

**ИНФОРМАЦИОННЫЕ СВЕДЕНИЯ КЛИЕНТА -** [ ]  **ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ/**

 [ ]  **ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

*(При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»)*

|  |
| --- |
| **Основные сведения**  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |       |
| Дата рождения |       |
| Место рождения |       |
| Гражданство |       |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |       |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
| * *наименование документа*
 |       |
| * *серия (при наличии) и номер*
 |       |
| * *дата выдачи*
 |       |
| * *наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)*
 |       |
| Данные миграционной карты[[1]](#footnote-1)  |
| * *номер карты*
 |       |
| * *дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ*
 |       |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ[[2]](#footnote-2) |
| * *серия (если имеется) и номер документа*
 |       |
| * *дата начала срока действия права пребывания (проживания) в РФ*
 |       |
| * *дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ*
 |       |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии) |       |
| Контактная информация  |
| * *номер телефона*
 |       |
| * *номер факса*
 |       |
| * *адрес электронной почты*
 |       |
| * *почтовый адрес (при наличии)*
 |       |
| Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)  |       |
| Место государственной регистрации |       |
| Дата государственной регистрации |       |
| Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:  |       |
| * *вид*
 |       |
| * *номер*
 |       |
| * *дата выдачи лицензии*
 |       |
| * *кем выдана*
 |       |
| * *срок действия*
 |       |
| * *перечень видов лицензируемой деятельности*
 |       |
| Являетесь ли Вы: | ☐ иностранным публичным должностным лицом;☐ супругом или близким родственником публичного должностного лица;☐ должностным лицом публичной международной организации; ☐ лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации;☐ лицом, замещающим (занимающим) должность члена Совета директоров Банка России;☐ лицом, замещающим (занимающим) должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации;☐ лицом, замещающим (занимающим) должность в Банке России;☐ лицом, замещающим (занимающим) должность в государственной корпорации и иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законовУкажите занимаемую должность (титул, звание, сан):      Укажите наименование и адрес работодателя:      ☐ Не отношусь ни к одной из вышеуказанных категорий лиц |
| **Дополнительная информация** |
| Виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируется осуществлять через Банк | ☐ Договор купли – продажи (товарный)☐ Агентский договор☐ Договор комиссии☐ Договор купли-продажи ценных бумаг☐ Договор аренды☐ Иное (указать вид договора):      |
| Укажите основных действующих или планируемых контрагентов по операциям с денежными средствами, находящимися на счете *(указывается не более 2 контрагентов)* | 1. Наименование, ИНН:     2. Наименование, ИНН:      |
| Планируете ли Вы осуществлять операции по оплате товаров, ввезенных с территории Беларуси и Казахстана, в пользу третьих лиц, находящихся в других юрисдикциях? | ☐Нет ☐ Да |
| Сфера деятельности/отрасль производства  | ☐Предоставление услуг☐ Производство☐Оптовая / Розничная Торговля (нужное отметить) ☐Строительство☐ Энергетика☐Деятельность, связанная с производством оружия, или посредническая деятельность по реализации оружия☐Туристская деятельность (туроператорская и турагентская деятельность, а также иная деятельность по организации путешествий)☐Комиссионная деятельность (автотранспорт, предметы искусства, антиквариат, мебель) (нужное отметить) ☐Деятельность, связанная с содержанием тотализаторов и игорных заведений (казино, букмекерских контор и др.), по организации и проведению лотерей, тотализаторов (взаимных пари) и иных основанных на риске игр, в том числе в электронной форме, а также деятельность ломбардов;☐ Совершение сделок с драгоценными металлами, драгоценными камнями, а также ювелирными изделиями, содержащими драгоценные металлы и драгоценные камни и ломом таких изделий☐ Совершение сделок с недвижимым имуществом и оказание посреднических услуг при совершении сделок с недвижимым имуществом☐ Благотворительная деятельность☐Иная (указать какая)       |
| Сведения о деловой репутации  | ☐ Имеется(ются) отзыв(ы) в произвольной письменной форме других клиентов ПАО Сбербанк☐ Имеется(ются) отзыв(ы) в произвольной письменной форме от других кредитных организаций☐ Отзыв(ы)отсутствует(ют) |
| Имеется ли на дату предоставления документов в Банк какой-любой из указанных фактов? | ☐ Имеются факты неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах☐ Ведется производство о несостоятельности (банкротстве)☐ Имеются вступившие в силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом)☐ Проводится процедура ликвидации☐ Неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов☐Все указанные выше факты отсутствуют |
| Сведения о количестве планируемых операций по счету юридического лица в месяц (шт.)[[3]](#footnote-3) | ☐ от 10☐ от 100☐ от 1000 |
| Сведения о сумме планируемых операций (предполагаемые обороты) по счету юридического лица в месяц[[4]](#footnote-4) | ☐ до 1 000 000 рублей☐ до 100 000 000 рублей☐ до 500 000 000 рублей☐ свыше 500 000 000 рублей |
| Планируются ли операции по снятию наличных денежных средств по счету юридического лица?[[5]](#footnote-5) | ☐Нет☐Да: ☐на выплату заработной платы и иных форм материального вознаграждения:       (укажите сумму в месяц); ☐на хозяйственные цели     (укажите сумму в месяц); ☐на иные цели     (укажите сумму в месяц) |
| Имеете ли Вы счета в других кредитных организациях в настоящее время? | ☐ Имею сета в следующих кредитных организациях (укажите наименование):     ☐ Счетов не имею |
| Имелись ли ранее у Вас счет(а) в других кредитных организациях*(Информация предоставляется за последние 12 месяцев)* | ☐ Счета были открыты в следующих кредитных организациях (укажите наименование):     ☐ Нет |
| **Информация о бенефициарном владельце** |
| Имеется ли физическое лицо, которое имеет возможность контролировать Ваши действия? | ☐Бенефициарный(ые) владелец(льцы) имеется(ются).*(Необходимо заполнить Приложение «Сведения о бенефициарном владельце в целях 115-ФЗ» на каждого бенефициарного владельца отдельно)* |
| ☐Бенефициарный(ые) владелец(ы) отсутствует(ют) |
| **Информация о выгодоприобретателе** |
| Действуете ли Вы к выгоде другого лица на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления? | ☐Нет |
| ☐Да (необходимо заполнить Приложение «Сведения о выгодоприобретателе») |
| **Согласие предоставить информацию в целях FATCA\*** |
| Подтвердите Ваше согласие предоставить информацию, содержащуюся в Приложении «Дополнительные сведения в целях FATCA» | ☐ ДА – даю согласие на предоставление информации, содержащейся в Приложении «Дополнительные сведения в целях FATCA».☐НЕТ – отказываюсь от предоставления информации, содержащейся в  Приложении «Дополнительные сведения в целях FATCA», потому что являюсь гражданином Российской Федерации, в том числе имеющим одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство государства - члена Таможенного союза, и не имеет одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государств-членов Таможенного союза) или вида на жительство в иностранном государстве☐ НЕТ – отказываюсь от предоставления информации, содержащейся в  Приложении  «Дополнительные сведения в целях FATCA», по иным основаниям. |
| *«Дополнительные сведения в целях FATCA» могут предоставляться клиентом в Банк по каналам дистанционного банковского обслуживания. Клиент признает, что дополнительные сведения, полученные Банком в виде электронного сообщения, защищенного с применением правил системы дистанционного банковского обслуживания, имеют равную юридическую силу с надлежаще оформленными и собственноручно подписанными уполномоченным лицом клиента документами.* |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ФИО ИП, физ.лица/ Уполномоченного лица** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****подпись** |

|  |
| --- |
| **Заполняется сотрудником Банка** |
| Дата начала отношений с клиентом, в частности дата открытия первого счета | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |
| Фамилия, имя, отчество, (при наличии последнего) должность сотрудника Банка,  открывшего счет |  |
| Фамилия, имя, отчество, (при наличии последнего) должность сотрудника Банка, принявшего «Информационные сведения» |  |
| Сведения о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности (При наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму указываются дата и номер перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте (далее – Перечень), или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента)[[6]](#footnote-6) | Дата проверки: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |
| Результат проверки: ☐ В отношении клиента информация о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму не выявлена |
| Дата обновления информационных сведений |  |
| Сведения о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности (При наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму указываются дата и номер перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте (далее – Перечень), или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента) | Дата проверки: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |
| Результат проверки: ☐ В отношении клиента информация о его причастности к экстремистской деятельности не выявлена☐ В отношении клиента выявлена информация о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму. Информация содержится в Перечне/Решении (нужное подчеркнуть) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Фамилия, имя, отчество, (при наличии последнего) должность сотрудника Банка, обновившего информационные сведения |  |
| Дата прекращения отношений с клиентом |  |

 **Приложение №1**

**к Информационным сведениям**

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

**СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ - ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ**

 **КЛИЕНТА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(ФИО индивидуального предпринимателя/физ.лица )*

*При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное): |       |
| 2. | Наименование, фирменное наименование на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии): |       |
| 3. | Организационно-правовая форма: |       |
| 4. | Сведения о государственной регистрации: |       |
| *4.1.* | *Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)* |       |
| *4.2* | *Номер свидетельства об аккредитации филиала либо представительства иностранного юридического лица, выданного федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным Правительством Российской Федерации на аккредитацию филиалов, представительств иностранных юридических лиц, в случае отсутствия такого свидетельства - регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации* |       |
| *4.3.* | *Место государственной регистрации (местонахождение)* |       |
| 5. | Адрес юридического лица |       |
| 6. | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) – для резидента |       |
| 7. | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) или код иностранной организации (КИО), присвоенный до 24.12.2010, либо ИНН, присвоенный после 24.12.2010, - для нерезидента: |       |
| 8. | Код в соответствии с Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления (ОКАТО) (при наличии): |       |
| 9. | Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица |       |
| *9.1* | *Агентский договор (номер, дата договора)*  |       |
| *9.2* | *Договор поручения (номер, дата договора)* |       |
| *9.3* | *Договор комиссии (номер, дата договора)* |       |
| *9.4* | *Договор доверительного управления (номер, дата договора)* |       |
| *9.5* | *Иное*       |       |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ФИО Руководителя организации/ Уполномоченного лица** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****подпись** |



 **Приложение №2**

**к Информационным сведениям**

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

**СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ - ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ (В ТОМ ЧИСЛЕ ИНДИВИДУАЛЬНОМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕ И ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ, ЗАНИМАЮЩЕМСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ)**

 **КЛИЕНТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(ФИО индивидуального предпринимателя/физ.лица )*

*При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»*

|  |
| --- |
| **Информация о физическом лице и индивидуальном предпринимателе** |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |       |
| 2. | Дата рождения |       |
| 3. | Место рождения |       |
| 4. | Гражданство |       |
| 5. | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |       |
| 6. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
| *6.1* | *наименование документа* |       |
| *6.2* | *серия (при наличии) и номер* |       |
| *6.3* | *дата выдачи* |       |
| *6.4* | *наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)* |       |
| 7. | Данные миграционной карты[[7]](#footnote-7)  |
| *7.1* | *номер карты* |       |
| *7.2* | *дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ* |       |
| 8. | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ[[8]](#footnote-8) |
| *8.1* | *серия (если имеется) и номер документа* |       |
| *8.2* | *дата начала срока действия права пребывания (проживания) в РФ* |       |
| *8.3* | *дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ* |       |
| 9. | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии) |       |
| 10. | Контактная информация  |  |
| *10.1* | *номер телефона* |       |
| *10.2* | *номер факса* |       |
| *10.3* | *адрес электронной почты* |       |
| *10.4* | *почтовый адрес (при наличии)* |       |
| **Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя** |
| 11. | Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)  |       |
| 12. | Место государственной регистрации |       |
| 13. | Дата государственной регистрации |       |
| 14. | Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:  |       |
| *14.1* | *вид* |       |
| *14.2* | *номер* |       |
| *14.3* | *дата выдачи лицензии* |       |
| *14.4* | *кем выдана* |       |
| *14.5* | *срок действия* |       |
| *14.6* | *перечень видов лицензируемой деятельности* |       |
| 15. | Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица |       |
| *15.1* | *Агентский договор (номер, дата договора)*  |       |
| *15.2* | *Договор поручения (номер, дата договора)* |       |
| *15.3* | *Договор комиссии (номер, дата договора)* |       |
| *15.4* | *Договор доверительного управления (номер, дата договора)* |       |
| *15.5* | *Иное*       |       |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ФИО Руководителя организации/ Уполномоченного лица** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****подпись** |



**Приложение №3**

**к Информационным сведениям**

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

**СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ В ЦЕЛЯХ 115-ФЗ**

 **КЛИЕНТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(ФИО индивидуального предпринимателя/физ.лица )*

*При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |       |
| 2. | Дата рождения |       |
| 3. | Место рождения |       |
| 4. | Гражданство |       |
| 5. | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |       |
| 6. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
| *6.1* | *наименование документа* |       |
| *6.2* | *серия (при наличии) и номер* |       |
| *6.3* | *дата выдачи* |       |
| *6.4* | *наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)* |       |
| 7. | Данные миграционной карты[[9]](#footnote-9): |
| *7.1* | *номер карты* |       |
| *7.2* | *дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ* |       |
| 8. | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ[[10]](#footnote-10): |
| *8.1* | *серия (если имеется) и номер документа* |       |
| *8.2* | *дата начала срока действия права пребывания (проживания) в РФ* |       |
| *8.3* | *дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ* |       |
| 9. | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии) |       |
| 10. | Контактная информация:  |  |
| *10.1* | *номер телефона* |       |
| *10.2* | *номер факса* |       |
| *10.3* | *адрес электронной почты* |       |
| *10.4* | *почтовый адрес (при наличии)* |       |
| 11. | Основание для отнесения физического лица к бенефициарному владельцу ИП | [ ]  физическое лицо имеет право (возможность), в том числе на основании договора оказывать прямое или косвенное (через третьих лиц) существенное влияние на принимаемые решения, использовать свои полномочия с целью оказания влияния на величину получаемого дохода |
| 12. | Является ли бенефициарный владелец - физическое лицо: | [ ] иностранным публичным должностным лицом;[ ]  супругом или близким родственником публичного должностного лица;[ ]  должностным лицом публичной международной организации; [ ]  лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации;[ ]  лицом, замещающим (занимающим) должность члена Совета директоров Банка России;[ ]  лицом, замещающим (занимающим) должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации;[ ]  лицом, замещающим (занимающим) должность в Банке России;[ ]  лицом, замещающим (занимающим) должность в государственной корпорации и иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов[ ]  Бенефициарный владелец не относится ни к одной из вышеуказанных категорий лиц |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ФИО Руководителя организации/ Уполномоченного лица** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****подпись** |

**Приложение 4.0**

**к Информационным сведениям**

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

**Дополнительные сведения в целях FATCA**

**КЛИЕНТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН/КИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  Секция реквизитов  |
| 1.1 | Фамилия |  |
| 1.2 | Имя |  |
| 1.3 | Отчество (при наличии) |  |
| 1.4 | Дата рождения |  |
| 1.5 | Документ, удостоверяющий личность |  |
| 1.6 | Серия документа  |  |
| 1.7 | Номер документа |  |
| 1.8 | Дата выдачи |  |
| 1.9 | Кем выдан документ |  |
| 1.10 | Адрес местонахождения (регистрации) |  |
| 2 | Прочие информационные сведения  |
| 2.1 | Место рождения (страна) |  |
| 2.2 | Гражданство (при наличии, указать все страны, гражданином которых Вы являетесь) (и предоставьте форму W-9, если указано гражданство США) |  |
| 2.3 | Если Вы указали страну рождения - США, то отказывались ли Вы от гражданства США или есть ли у вас иные основания отсутствия гражданства США? | [ ]  да, и предоставьте один из следующих документов: [ ]  свидетельство об утрате гражданства США по форме DS 4083 Бюро консульских дел Государственного департамента США или [ ]  письменные объяснения в отношении отсутствия гражданства в США (например, указание причины, по которой не было получено гражданство США по рождению)[ ]  нет [ ]  не применимо (указывается, если Вы указали «Место рождения» - не США)  |
| 2.4 | Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства (согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства) (укажите все страны и номер ИНН (при наличии)) | [ ]  США, и предоставьте форму W-9, если форма W-9 не была предоставлена при ответе на вопрос 2.2)[ ]  другая страна (и указать какая)……………….………………….., и укажите ИНН …………………………………………………………………………[ ]  нет, являюсь только налоговым резидентом в РФ |
| Подписывая Информационные сведения Клиента – индивидуального предпринимателя/физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, включая все приложения, Клиент заверяет и гарантирует Банку на дату подписания, что:* обязуется уведомить Банк об изменении любого факта или подтверждения в письменной форме в течение 7[[11]](#footnote-11) рабочих дней с даты их изменения;
* дает согласие Банку (117997 г.Москва, ул.Вавилова, 19) на обработку своих вышеназванных персональных данных в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», сведений, указанных в Форме W-9, иной информации, идентифицирующей его в качестве Клиента – иностранного налогоплательщика, а также данных о номере счета/счетах Клиента в Банке, остатках по счету/счетам, 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;
* настоящее согласие предоставляется на совершение следующих действий с персональными данными: передача (в том числе трансграничная), сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Указанные действия Банк как оператор персональных данных вправе осуществлять как с использованием средств автоматизации (в том числе исключительно), так и без использования таких средств;
* срок, в течение которого действует согласие на обработку, в том числе автоматизированную, персональных данных, составляет 6 лет с момента прекращения последних договорных отношений Клиента с Банком. Согласие может быть отозвано Клиентом путем направления по почте в адрес Банка (117997 г.Москва, ул.Вавилова, 19) письменного уведомления;
* указанная информация была проверена Клиентом, является точной, полной и достоверной, и Клиент подтверждает право Банка на ее проверку.
 |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ФИО ИП/ Уполномоченного лица** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****подпись** |

**Глоссарий[[12]](#footnote-12) «Сведениям о выгодоприобретателе – индивидуальном предпринимателе, физическом лицее в целях FATCA» и Приложению «Сведения о бенефициарном владельце в целях FATCA»**

|  **Термин**  | **Определение** |
| --- | --- |
| **Налогоплательщик США физическое лицо – налоговый резидент США(US person)** | Под термином «Налогоплательщик США физическое лицо» понимается гражданин или налоговый резидент США. Если наличие статуса налогового резидента США вызывает у Вас сомнения, мы рекомендуем проконсультироваться с профессиональным налоговым консультантом. По общему правилу, Вы можете быть признаны налоговым резидентом США, если:1) Вы родились в США; ИЛИ2) Вы являетесь гражданином США или у вас есть «грин карта» США; ИЛИ3) Вы отвечаете критерию существенного присутствия. Для того, чтобы отвечать этому критерию, Вы должны физически находиться в США по крайней мере:i. 31 день в течение текущего года, Иii. 183 дня в течение трехлетнего периода, который включает текущий год и два непосредственно предшествующих года, включая в расчет, что:1. Все дни, в течение которых Вы находились в США в течение текущего года; И2. 1/3 дней, в течение которых Вы находились в США в течение первого года, предшествующего текущему году; И3. 1/6 дней, в течение которых Вы находились в США в течение второго года, предшествующего текущему году. |
| **Свидетельство об утрате гражданства США(The Certificate of Loss of Nationality of the U.S.)** | Форма DS 4083. Свидетельство об утрате гражданства США (CLN) - форма Бюро консульских дел Государственного департамента США, составленная сотрудником консульской службы Соединенных Штатов, подтверждающая отказ от гражданства США. Данная форма утверждается Государственным Секретарем США на основании Закона об иммиграции и гражданстве США 1952 г. |
| **W-9 форма(Form W-9)** | Форма Налоговой службы США, которая используется для определения статуса налогоплательщика США. Форма W-9 содержит указание Идентификационного номера налогоплательщика (ИНН) США. ИНН США может представлять собой следующие типы идентификационных номеров:1) номер социального страхования (SSN);2) идентификационный номер работодателя (EIN);3) идентификационный номер налогоплательщика – физического лица (ITIN);4) идентификационный номер налогоплательщика для детей, удочерение или усыновление которых оформляется в США (ATIN).Шаблоны форм размещены на портале Налоговой службы США по адресу: http://www.irs.gov. |
| **Статус налогового резидента(Tax resident status)** | Статус налогового резидентства определяется для каждой страны по разному. Например, в соответствии с российским налоговым законодательством, налоговыми резидентами признаются физические лица, фактически находящиеся в Российской Федерации не менее 183 календарных дней в течение 12 следующих подряд месяцев. Период нахождения физического лица в Российской Федерации не прерывается на периоды его выезда за пределы территории Российской Федерации для краткосрочного (менее шести месяцев) лечения или обучения, а также для исполнения трудовых или иных обязанностей, связанных с выполнением работ (оказанием услуг) на морских месторождениях углеводородного сырья.Если наличие статуса налогового резидента в какой-либо юрисдикции вызывает у Вас сомнения, мы рекомендуем проконсультироваться с профессиональным налоговым консультантом.  |

1. Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства [↑](#footnote-ref-1)
2. Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства [↑](#footnote-ref-2)
3. Сведения устанавливаются однократно при заключении договорных отношений и могут быть обновлены при возникновении сомнений в их достоверности. [↑](#footnote-ref-3)
4. Сведения устанавливаются однократно при заключении договорных отношений и могут быть обновлены при возникновении сомнений в их достоверности. [↑](#footnote-ref-4)
5. Сведения устанавливаются однократно при заключении договорных отношений и могут быть обновлены при возникновении сомнений в их достоверности. [↑](#footnote-ref-5)
6. \* Требования в части FATCA для клиентов, заключающих депозитарный договор, вступают в силу после внедрения соответствующих доработок в автоматизированные системы Депозитария

 Заполняется сотрудником, заключающим договорные отношения (открывшим счет). [↑](#footnote-ref-6)
7. Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства [↑](#footnote-ref-7)
8. Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства [↑](#footnote-ref-8)
9. Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства [↑](#footnote-ref-9)
10. Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства [↑](#footnote-ref-10)
11. 30 календарных дней для сведений, указанных в настоящем Приложении. [↑](#footnote-ref-11)
12. Описания терминов и определений не предназначены для использования и не могут быть использованы Вами в целях избежания штрафных санкций в соответствии с положениями Закона США о налогообложении иностранных счетов (FATCA) или требованиями государственных или местных налоговых органов.

Глоссарий по FATCA не может рассматриваться как анализ или консультация по вопросам налогообложения США.

В случае если интерпретация терминов, указанных в данном Глоссарии по FATCA, вызывает у Вас вопросы, рекомендуем обраться к налоговому консультанту за разъяснениями. [↑](#footnote-ref-12)