**АНКЕТА**

**клиента физического лица (индивидуального предпринимателя)**

**в целях реализации требований Закона США «О налогообложении иностранных счетов» (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT, FATCA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общие сведения:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Категория** | | | | | 🞎 Физическое лицо | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Индивидуальный предприниматель | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество *(при наличии)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место рождения | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место жительства (пребывания) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер телефона | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Гражданство | | | | | 🞎 РФ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 США | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН *(при наличии)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер банковского  счета | | | | | № |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  |  |  |
| Статус | | | | | 🞎 Распорядитель счета | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Доверенное лицо | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Выгодоприобретатель | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Являюсь официальным лицом, учителем и студентом, тренером и спортсменом, стажером, временно присутствовавшим на территории США на основании виз F, J, M или Q. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Да** | | | | | | **Нет** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заверения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я имею вид на жительство в США (green card) | | | | | | | | | | | | | | | | **Да** | | | | | | | | | | | **Нет** | | | | | |
| Я пребываю в США в течение более 31 дня в текущем году и более 183 дней в совокупности в течение трех предшествующих лет | | | | | | | | | | | | | | | | **Да** | | | | | | | | | | | **Нет** | | | | | |
| США является местом моего рождения | | | | | | | | | | | | | | | | **Да** | | | | | | | | | | | **Нет** | | | | | |
| США является местом моего жительства | | | | | | | | | | | | | | | | **Да** | | | | | | | | | | | **Нет** | | | | | |
| Я являюсь налогоплательщиком США | | | | | | | | | | | | | | | | **Да** | | | | | | | | | | | **Нет** | | | | | |
| Я имею почтовый адрес, в том числе адрес  арендованного почтового ящика, в США | | | | | | | | | | | | | | | | **Да** | | | | | | | | | | | **Нет** | | | | | |
| Я имею номер телефона в США | | | | | | | | | | | | | | | | **Да** | | | | | | | | | | | **Нет** | | | | | |
| Я выдал доверенность лицу с адресом в США | | | | | | | | | | | | | | | | **Да** | | | | | | | | | | | **Нет** | | | | | |
| Я предоставил право подписи лицу с адресом в  США | | | | | | | | | | | | | | | | **Да** | | | | | | | | | | | **Нет** | | | | | |
| В качестве единственного адреса для направления  выписок по счетам, открытым в Банке, я указал  «для передачи» или «до востребования». | | | | | | | | | | | | | | | | **Да** | | | | | | | | | | | **Нет** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я подтверждаю, что информация, указанная мной в настоящей анкете, является достоверной | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я подтверждаю, что Банк может руководствоваться сведениями, приведенными в данной анкете для принятия решения об отнесении меня к категории иностранного налогоплательщика в соответствии с FATCA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я предупрежден  Банком о последствиях сокрытия наличия у меня статуса налогоплательщика США, искажения такой информации, или отказа от ее предоставления.  В случае изменения сведений, указанных в настоящей анкете, обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента изменения. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подпись | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| (расшифровка подписи) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я даю согласие Банку на предоставление Налоговому управлению США/уполномоченному органу Российской Федерации (по запросам или без запросов с их стороны) сведений (информации, данных, в том числе персональных), составляющих банковскую тайну, предоставление которых требуется или может потребоваться в соответствии с законодательством FATCA, необходимых для заполнения установленных Налоговым управлением США форм отчетности и удержания налогов в соответствии с Налоговым Кодексом США. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (заполняется налоговым резидентом США) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подпись | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| (расшифровка подписи) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата заполнения | |  |  | . |  | | |  | | | | . | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |
| (день) | |  | (месяц) | | | | | | |  | | | | (год) | | | | | | | | | | | | | | | | | |