

**СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ – ИНДИВИДУАЛЬНОМ
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕ, ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ В ЦЕЛЯХ FATCA¹**

КЛИЕНТА _____ ИНН _____

Раздел I. Общие сведения

Фамилия, имя и отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая)	
Дата и место рождения (город, страна)	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Наименование: _____ Серия _____ № _____ Дата выдачи: _____ Наименование _____ органа, _____ выдавшего документ: _____ Код подразделения (если имеется): _____
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	Адрес места жительства: _____ Адрес места пребывания: _____
Подтвердите согласие предоставить информацию, содержащуюся в Разделе II.	<input type="checkbox"/> ДА – я согласен на предоставление информации, содержащейся в Разделе II. <input type="checkbox"/> НЕТ – я отказываюсь от предоставления информации, содержащейся в Разделе II, потому что являюсь гражданином Российской Федерации, в том числе имеющим одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство государства - члена Таможенного союза, и не имею одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государств-членов Таможенного союза) или вида на жительство в иностранном государстве <input type="checkbox"/> НЕТ – я отказываюсь от предоставления информации, содержащейся в Разделе II по иным основаниям.

Раздел II. Прочие информационные сведения о физическом лице²

Гражданство и вид на жительство (при наличии,	Гражданство
--	----------------------------

¹ При сохранении содержания форма Приложения может быть изменена.

² Заполняется в случае ответа ДА на вопрос "Подтвердите согласие предоставить информацию, содержащуюся в Разделе II"

<p>указать все страны, гражданином которых Вы являетесь и страны, в которых Вы имеете вид на жительство) (и предоставьте форму W-9, если указано гражданство или вид на жительство США)</p>	<p>..... Вид на жительство</p>
<p>Сведения о наличии статуса налогового резидента (согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства) (укажите все страны и номер ИНН (при наличии))</p>	<p><input type="checkbox"/> являюсь налоговым резидентом только в РФ <input type="checkbox"/> США, и предоставьте форму W-9, если форма W-9 не была предоставлена при ответе на предыдущий вопрос <input type="checkbox"/> другая страна (и указать какая) и укажите ИНН</p>
<p>Если Вы указали место рождения в США, отказывались ли Вы от гражданства США или есть ли у Вас иные основания отсутствия гражданства США?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да, и предоставьте один из следующих документов: <input type="checkbox"/> Свидетельство об утрате гражданства США (по форме DS 4083 Бюро консульских дел Государственного департамента США), ИЛИ <input type="checkbox"/> Письменные объяснения в отношении отсутствия гражданства в США (например, указание причины, по которой не было получено гражданство США по рождению) <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Не применимо (указывается, если Вы указали место рождения не США)</p>

Подписывая настоящее Приложение, Выгодоприобретатель заверяет и гарантирует Банку на дату подписания, что:

обязуется уведомить Банк об изменении любого факта или подтверждения в письменной форме в течение 30 календарных дней с даты их изменения;

информация, указанная в настоящем Приложении, была проверена Выгодоприобретателем, является точной, полной и достоверной, и Выгодоприобретатель подтверждает право Банка на ее проверку;

предоставляет согласие Банку на обработку персональных данных, содержащихся в данном Приложении, 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 Выгодоприобретателем путем направления по почте в адрес Банка (620142, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. 8 Марта, д. 49, офис 432) письменного уведомления.

Выгодоприобретатель/
уполномоченное лицо³

_____ / _____ /

полностью)

(подпись)

(ФИО

М.П.

_____ 20 ____ г.

(дата)

ОТМЕТКИ БАНКА

Место обращения

	(наименование ТП)

Опросный лист принял(а) к исполнению экономист ТП

(ФИО)		(подпись)	(дата приема)

³ В случае подписания настоящего Приложения уполномоченным лицом требуется предоставить доверенность от Выгодоприобретателя по форме 2848 Налоговой службы США