**Информационная анкета физического лица -**

**клиента Банка, входящего в Банковскую группу ТКБ БАНК ПАО\***

*\*в Банковскую группу ТКБ БАНК ПАО входят ТКБ БАНК ПАО и ИНВЕСТТОРГБАНК АО*

1. **Общие сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  *(при наличии последнего)* |  |
| ИНН *(при наличии)* |  |
| СНИЛС *(при наличии)* |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  |
| Номер телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Адрес места пребывания |  |
| Почтовый адрес |  |

1. **Сведения о бенефициарных владельцах**

|  |  |
| --- | --- |
| Наличие физического лица, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать Ваши действия (бенефициарного владельца) | 🞏 Да\*, моим бенефициарным владельцем является иное лицо (совершаемые мною операции находятся под контролем)  🞏 Нет, я являюсь своим бенефициарным владельцем |

\*Просьба предоставить сведения о каждом бенефициарном владельце по форме «Анкета бенефициарного владельца». При изменении бенефициарного владельца и/или идентификационных данных бенефициарного владельца просьба предоставлять в Банк обновленную форму.

1. **Сведения о выгодоприобретателях**

|  |  |
| --- | --- |
| Действуете ли Вы / планируете ли Вы действовать при проведении банковских операций или иных сделок к выгоде третьих лиц, в частности, на основании агентского договора, договора поручения, комиссии, ДУ? | 🞏 Да\*  🞏 Нет |

\* Просим Вас в случае, если при проведении банковских операций или иных сделок Вы действуете / планируете действовать к выгоде третьих лиц:

* заполнить форму «Анкета выгодоприобретателя»,
* предоставить Банку надлежащим образом заверенные документы (договора, письма, проч.), являющиеся основанием для осуществления платежа либо сделки в интересах третьего лица.

1. **Взаимоотношения с Банком:**

|  |  |
| --- | --- |
| Цели установления деловых отношений с Банком | * Расчетно-кассовое обслуживание * Операции с ценными бумагами * Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Характер деловых отношений с Банком | * Долгосрочное сотрудничество * Осуществление разовой операции |
| Цели финансово-хозяйственной деятельности | * Для целей сбережения * Обеспечение личных потребностей * Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Финансовое положение | * Ежемесячный доход **больше** МРОТ**\*** * Ежемесячный доход **меньше** МРОТ**\*** * Наличие неисполненных обязательств   **\****Минимальный размер оплаты труда* |
| Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества | * З/п или иные выплаты работодателей * Доходы от сдачи в аренду * Дивиденды * Личные накопления * Заемные средства * Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Имеете ли Вы | * Статус самозанятого лица * Регистрацию в качестве индивидуального предпринимателя * Патент |

1. **Сведения о принадлежности к Публичным должностным лицам\* (ПДЛ)**

*\* Перечень должностей приведен на сайте Банка и на информационных стендах в офисах Банка*

* Являетесь ли Вы Иностранным публичным должностным лицом\*? Являлись ли Вы таким лицом не ранее чем год назад?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Нет | Да | Наименование должности, наименование и адрес работодателя, период выполнения функций по должности |
|  |  |  |

*\* Перечень должностей приведен на сайте Банка и на информационных стендах в офисах Банка*

* Являетесь ли Вы Российским публичным должностным лицом\*?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Нет | Да | Полное наименование должности, наименование и адрес работодателя |
|  |  |  |

*\* Перечень должностей приведен на сайте Банка и на информационных стендах в офисах Банка*

* Занимаете ли Вы в настоящее время должность руководителя, заместителя руководителя, официального представителя международной организации, созданной официальными политическими соглашениями между их странами-членами, которые имеют статус международных договоров (примеры международных организаций включают ООН и аффилированные международные организации, такие как Международная морская организация; региональные международные организации, такие как Совет Европы, институты Европейского Союза, Организацию по безопасности и сотрудничеству в Европе и Организацию американских государств; военные международные организации, такие как НАТО, и экономические организации, такие как Всемирная торговая организация).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Нет | Да | Полное наименование должности, наименование и адрес работодателя |
|  |  |  |

* Являетесь ли Вы супругом (супругой) или близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем, сыном (дочерью), дедушкой (бабушкой) или внуком), полнородным или неполнородным (имеете общего отца или мать) братом (сестрой), усыновителем или усыновленным) должностного лица - ПДЛ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Нет | Да | Степень родства, фамилия, имя, отчество и должность родственника (супруга (супруги)) |
|  |  |  |

* Планируете ли Вы осуществлять сделки и операции с денежными средствами и иным имуществом в интересах или по поручению должностных лиц - ПДЛ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Нет | Да | Фамилия, имя и отчество лица, в интересах которого Вы будете осуществлять сделки и операции, его должность и степень родства |
|  |  |  |

***Подписывая настоящую Информационную анкету, я даю ТКБ БАНК ПАО (ОГРН 1027739186970), находящемуся по адресу: 109147, г. Москва, ул. Воронцовская, д. 27/35, а также ИНВЕСТТОРГБАНК АО (ОГРН 1027739543182), находящемуся по адресу: 115054, Москва, ул. Дубининская, д. 45, входящим в Банковскую группу ТКБ БАНК ПАО, согласие на обработку (за исключением распространения третьим лицам), включая получение от меня или от любых третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации, моих персональных данных, а также безусловное согласие и предоставление ТКБ БАНК ПАО/ИНВЕСТТОРГБАНК АО права на передачу и использование полученных документов и информации, необходимых для моей идентификации другим организациям, входящим в Банковскую группу ТКБ БАНК ПАО, в рамках выполнения требований, установленных Федеральным законом от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» (далее – 115-ФЗ). Настоящее Согласие распространяется на информацию, указанную в Информационной анкете, иных документах и сведениях, как предоставленных мною лично, так и полученных ТКБ БАНК ПАО/ ИНВЕСТТОРГБАНК АО от третьих лиц в целях исполнения 115-ФЗ.***

***Настоящее Согласие вступает в силу с момента подписания и действует на протяжении всего срока договора, заключенного с Банком и не менее 5 лет после его окончания. При отсутствии договорных отношений с Банком Согласие действительно в течение 5 лет с момента подписания или до его отзыва..***

***Я подтверждаю, что уведомлен(-а), что Согласие может быть мною отозвано путем предоставления собственноручно подписанного заявления в офис Банка или направленного Почтой России.***

***При изменении сведений, содержащихся в настоящей Информационной анкете, обязуюсь проинформировать Банк о содержании произошедших изменений в течение 3-х (трех) рабочих дней с момента изменения сведений.***

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

Подпись Фамилия Имя Отчество

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

***Заполняется сотрудником Банка:***

🞏 Бенефициарным владельцем клиента **является сам клиент.** Обоснование: основания полагать, что бенефициарным владельцем клиента является иное лицо, не выявлены.

🞏 Бенефициарным владельцем клиента **является иное лицо**. Обоснование: выявлены основания полагать, что бенефициарным владельцем клиента является иное лицо. Анкета прилагается.

**Принято: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата ФИО, должность сотрудника Банка, подпись

1. **Форма самосертификации (FATCA) - принадлежность к иностранным налогоплательщикам (США)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Вопрос** | **ДА\*** | **НЕТ** |
| 1. | Я являюсь резидентом или гражданином США/имею вид на жительство в США.  *При двойном гражданстве необходимо ответить «Да»*  I am a U.S. citizen or resident.  *If you are citizen of U.S. and other country please select “Yes”* |  |  |
| 1. 2. | США являются местом моего рождения.  U.S. is my place of birth. |  |  |
| 1. 3. | Мой адрес места жительства, места пребывания и/или мой почтовый адрес (включая абонентский ящик) находится в США.  My current residence address or mailing address (including a post office box) is in U.S. |  |  |
| 1. 4. | У меня есть телефонный номер, зарегистрированный в США.  My current telephone number is a U.S. number. |  |  |
| 1. 5. | Я давал поручение на периодическое перечисление средств со счета на счет, открытый в США.  I have given standing instructions to pay amounts from the account to an account maintained in the United States. |  |  |
| 1. 6. | Я выдавал доверенность (действующую в настоящий момент) или предоставлял право подписи лицу, имеющему адрес в США.  I have granted a current power of attorney or signatory authority to a person with a U.S. address. |  |  |

**\*Я уведомлен, что при ответе «ДА» на любой вопрос необходимо в течение 15 рабочих дней с даты заполнения настоящего документа предоставить в Банк:**

1. **информацию, идентифицирующую меня в качестве клиента – иностранного налогоплательщика, а также**
2. **согласие (отказ от предоставления согласия) на передачу Банком информации в иностранный налоговый орган, в Банк России, ФСФМ России, ФНС России.**

**Надлежащим образом заверенные документы\*\* будут предоставлены сотруднику обслуживающего подразделения Банка.**

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

Подпись Фамилия Имя Отчество

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**\*\**Примерные формы для заполнения приведены на сайте Банка:***

<https://www.tkbbank.ru/bank/documents/>

http://www.itb.ru/foreign-taxpayers/

***Заполняется сотрудником Банка:***

Критерии отнесения клиента к категории налогоплательщика США

🞏 **не установлены**

🞏 **установлены** (клиент ответил «Да» хотя бы на один вопрос настоящей Формы самосертификации)

Дата принятия формы самосертификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО сотрудника, подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Форма самосертификации (CRS) - принадлежность к налоговым резидентам иностранного государства (иностранных государств) (все государства и территории)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Часть 1 – заполняется всеми клиентами** | | | | | |
| 1. В качестве документа, удостоверяющего личность, мною предоставлен паспорт иностранного гражданина | ❑ ДА\*  *\*В случае ответа «ДА» необходимо заполнить*  *Часть 3 настоящей Формы самосертификации* (CRS) | | | ❑ НЕТ | |
|  |  | | |  | |
| **Часть 2 – заполняется всеми клиентами** | | | | | |
| 1. Являетесь ли Вы налоговым резидентом иностранного государства (государств) | | | ❑ ДА | | ❑ НЕТ |
| 1. Адрес места фактического проживания в иностранном государстве или почтовый адрес в иностранном государстве | | | ❑ ДА | | ❑ НЕТ |
| 1. Номер (номера) телефона в иностранном государстве при отсутствии номера телефона в РФ | | | ❑ ДА | | ❑ НЕТ |
| 1. Наличие постоянного поручения на перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве. | | | ❑ ДА | | ❑ НЕТ |
| 1. Наличие доверенности или право подписи, предоставленные лицу, проживающему в иностранном государстве | | | ❑ ДА | | ❑ НЕТ |
| 1. Относитесь ли Вы к категории лиц, которые не являются налоговыми резидентами ни в одном государстве? | | | ❑ ДА | | ❑ НЕТ |
| 1. Действуете ли Вы при заключении договора, предусматривающего оказание финансовой услуги, в интересах третьего лица-выгодоприобретателя и при этом такой выгодоприобретатель является налоговым резидентом иностранного государства?   *\* В случае ответа «ДА» необходимо заполнить форму «Анкета выгодоприобретателя».* | | | ❑ ДА\* | | ❑ НЕТ |
| 1. Было ли гражданство/резидентство приобретено Вами в рамках режима «гражданство/резидентство в обмен на инвестиции»? | | | ❑ ДА | | ❑ НЕТ |
| 1. Провели ли Вы за предыдущий год в совокупности 90 и более календарных дней в юрисдикции, отличной от юрисдикции, указанной Вами, как юрисдикция Вашего налогового резидентства? | | | ❑ ДА | | ❑ НЕТ |
| 1. Уплачивали ли Вы налог на свой личный доход в иностранном государстве/территории и подавали декларацию за прошлый год? | | ❑ ДА (указать государство(а)):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ❑ НЕТ | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Часть 3 – заполняется только клиентами, ответившими «Да» на вопрос Части 1 и/или любой вопрос Части 2** | | |
| Сведения о всех странах, в которых являетесь налоговым резидентом (с указанием страны и ИИНН 1 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Государство / территория налогового резиденства | ИИНН | Причина отсутствия ИИНН  (укажите код причины)\* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   *\*Причины отсутствия ИИНН (****обязательно к заполнению при отсутствии ИИНН****):*  A - Страна не выдает ИИНН физическим лицам  B - Иностранный налоговый орган не присвоил ИИНН  C - Не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве  D - Отказ от предоставления ИИНН  *Комментарий:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| Адрес места фактического проживания в иностранном государстве или почтовый адрес в иностранном государстве | | 🗆 адрес места фактического проживания в иностранном государстве  🗆 почтовый адрес в иностранном государстве  🗆 адрес в иностранном государстве отсутствует  *Индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Страна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *1 ИИНН - иностранный идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный иностранным государством (территорией), налоговым резидентом которого является клиент.* | | |

***Настоящим подтверждаю, что вся предоставленная информация соответствует условиям заключенного соглашения/договора с ТКБ БАНК ПАО / ИНВЕСТТОРГБАНК АО, и я понимаю порядок использования предоставленной информации.***

***Я подтверждаю, что обладаю полномочиями для подписания данной Формы.***

***Настоящим даю ТКБ БАНК ПАО (ОГРН 1027739186970), находящемуся по адресу: 109147, г. Москва, ул. Воронцовская, д. 27/35, а также ИНВЕСТТОРГБАНК АО (ОГРН 1027739543182), находящемуся по адресу: 115054, Москва, ул. Дубининская, д. 45, входящим в Банковскую группу ТКБ БАНК ПАО, свое согласие на передачу иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, информации в соответствии с условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.***

***При наличии выгодоприобретателей и/или лиц, прямо или косвенно контролирующих меня или моих выгодоприобретателей, являющихся налоговыми резидентами иностранного государства (иностранных государств), обязуюсь предоставить в Банк соответствующую информацию.***

***При изменениях данных, указанных в настоящей форме, я обязуюсь незамедлительно письменно уведомить Банк.***

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

Подпись Фамилия Имя Отчество

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

***Заполняется сотрудником Банка:***

Критерии отнесения клиента к категории иностранного налогоплательщика

🞏 **не установлены** (клиент ответил «Нет» на все вопросы Части 1 и Части 2 настоящей Формы самосертификации)

🞏 **установлены** (в остальных случаях)

Принято: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата ФИО сотрудника, должность, подпись