**Форма самосертификации (CRS) для юридического лица -**

**принадлежность к налоговым резидентам иностранного государства**

**(все государства и территории)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Часть 1 – заполняется всеми клиентами** | | | | | | | | | | | |
| 1. Наименование юридического лица/филиала, ИНН | | | | |  | | | | | | |
| 1. Адрес (в том числе адрес головного офиса, адрес органа управления или управляющей структуры) в иностранном государстве | | | | |  | | | | | | |
| 1. Адрес лица, исполняющего функции по управлению структурой без образования юридического лица, в иностранном государстве | | | | |  | | | | | | |
| 1. Регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации, дата регистрации - *для нерезидента* | | | | |  | | | | | | |
| 1. Являетесь ли Вы налоговым резидентом иностранного государства (иностранных государств) | | | | | | | ❑ ДА | | | ❑ НЕТ | |
| Государство/территория налогового резидентства | | | |  | | | | | | | |
| ИИНН (аналог) 1 | ❑ ИИНН ❑ аналог  ­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| *1 ИИНН (аналог) - иностранный идентификационный номер налогоплательщика (его аналог), присвоенный иностранным государством (территорией), налоговым резидентом которого является клиент.* | | | | | | | | | | | |
| 1. Относится ли Ваша организация к одной из нижеуказанной категории: | | | | | | | | | | | |
| 1. Организация, акции которой обращаются на организованных торгах в РФ или на иностранной бирже | | | ❑ ДА  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Укажите организаторов торговли, на которых котируются акции* | | | | | | | | ❑ НЕТ |
| 1. Организация, которая прямо или косвенно контролируется организацией, акции которой обращаются на организованных торгах в РФ или на иностранной бирже, либо сама контролирует такую организацию | | | | | | | | ❑ ДА | | | ❑ НЕТ |
| 1. Организация, которая прямо или косвенно контролируется другой организацией, одновременно прямо или косвенно контролирующей организацию, акции которой обращаются на организованных торгах в РФ или на иностранной бирже | | | | | | | | ❑ ДА | | | ❑ НЕТ |
| 1. Организация финансового рынка, за исключением организации финансового рынка, зарегистрированной в иностранном государстве, не включенном в перечень государств (территорий), с которыми осуществляется автоматический обмен финансовой информацией, размещенный на официальном сайте ФНС, если такая организация финансового рынка основной доход получает от операций инвестирования или торговли финансовыми активами и управляется иной организацией финансового рынка | | | | | | | | ❑ ДА | | | ❑ НЕТ |
| *Для целей абзацев b) и c)настоящего пункта под прямым или косвенным контролем понимается доля участия в организации, составляющая более 50 процентов акций (долей) в ее уставном (складочном) капитале.* | | | | | | | | | | | |
| 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. Является ли Ваша компания пассивной2?   *(в соответствии с определением Постановления Правительства РФ № 693 от 16.06.2018)*  2 Организация признается пассивной, если за календарный год, предшествующий отчетному периоду, более 50% доходов Клиента составляют доходы от пассивной деятельности.  К пассивным доходам относятся: дивиденды; процентный доход (или иной аналогичный доход); доходы от сдачи в аренду или в субаренду имущества; доходы от использования прав на объекты интеллектуальной собственности; периодические страховые выплаты (аннуитеты); превышение доходов над расходами в результате осуществления операций с ценными бумагами и производными финансовыми инструментами (за исключением доходов, полученных в результате осуществления основной деятельности); превышение доходов от операций с иностранной валютой (положительные курсовые разницы) над расходами от операций с иностранной валютой (отрицательные курсовые разницы); доходы, полученные в рамках договора добровольного страхования жизни; иные доходы, аналогичные вышеуказанным. | | | | | | | | | ❑ ДА | | ❑ НЕТ |
| **Часть 2 – заполняется только клиентами, ответившими «Да» на вопрос 8** | | | | | | | | | | | |
| 1. Имеются ли среди Ваших контролирующих лиц\*   налоговые резиденты иностранного государства (иностранных государств)  *\* Лицо, прямо или косвенно контролирующее клиента - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом либо имеет возможность контролировать действия клиента.* | | | | | | ❑ ДА  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Укажите, ФИО контролирующего лица3* | | | | | ❑ НЕТ |
| Сведения о всех странах, в которых контролирующее лицо является налоговым резидентом (с указанием страны и ИИНН | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | |
| 3 *Необходимо предоставить сведения о каждом контролирующем лице по форме «Форма самосертификации*  *(CRS) для юридического лица - принадлежность к налоговым резидентам иностранного государства (все*  *государства и территории)»* | | | | | | | | | | | |

***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 контролирующих лиц владельца счета (лиц, прямо или косвенно контролирующих клиента), 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 об этом Банк.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Должность, ФИО руководителя организации |  | Подпись  М.П. |

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_

***Заполняется сотрудником Банка:***

Критерии отнесения клиента к категории иностранного налогоплательщика

🞏 **не установлены**

🞏 **установлены**

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

ФИО сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_