



Опросный лист юридического лица в целях FATCA в части принадлежности к категории гражданина/налогового резидента США

<input type="checkbox"/> Клиент	<input type="checkbox"/> Представитель	<input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец
1.	Полное и сокращенное наименование юридического лица, наименование на иностранном языке _____ _____	
2.	Имеет ли юридическое лицо адрес регистрации/почтовый адрес или налоговое резидентство в иностранном государстве? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Адрес регистрации в иностранном государстве: _____ _____ _____ Почтовый адрес в иностранном государстве: _____ _____ _____ Страна налогового резидентства: _____ _____ _____	
3.	Является ли США страной регистрации юридического лица ¹ ? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет В случае положительного ответа, перейдите к ответу на вопрос № 4. В случае отрицательного ответа, перейдите к ответу на вопрос № 5.	
4.	Является ли юридическое лицо специально указанным налоговым резидентом США ² ? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет В случае положительного ответа, юридическое лицо предоставляет заполненную форму W-9. В случае отрицательного ответа, юридическое лицо предоставляет заполненную форму W-8BEN-E.	
5.	Акции юридического лица обращаются на бирже? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
6.	Отвечает ли бенефициарный владелец ³ юридического лица, являющийся физическим лицом, следующим критериям:	
а).	Является гражданином США?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
б).	Имеет двойное гражданство отличное от	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

¹ Требуемые документы предоставляются в Банк в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента заполнения Опросного листа.

² Требуемые документы предоставляются в Банк в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента заполнения Опросного листа.

³ Бенефициарный владелец в рамках данного приложения - физическое лицо прямо или косвенно владеющее 10 (десятью) процентами и более в капитале юридического лица либо физическое лицо прямо или косвенно владеющее любым процентом участия в инвестиционной компании, отличным от значения 0%.

	США? При ответе да, укажите гражданином каких государств является бенефициарный владелец.	_____ _____ _____	
в).	Имеет вид на жительство в США?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
г).	Местом рождения бенефициарного владельца является территория США?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
д).	Имеет адрес места жительства/места регистрации/почтовый адрес в США?	<input type="checkbox"/> Да Адрес места жительства: _____ _____ _____ Адрес места: _____ _____ _____ Почтовый адрес: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> Нет
е).	Имеет номер телефона/факса в США?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
ж).	Осуществляет переводы денежных средств в США или получает переводы из США?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
з).	Представляет ли интересы бенефициарного владельца лицо - гражданин США/лицо, проживающее в США?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
и).	Является ли бенефициарный владелец налоговым резидентом США?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
7.	В случае хотя бы одного положительного ответа на один из вопросов п. 6, за исключением вопроса «б», укажите бенефициарных владельцев юридического лица в целях FATCA: фамилию, имя, отчество (при наличии), долю владения в капитале юридического лица 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ <input type="checkbox"/> У юридического лица отсутствуют существенные бенефициарные владельцы в целях FATCA.		
8.	Является ли юридическое лицо неамериканской пассивной нефинансовой организацией, контролируемой существенными американскими владельцами ⁴ ? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет В случае положительного ответа, юридическое лицо предоставляет заполненную форму W-8BEN-E.		
9.	Имеет ли юридическое лицо глобальный идентификационный номер (Global Intermediary Identification Number (GIIN) в целях FATCA: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Номер GIIN: _____		
10.	Имеет ли юридическое лицо номер телефона/факса в США? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Номер телефона: _____		

⁴ Требуемые документы предоставляются в Банк в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента заполнения Опросного листа.

	Номер факса: _____		
11.	Имеет ли юридическое лицо адрес «на имя»/адрес «до востребования» в США? <input type="checkbox"/> Да Адрес «на имя»: _____ _____ Адрес «до востребования»: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> Нет	
12.	Планируется ли осуществление юридическим лицом переводов денежных средств в США или получение переводов из США	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
13.	Представляет ли интересы юридического лица лицо - гражданин США или лицо, проживающее в США/ планирует ли Ваша организация делегировать полномочия по представлению интересов юридического лица гражданину США/лицу, проживающему в США	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

- Настоящим подтверждаю, что информация, указанная в опросном листе, является достоверной.
- Настоящим даю свое согласие на передачу АО «Народный банк» информации в адрес Службы внутренних доходов США (Internal Revenue Service, IRS), Банк России, Федеральную службу по финансовому мониторингу, Федеральную налоговую службу Российской Федерации.
- Настоящим подтверждаю свое согласие на представление обновленных идентификационных сведений в случае изменения данных, содержащихся в опросном листе.
- Настоящим подтверждаю, что мне разъяснены положения Федерального закона Российской Федерации от 28.06.2014 г. № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, в несении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации», предусматривающие право Банка отказать в заключении любого договора, принять решение об отказе от совершения операций, осуществляемых по договору, а также, расторгнуть в одностороннем порядке ранее заключенный(-е) договор(-ы), в случае непредставления лицом документов, предусмотренных данным опросом.

« ____ » _____ 201_г.

Подпись

ФИО

М.П.



Опросный лист юридического лица в части принадлежности к категории налогового резидента иностранного государства

<input type="checkbox"/> Клиент	<input type="checkbox"/> Представитель	<input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец
1.	Полное и сокращенное наименование юридического лица, наименование на иностранном языке _____ _____	
2.	Является ли государство, отличное от Российской Федерации страной регистрации юридического лица? <input type="checkbox"/> Да, юридическое лицо является налоговым резидентом иностранного государства. В случае положительного ответа, укажите государство, налоговым резидентом которого является юридическое лицо: _____ _____	
	<input type="checkbox"/> Нет	
3.	Акции юридического лица обращаются на бирже? <input type="checkbox"/> Да	
	<input type="checkbox"/> Нет	

- Настоящим подтверждаю, что информация, указанная в опросном листе, является достоверной.
- Настоящим даю свое согласие на передачу АО «Народный банк» информации в адрес соответствующего иностранного налогового органа, включая Службу внутренних доходов США (Internal Revenue Service, IRS), Банк России, Федеральную службу по финансовому мониторингу, Федеральную налоговую службу Российской Федерации.
- Настоящим подтверждаю свое согласие на представление обновленных идентификационных сведений в случае изменения данных, содержащихся в опросном листе.
- Настоящим подтверждаю, что мне разъяснены положения Федерального закона Российской Федерации от 28.06.2014 г. № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, в несении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации», предусматривающие право Банка отказать в заключении любого договора, принять решение об отказе от совершения операций, осуществляемых по договору, а также, расторгнуть в одностороннем порядке ранее заключенный(-е) договор(-ы), в случае непредставления лицом документов, предусмотренных данным опросом.

« ____ » _____ 201_ г.

Подпись

ФИО

М.П.