**Форма самосертификации для физического лица**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  |  |
| Дата рождения |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения  |  |

|  |
| --- |
| **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 лицамB - Иностранный налоговый орган не присвоил ИИННC - Не являюсь налоговым резидентом ни в одном государствеD - 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\_\_\_

***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