**Форма самосертификации для физического лица**

**(FATCA) – принадлежность к иностранным налогоплательщикам (США)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****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”* |  |  |
| 2. | США являются местом моего рождения.U.S. is my place of birth. |  |  |
| 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. |  |  |
| 4. | У меня есть телефонный номер, зарегистрированный в США.My current telephone number is a U.S. number. |  |  |
| 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. |  |  |
| 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\_\_\_

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