**САМОСЕРТИФИКАЦИЯ**

(для физических лиц)

**Часть 1. Идентификация физического лица[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Статус** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Клиент |  | Выгодоприобретатель |

 |
| **Фамилия, имя, отчество** (при наличии)[[2]](#footnote-2) |  |
| **Вторая (девичья) фамилия** |  |
| **Титул** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Муж. |  | Жен. |

 |
| **Дата рождения** (дд/мм/гггг) |  |
| **Место рождения (страна, город)** |  |
|  |
| **Действительный адрес проживания:** |
| Дом/квартира/офис (номер) |  |
| Улица (при наличии) |  |
| Город/провинция/штат/иная административная единица |  |
| Страна |  |
| Индекс (аналог) |  |
|  |
| **Почтовый адрес**  |
| Дом/квартира/офис (номер) |  |
| Улица (при наличии) |  |
| Город/провинция/штат/иная административная единица |  |
| Страна |  |
| Индекс (аналог) |  |
|  |
| **Гражданство/****вид на жительство**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Указать все страны, гражданином которых Вы являетесь |  |

Укажите все страны, в которых имеете вид на жительство (при наличии) и следующую информацию:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Страна | Вид документа | Серия и номер документа | Дата выдачи/ Дата окончания |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
|  |
| **Вид документа, удостоверяющего личность** |  |
| **Серия (при наличии) и номер документа, удостоверяющего личность** |  |
|  |
| Являетесь ли вы резидентом Российской Федерации для целей обложения налогом на доходы физических лиц? |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Да |  | Нет |

 |
| Если вы ответили «Да» на вопрос, то является ли указанная страна единственной страной, резидентом которой вы являетесь для целей обложения налогом на доходы физических лиц?  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Да |  | Нет |

 |
| Отличается ли страна Вашего налогового резидентства от адреса фактического проживания? |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Да, (предоставьте письменные объяснения в отношении отсутствия статуса налогового резидента в стране |
|  | фактического проживания) |
|  | нет |

 |
| Вы при установлении правоотношений с Банком[[3]](#footnote-3) действуете к выгоде другого лица/структуры без образования юридического лица (выгодоприобретатель), которое является налоговым резидентом иностранного государства/нескольких иностранных государств:

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 ДА  | 🞏 НЕТ |

 |
| не являетесь налоговым резидентом ни одного из государств ни одной из территорий,

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 ДА  | 🞏 НЕТ |

 |
| **Выгодоприобретатель является (отметить):** |  |
| Юридическим лицом |  |
| Иностранной структурой без образования юридического лица |  |
| Трастом |  |
| Индивидуальным предпринимателем |  |
| Физическим лицом |  |
| Физическим лицом, занимающимся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой |  |
| **Вид договора с выгодоприобретателем (заполнить)** |
| Договор поручения указать реквизиты договора №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Договор комиссии указать реквизиты договора №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Агентский договор указать реквизиты договора №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Договор доверительного управления указать реквизиты договора №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Иной договор *(указать договор и реквизиты договора )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  |  |

**Часть 2[[4]](#footnote-4) – Страна/юрисдикция налогового резидентства и соответствующий ИНН (или его аналог)**

Пожалуйста заполните эту часть формы самосертификации, идентифицирующую (i) страну Вашего налогового резидентства; (ii) ИНН (или аналог) в каждой идентифицированной стране/юрисдикции. *Если Вы являетесь налоговым резидентом более трех государств, то используйте отдельный (дополнительный) лист.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Страна/юрисдикция налогового резидентства** | **ИНН (код, другой аналог)** | **Причина незаполнения графы 2 таблицы (ИНН) (A, B или С).** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

 Если не указан ИНН в графе 2, то в графе 3 укажите причину (причины А, В и С приведены ниже):

|  |  |
| --- | --- |
| **А** | страна/юрисдикция налогового резидентства владельца счета не присваивает ИНН |
| **В** | владелец счета не может по иным причинам получить ИНН или его аналог (пожалуйста письменно поясните причину). |
| **С** | предоставление ИНН необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе данных о ИНН). |

**Пожалуйста укажите точное объяснение, если вы не можете предоставить ИНН по причине B.**

|  |
| --- |
|  |

**Часть 3 – Декларации и подпись**

**Я осознаю,** что вся предоставленная мной информация соответствует условиям заключенного соглашения/договора с Банком «СЕРВИС РЕЗЕРВ» (АО), и я понимаю порядок использования предоставленной информации, что предоставленная мной информация может быть передана в налоговый орган Российской Федерации, который может обменяться ей с иностранным налоговым органом в соответствии с условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.

**Я подтверждаю**, что я являюсь владельцем счета (или обладаю полномочиями для подписания данной формы самосертификации от имени владельца счета).

**Я обязуюсь** информировать Банк «СЕРВИС РЕЗЕРВ» (АО) в течение 5-ти дней о смене обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства или делающие некорректной предоставленную в форме самосертификации информацию. После информирования Банка я обязуюсь в течение 5-ти дней предоставить обновленную форму самосертификации.

**Я заявляю, что все указанные мной сведения, точны и полны.** Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество) | (подпись) | (дата) |

**Я даю согласие Банку «СЕРВИС РЕЗЕРВ» (АО) (ОГРН 1027739058720)** на обработку (передачу (в том числе трансграничную), сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) как с использованием средств автоматизации (в том числе исключительно), так и без использования таких средств, информации (сведений), указанных в данной форме самосертификации, идентифицирующей меня в качестве Клиента – иностранного налогоплательщика, а также данных о номере счета/счетах депо в Банке, остатках по счету/счетам депо, и информации об операциях по счету/счетам с целью трансграничной передачи иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ. Срок действия настоящего согласия составляет 5 (Пять) лет с момента прекращения последних договорных отношений моих с Банком.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество) | (подпись) | (дата) |
|  |  |
| **Укажите качество, в котором вы действуете при ее подписании (представитель по доверенности, исполнитель завещания, распорядитель наследства, попечитель) и предоставьте документ, подтверждающий полномочия.** |

**ОТМЕТКА БАНКА О ПРИНЯТИИ**

**САМОСЕРТИФИКАЦИИ**

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНКА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Клиент является иностранным налогоплательщиком** |  | ДА |  | НЕТ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Требуется проверка сведений** |  | ДА |  | НЕТ |

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Часть 1 заполняется только прописными буквами** [↑](#footnote-ref-1)
2. Русскими и/или латинскими буквами [↑](#footnote-ref-2)
3. Заполняется в случае, если Вы заявили, что при заключении договора действуете к выгоде третьего лица. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Часть 2 заполняется только прописными буквами** [↑](#footnote-ref-4)