**САМОСЕРТИФИКАЦИЯ**

(для контролирующих лиц)

**Часть 1. Идентификация контролирующих лиц[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество (при наличии)[[2]](#footnote-2)** | |  | |
| **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 (заполните, если не заполняли действительный адрес проживания)** | | | |
| Дом/квартира/офис (номер) | |  | |
| Улица (при наличии) | |  | |
| Город/провинция/штат/иная административная единица | |  | |
| Страна | |  | |
| Индекс (аналог) | |  | |
|  | | | |
| **Пожалуйста, укажите наименования юридических лиц в отношении которых Вы являетесь контролирующими лицами** | | | |
| **Наименование юридического лица** | | | **ИНН или иной номер налогоплательщика** |
| 1. |  | |  |
| 2. |  | |  |
| 3. |  | |  |

**Часть 2[[3]](#footnote-3). Страна/юрисдикция налогового резидентства и соответствующий ИНН**

**(или его аналог)**

Пожалуйста заполните эту Часть Формы, идентифицирующую (i) страну налогового резидентства контролирующего лица; (ii) ИНН (или аналог) в каждой идентифицированной стране/юрисдикции; и *(iii) если контролирующее лицо является налоговым резидентом в подотчетной юрисдикции, то также заполните Часть 3*. *Если Клиент является налоговым резидентом более трех государств, то используется отдельный лист.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Страна/юрисдикция налогового резидентства** | | **ИНН (аналог)** | **Если ИНН не предоставлен, то укажите причину (A, B или С).** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Если ИНН не предоставлен, то укажите причину (причины А, В и С приведены ниже).

|  |  |
| --- | --- |
| Причина A | страна/юрисдикция налогового резидентства владельца счета не присваивает ИНН |
| Причина B | владелец счета не может по иным причинам получить ИНН или его аналог (пожалуйста напишите ниже причину). |
| Причина 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[[4]](#footnote-4). Статус контролирующего лица по каждому юридическому лицу**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Пожалуйста, укажите статус контролирующего лица, поставив соответствующую галочку | Юридическое лицо 1 | Юридическое лицо 2 | Юридическое лицо 3 |
| a. Контролирующий субъект юридического лица – **контроль через управление** |  |  |  |
| b. Контролирующий субъект юридического лица – **иные механизмы контроля** |  |  |  |
| c. Контролирующий субъект юридического лица – **руководитель** |  |  |  |
| d. Контролирующее лицо траста – **учредитель (settlor)** |  |  |  |
| e. Контролирующее лицо траста – **доверительный управляющий**/**трасти (trustee)** |  |  |  |
| f. Контролирующее лицо траста – **попечитель**/**защитник (protector)** |  |  |  |
| g. Контролирующее лицо траста - **выгодоприобретатель** |  |  |  |
| h. Контролирующее лицо траста - **иное** |  |  |  |
| i. Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – **аналог учредителя** |  |  |  |
| j. Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – **аналог доверительного управляющего/трасти** |  |  |  |
| k. Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – **аналог попечителя/защитника** |  |  |  |
| l. Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – **аналог выгодоприобретателя** |  |  |  |
| m. Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – **иное** |  |  |  |

**Часть 4. 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 получил согласие от контролирующего лица, данные которого приведены в настоящей форме самосертификации, на предоставление в Банк «СЕРВИС РЕЗЕРВ» (АО) такой информации и согласие на ее представление Банком «СЕРВИС РЕЗЕРВ» (АО) налоговым органам Российской Федерации и иностранным налоговым органам.

**Я заявляю, что все указанные мной сведения, исходя из моих сведений, точны и полны.** Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством. 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 данной форме самосертификации информацию. После информирования Банка, я обязуюсь в течение 5-ти дней предоставить обновленную форму самосертификации.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Полномочия[[5]](#footnote-5) |  |

**ОТМЕТКИ БАНКА О ПРИНЯТИИ**

**ФОРМЫ 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. **Часть 2 заполняется только прописными буквами** [↑](#footnote-ref-3)
4. **Часть 3 заполняется только прописными буквами** [↑](#footnote-ref-4)
5. Если Форму подписывает не владелец счета, то укажите ниже свои полномочия. [↑](#footnote-ref-5)