----- (должность) ----- (подпись) ----- (Ф.И.О.) -----

Дата « ____ » _____ 20 ____ г. М.П.

Заполняется сотрудником Банка:

Дата получения анкеты от клиента (при необходимости – формы W-9, а при необходимости формы W-8 BEN или W-8 BEN-E) « ____ » _____ 20 ____ г.

Клиент относится к категории налогоплательщика США	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	------------------------------

Дата принятия решения « ____ » _____ 20 ____ г.

----- (должность) ----- (подпись) ----- (Ф.И.О.) -----