# Анкета клиента физического лица, клиента-индивидуального предпринимателя[[1]](#footnote-1),

# для целей определения налогового резидентства

*(Application for the identification purposes of an individual (including individual-beneficiary), sole proprietor (including sole proprietor-beneficiary)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя и отчество (при наличии)***Family name, given name, middle name(s)* | Место для ввода текста. |
| **Дата рождения/Место рождения** *Date and place of birth* | Место для ввода даты. Место для ввода текста. |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность***Data of the document certifying the identity* | Место для ввода текста. |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания***Current address of registration or residence address* | Место для ввода текста. |
| **Телефон и электронная почта для связи (при наличии)***Telephone number, e-mail address (if any)* | Место для ввода текста. |
| **Сведения о выгодоприобретателях (ФИО или Наименование)[[2]](#footnote-2)***Full name/Entity name of the beneficiary* | Место для ввода текста. |
| **1.** | **Являетесь ли Вы налоговым резидентом РФ?***Tax residency status in the Russian Federation* |  **Да**/Yes **Нет**/No[ ] [ ]   |
| **2.** | **Являетесь ли Вы налоговым резидентом иностранного государства (территории) (кроме США)?** *Tax residency status in a foreign country (territory) (different from the U.S.)****Если ответ «Да»****, то укажите следующую информацию (If yes, please, provide the following information):* |  **Да**/Yes **Нет**/No[ ]  [ ]  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование государства (территории) налогового резидентства[[3]](#footnote-3)***Country/Jurisdiction of tax residence*  | **Адрес места фактического проживания или почтовый адрес в иностранном государстве** *current residence address or mailing address in a foreign country* | **Иностранный ИНН, присвоенный иностранным государством (территорией), налоговым резидентом которого Вы являетесь (аналог ИНН) *[[4]](#footnote-4)****Foreign taxpayer Identification Number (equivalent)* |
| **1.**Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |
| **2.**Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |

 |
| **3.** | **Являетесь ли Вы гражданином или резидентом США (в т.ч. владельцем вида на жительство в США)** *(Whether the account holder is a U.S. citizen or resident)* | **Да**/Yes **Нет**/No[ ]  [ ]  |
| **4.** | **Место рождения на территории США** *(U.S. place of birth)* | **Да**/Yes **Нет**/No[ ]  [ ]  |
| **5.** | **Фактический адрес проживания или почтовый адрес (в т.ч. абон. почтовый ящик) или «адрес до востребования» в США** *(Сurrent U.S. residence address or U.S. mailing address (including a U.S. post office box) or a “hold mail” address)* | **Да**/Yes **Нет**/No[ ]  [ ]  |
| **6.** | **Один из действующих телефонных номеров (или единственный), зарегистрир. в США***(Сurrent U.S. telephone number (regardless of whether such number is the only telephone number associated with the account holder)* | **Да**/Yes **Нет**/No[ ]  [ ]  |
| **7.** | **Действующие инструкции на осуществление регулярного перевода средств на счет, открытый в США***(Standing* *instructions to pay amounts from the account to an account maintained in the United States)* | **Да**/Yes **Нет**/No[ ]  [ ]  |
| **8.** | **Выдана доверенность или иной документ, удостоверяющий право подписи на имя лица, имеющего адрес в США** *(Power of attorney or signatory authority granted to a person with a U.S. address (‘‘in-care-of’’ address/‘‘hold mail’’ address)* | **Да**/Yes **Нет**/No[ ]  [ ]  |
|  | **Я подтверждаю, что я не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве***I certify that I am not a tax resident of any jurisdiction* | [ ]  |

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Анкете, является полной и достоверной.

Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством.

В случае изменения сведений, предоставленных в рамках вышеуказанных пунктов, я обязуюсь предоставить такую информацию в Общество не позднее 30 календарных дней с момента изменения сведений.

*I hereby confirm that the information designated in this Form is complete and reliable. I understand that I bear the liability for submission of any false and deliberately*

*inaccurate information in accordance with the applicable law. In case of any changes concerning the information provided above I ensure to submit the updated information to the Сompany within 30 days from the moment of the data changes.*

 ОТМЕТКИ ОБЩЕСТВА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись/расшифровка Signature/full name* код клиента

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Дата заполнения* . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отметка отв. исполнителя о приеме

 Date (дата приема документа, подпись, расшифровка, должность)

1. В том числе физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой.

*(Including an individual executing private practice in accordance with the legislature of the Russian Federation)*  [↑](#footnote-ref-1)
2. В случае наличия выгодоприобретателей-физических лиц/индивидуальных предпринимателей (физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой) заполните Приложение № 1 к настоящей анкете на каждого выгодоприобретателя; в случае наличия выгодоприобретателей-юридических лиц заполните Приложение № 1 к анкете клиента-юридического лица (структуры без образования юридического лица) для целей определения налогового резидентства на каждого выгодоприобретателя.

*(If there are any individuals-beneficiaries/sole proprietors-beneficiaries (individuals executing private practice in accordance with the legislation of the Russian Federation), please, fill in the appendix 1 of the Application form for the identification purposes of an individual (including individual-beneficiary), sole proprietor (including sole proprietor-beneficiary) for each beneficiary; if there are any entities-beneficiaries – fill in the appendix 1 of the Application form for the identification purposes of an entity (unincorporated organization) for each beneficiary.* [↑](#footnote-ref-2)
3. в случае если Вы являетесь налоговым резидентом в нескольких иностранных государствах предоставьте информацию по каждому иностранному государству, налоговым резидентом которого Вы являетесь. (*In case if you are a tax resident of several countries, please, provide the information regarding each jurisdiction of tax residence)*

4Заполнение данного поля обязательно в случае если иностранный ИНН (аналог ИНН) предусмотрен налоговым законодательством иностранного государства (территории) [↑](#footnote-ref-3)
4. *This field is mandatory in case if a foreign tax identification number (equivalent) is provided by the legislation of a foreign jurisdiction.* [↑](#footnote-ref-4)