**АНКЕТА FATKA/CRS\***

**клиента - физического лица, индивидуального предпринимателя (физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой)**

\*Анкета заполняется в отношении клиента, его выгодоприобретателя\*\* или лица, прямо или косвенно его контролирующего\*\*\*, являющихся налоговыми резидентами иностранных государств (территорий)

|  |
| --- |
| **1.Реквизиты клиента - физического лица** |
| 1.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| 1.2. Дата и место рождения |  |
| 1.3. Данные документа, удостоверяющего личность:Вид документа, серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ |  |
| 1.4. Адрес местожительства (регистрации) или места пребывания или почтовый адрес в иностранном государстве |  |
| **2. Сведения о налоговом резидентстве (CRS)**  |
| 2.1. Являетесь ли вы налоговым резидентом США на следующем основании: - являетесь гражданином США**-** имеете разрешение на постоянное пребывание а США (карточка постоянного жителя (по форме1-551 Green Card)- находитесь на территории США не менее 31 дня в течение календарного года и не менее 183 дней в течение трех лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года  | **🞎** Да **🞎** Нет**🞎** Да **🞎** Нет**🞎** Да **🞎** Нет |
| 2.2. Являетесь ли Вы гражданином США (в том числе в случае наличия двух и более гражданств)? | **🞎** Да, (указать страны, гражданином которых Вы являетесь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**🞎** Нет |
| 2.3. Является ли местом вашего рождения территория США и Вы отказались от гражданства США | **🞎** Да, оказывался**🞎** Не применимо (не рожден в США)**🞎** Не отказывался (гражданин США) |
| 2.4. Существует ли действующая доверенность или право подписи, выданное вами лицу, проживающему на территории США или иного иностранного государства и имеющему право на управление счетом?  | **🞎** Да, лицо проживает на территории США**🞎** Да, лицо проживает на территории иного иностранного государства (указать страну)**🞎** Нет |
| 2.5. Есть ли у Вас банковское поручение на постоянное перечисление средств на счет или адрес в США или в ином иностранном государстве? | **🞎** Да, поручение на постоянное перечисление на счет или адрес в США**🞎** Да, поручение на постоянное перечисление на счет или адрес в ином государстве (указать страну)**🞎** Нет |
| 2.6. Есть ли у Вас адрес проживания и/или почтовый адрес в США или ином иностранном государстве  | **🞎** Да, в США (указать адрес проживания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **🞎** Да, в ином государстве (указать адрес проживания)**🞎** Нет |
| 2.7. Есть ли у вас адрес до востребования в иностранной юрисдикции (в отсутствии иного адреса в отношении вас, выгодоприобретателя или лиц, под прямым или косвенным контролем которых вы находитесь)?  | **🞎** Да (указать страну)**🞎** Нет |
| 2.8. Есть ли у Вас постоянный или действующий номер контактного телефона и/или факса на территории США? | **🞎** Да, указать**🞎** Нет |
| 2.9. Есть ли у Вас дополнительное гражданство?  | **🞎** Да (указать страну)**🞎** Нет |
| 2.10. Есть ли у Вас вид на жительство в иностранном государстве? | **🞎** Да (указать страну)**🞎** Нет |
| 2.11. Имеется ли у Вас иностранный идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный иностранным государством (территорией), в случае, если вы являетесь налоговым резидентом иностранного государства (территории) | **🞎** Имеется ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для страны:**🞎** ИНН отсутствует по причине: **🞎** юрисдикция страны не присваивает ИНН **🞎** юрисдикция страны не присвоила ИНН физическому лицу **🞎** иное (указать причину):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ при отсутствии ИНН укажите номер социального обеспечения в иностранном государстве\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3.** На основании вышеизложенного подтверждаю, что на меня, как на физическое лицо:🞎 **не распространяется** законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов🞎 **распространяется** законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, а именно - законодательство следующих государств: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в качестве подтверждения прилагаются следующие документы:  |
| **4.** В соответствии со статьей 2 Федерального закона от 28.06.2014 года № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» настоящим **🞎 даю свое согласие** Акционерному обществу «Инвестиционная компания «Питер Траст» **🞎 не даю свое согласие** Акционерному обществу «Инвестиционная компания «Питер Траст»**на передачу информации иностранному налоговому органу, иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, а также в Центральный банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.** |
| ***Подпись*** | ***Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.*** |
| Ф.И.О. работника Организации |  |
| Подпись |  |
| Дата |  |
| Номер счета |  |

\*\* **выгодоприобретатель** – лицо, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договора поручения, договора комиссии и договора доверительного управления.

\*\*\* **лицо, прямо или косвенно контролирующее клиента** – **физического лица**, считается само это лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что существует иные физические лица, прямо или косвенно контролирующее клиента – физическое лицо.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Отметка о проверке достоверности и полноты предоставления информации | ФИО, должность работника АО «ИК «Питер Траст» | Дата | Подпись |
|  |  |  |  |