**Информационная анкета клиента ТКБ БАНК ПАО\* - иностранной структуры без образования юридического лица**

*\** *входит в Банковскую группу ТКБ БАНК ПАО*

1. **Общие сведения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование на русском языке | | | | | |  | | | | | | | |
| Сокращенное наименование на русском языке | | | | | |  | | | | | | | |
| Полное наименование на иностранном языке *(если имеется)* | | | | | |  | | | | | | | |
| Сокращенное наименование на иностранном языке *(если имеется)* | | | | | |  | | | | | | | |
| Код (коды) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги) *(при наличии)* | | | | | | | | |  | | | | |
| Входит ли Ваша организация в структуру холдинга (Группу взаимосвязанных компаний) | | | | | 🞏 Да\*  🞏 Нет  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\*укажите наименование материнской компании, ИНН* | | | | | | | | |
| Номер телефона, факса | | | | | |  | | | | | | | |
| Адрес электронной почты | | | | | |  | | | | | | | |
| Место ведения основной деятельности | | | | | |  | | | | | | | |
| 🞏 *Настоящим подтверждаем, что постоянно действующий орган управления, иной орган или лицо, которые имеют право действовать от нашего имени без доверенности, присутствует по нашему местонахождению*  🞏 *Отсутствует* | | | | | | | | | | | | | |
| Количество сотрудников | | *По штатному расписанию:* | | | | | | | | *Фактическое:* | | | |
| Бухгалтерский учет осуществляет | □ единоличный исполнительный орган  □ бухгалтер (отдельное лицо в штате организации)  □ сторонняя организация / физическое лицо  □ иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО, должность, ИНН, СНИЛС либо наименование сторонней организации)* | | | | | | | | | | | | |
| Цели финансово-хозяйственной деятельности | | | | | | | □ Получение максимальной прибыли  □ Завоевание лидирующих позиций в отрасли  □ Увеличение стоимости активов предприятия  □ Реализация общественных проектов  □ Создание дополнительных рабочих мест  □ Осуществление купли-продажи драгоценных металлов и драгоценных камней, ювелирных и других изделий из драгоценных металлов и (или) драгоценных камней, лома таких изделий  □ Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества | | | | | | | □ Выручка от реализации товаров/услуг  □ Финансирование материнской компании  □ Уставный капитал  □ Финансово – хозяйственная деятельность  □ Займы от учредителей  □ Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Сведения о деловой репутации.  *Просим Вас указать, какие из нижеперечисленных документов могут быть предоставлены Вами в Банк, и предоставить документ вместе с заполненной Анкетой* | | | | | | | □ Отзывы (в произвольной письменной форме) о Вас других клиентов Банка, имеющих с Вами деловые отношения  □ Отзывы (в произвольной письменной форме) о Вас от кредитных организаций, в которых Вы ранее находились на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций об оценке Вашей деловой репутации  □ Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Предполагаемый характер деловых отношений с Банком | | | | | | | □ Долгосрочное сотрудничество  □ Осуществление разовой операции | | | | | | |
| Цели установления деловых отношений с Банком –  Вы планируете воспользоваться следующими продуктами: | | | □ Расчетно-кассовое обслуживание  □ Депозиты  □ Кредитование  □ Пластиковые карты  □ Эквайринг | | | | | | | | | | |
| Осуществляете ли Вы деятельность, регулируемую Федеральным законом от 03.06.09 №103–ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемой платежными агентами»?  *В случае осуществления операций в качестве платежного агента (оператора по приему денежных средств, платежного субагента), поставщика необходимо открытие специального счета!* | | | | | | | | 🞏 Нет  🞏 Да, я являюсь:  □ Платежным агентом (оператором по приему  денежных средств  □ Платежным агентом (платежным субагентом)  □ Поставщиком | | | | | |
| Являетесь ли Вы организацией, осуществляющей розничную торговлю товарами?  *(в частности, продовольственными товарами, строительными материалами, автомобилями, автотранспортными средствами) за наличный расчет, в т.ч. через торговую сеть, и/или организацией, оказывающей услуги за наличный расчет)* | | | | | | | | | | | | 🞏 Да  🞏 Нет | |
| Являетесь ли Вы микрофинансовой организацией? | | | | 🞏 Нет  🞏 Да, и в организации  □ Разработаны Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ (ПВК)  □ Назначен сотрудник, ответственный за соблюдение ПВК | | | | | | | | | |
| Возбуждено ли в отношении Вас производство по делу о несостоятельности (банкротстве), есть ли в отношении Вас вступившие в силу решения судебных органов о признании Вас несостоятельным (банкротом), проводится ли процедура ликвидации по состоянию на дату представления документов | | | | | | | | | | | | | 🞏 Да  🞏 Нет |
| Состав имущества, находящегося в управлении (собственности): | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) / Наименование учредителей (участников), доверительного собственника (управляющего) и протекторов (при наличии)  *(указываются полностью)* | | | | | Адрес места жительства (места нахождения) | | | | | | Статус | | |
|  | | | | |  | | | | | | 🞏 Учредитель  🞏 Доверительный собственник  🞏 Управляющий  🞏 Протектор | | |
|  | | | | |  | | | | | | 🞏 Учредитель  🞏 Доверительный собственник  🞏 Управляющий  🞏 Протектор | | |
|  | | | | |  | | | | | | 🞏 Учредитель  🞏 Доверительный собственник  🞏 Управляющий  🞏 Протектор | | |

1. **Сведения об органах управления**

*\* Предоставляется информация о структуре и персональном составе органов управления юридического лица,*

*владеющих пятью и более процентом акции (долей).*

1. **Структура органов управления**

🞏 Общее собрание

🞏 Коллегиальный орган управления (Совет директоров, проч.)

🞏 Коллегиальный исполнительный орган (Правление, проч.)

🞏 Единоличный исполнительный орган (генеральный директор, проч.)

🞏 Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Единоличный исполнительный орган (ЕИО)**

*В случае если ЕИО - юридическое лицо, сведения необходимо предоставить по форме «Анкета юридического лица, являющегося Представителем»*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество | | |  | | |
| Дата рождения | | |  | | |
| Место рождения | | |  | | |
| Гражданство | | |  | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения | | | |  | |
| Адрес места жительства (регистрации) | | |  | | |
| Адрес места пребывания | | |  | | |
| Почтовый адрес (*при наличии*) | | |  | | |
| ИНН (*при наличии*) | |  | | | |
| СНИЛС (*при наличии*) | |  | | | |
| Контактный номер телефона (*при наличии*) | | |  | | |
| Адрес электронной почты (*при наличии*) | | |  | | |
| ***В отношении ЕИО – нерезидента, который на момент предоставления сведений присутствует на территории РФ:*** | | | | | |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:  🞏 Вид на жительство  🞏 Свидетельство о предоставлении временного убежища  🞏 Временное удостоверение личности лица без гражданства в РФ  🞏 Разрешение на временное проживание  🞏 Виза  🞏 Иной документ | | | | | серия (*если имеется*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата начала срока действия права: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата окончания срока действия права:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Данные миграционной карты: | номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата начала срока пребывания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата окончания срока пребывания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Адрес места жительства на территории иностранного государства | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Срок полномочий ЕИО** | **до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.** |

1. **Сведения о персональном составе органов управления (сведения об участниках, акционерах)**
2. Сведения о юридических лицах\*\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации  (указываются полные или сокращенные  официальные наименования юридических лиц) | ИНН | КИО | ОГРН | доля в % |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Сведения о физических лицах (входящих в состав органов управления – Общего собрания, Совета директоров, Правления и др.)\*\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество физического лица | Серия и номер документа, удостоверяющего личность физического лица | доля,  в % | Статус |
|  |  |  | ❑ Участник  ❑ Член Совета директоров  ❑ Член Правления  ❑ Иной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | ❑ Участник  ❑ Член Совета директоров  ❑ Член Правления  ❑ Иной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | ❑ Участник  ❑ Член Совета директоров  ❑ Член Правления  ❑ Иной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | ❑ Участник  ❑ Член Совета директоров  ❑ Член Правления  ❑ Иной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | ❑ Участник  ❑ Член Совета директоров  ❑ Член Правления  ❑ Иной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*\*\*Может быть предоставлена Выписка из Реестра акционеров, Список участников ООО*

1. **Сведения о бенефициарных владельцах**

*Бенефициарные владельцы - физические лица, которые в конечном счете прямо или косвенно (в том числе через иных юридических лиц) владеют клиентом (имеют преобладающее участие более 25 процентов в капитале либо имеют возможность прямо или косвенно контролировать действия юридического лица, в т.ч. имеют возможность определять решения, принимаемые клиентом). Сведения заполняются на каждое физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (в том числе через иных юридических лиц) владеет более 25 % в капитале организации.*

*Сведения о своих бенефициарных владельцах обязаны предоставлять все за исключением лиц, поименованных в Федеральном законе № 115-ФЗ от 07.08.2001, нормативных актах Банка России.*

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. **Сведения о планируемых операциях по счету в Банке**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Период* | *неделя* | | *месяц* | | *квартал* | | *год* | |
| *Количество операций* | □ менее 10  □ более 10 | | □ менее 50  □ более 500 | | □ менее 100  □ более 100 | | □ менее 500  □ более 500 | |
| *Сумма операций* | □ менее 1 млн руб  □ более 1 млн руб | | □ менее 10 млн руб  □ более 10 млн руб | | □ менее 100 млн руб  □ более 100 млн руб | | □ менее 500 млн руб  □ более 500 млн руб | |
| *В том числе:* | | | | | | | | |
| *Снятие средств наличными без учета зарплаты* | □ не планируется  □ менее 300 000 руб  □ более 300 000 руб. | □ не планируется  □ менее 600 000 руб  □ более 600 000 руб. | | □ не планируется  □ менее 1 000 000 руб  □ более 1 000 000 руб | | □ не планируется  □ менее 5 000 000 руб  □ более 5 000 000 руб | | |
| *Выплата заработной платы\** | □ снятие наличными со счета в ТКБ БАНК ПАО / ИНВЕСТТОРГБАНК АО  □ зарплатный проект  □ безналичные переводы на счета физических лиц  □ оплата через другой банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| *Переводы в рамках ВЭД* | □ не планируется  □ менее 300 000 руб  □ более 300 000 руб | □ не планируется  □ менее 1 000 000 руб  □ более 1 000 000 руб | | | □ не планируется  □ менее 3 000 000 руб  □ более 3 000 000 руб | | □ не планируется  □ менее 10 000 000 руб  □ более 10 000 000 руб | |
| *Арендные платежи\** | □ со счета в ТКБ БАНК ПАО / ИНВЕСТТОРГБАНК АО  □ оплата через другой банк\*  *\* укажите наименование банка* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Осуществление внешнеэкономических операций, предусматривающих ввоз на территорию РФ отдельных видов сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия, страной происхождения которых являются государства, принявшие решение о введении экономических санкций в отношении российских юридических и (или) физических лиц или присоединившиеся к такому решению, перечень которых определен постановлением Правительства РФ от 07.08.2014. № 778 «О мерах по реализации Указа Президента РФ от 06.08.2014 № 560». | | | | | | | | 🞏 Да  🞏 Нет |
| Планируете ли Вы осуществлять переводы средств в пользу публичного должностного лица (ПДЛ\*) и/или лица, являющегося супругом, близким родственником ПДЛ?  *\*Информация о ПДЛ приведена на сайте Банка и на информационных стендах в офисах Банка*  *\*\*Просьба в дальнейшем незамедлительно уведомлять Банк о проведении таких операций* | | | | | | | | 🞏 Да\*\*  🞏 Нет |

***Подписывая настоящую Информационную анкету и дополнительные указанные в Информационной анкете формы, 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, свое согласие на обработку персональных данных, переданных мной в Банк настоящей Информационной анкетой и дополнительными формами, в той степени, в которой обработка моих персональных данных необходима Банку в соответствии с требованиями законодательства РФ и действующими внутренними нормативными документами Банка, а также подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных в целях обеспечения требований законодательства Российской Федерации, информирования меня о новых продуктах, услугах и акциях ТКБ БАНК ПАО / ИНВЕСТТОРГБАНК АО, в том числе с использованием электронных каналов связи, и направления мне адресных предложений, адресованных как предприятию, так и мне.***

***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.***

***Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей Информационной анкете и в дополнительных формах, является полной и достоверной. В случае изменения сведений, указанных в настоящей Информационной анкете и дополнительных формах, обязуюсь письменно проинформировать об этом Банк и предоставить надлежащим образом заверенные копии подтверждающих документов в срок, установленный договором с Банком.\****

*\* В дальнейшем при обслуживании Вашей организации в случае непредставления Вами обновленных сведений и документов Банк вправе считать информацию, указанную в настоящей Анкете, актуальной.*

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

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

Дата ФИО, должность сотрудника Банка, подпись

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вопрос** | ДА\* | НЕТ |
| 1. Организация является резидентом США   Entity is a U.S. resident |  |  |
| * В составе собственников организации есть юридические и/или физические лица, являющиеся персонами США * *в случае если Вы являетесь инвестиционной компанией, просьба предоставить информацию в отношении всех собственников – персон США* * *в ином случае просьба предоставить информацию в отношении собственников – персон США, владеющих более 10% капитала.* * *в случае двойного гражданства собственников, одним из которых является США, указывается «Да»* * There are U.S. persons among shareholders of the entity * If entity is an investment entity please provide information on all U.S. persons holding its shares * Otherwise please provide information on U.S. persons holding more than 10% of its shares * If a shareholder is a citizen of U.S. and other country please select “Yes” |  |  |
| 1. Организация имеет текущий американский резидентский адрес или американский почтовый адрес   Entity has a current U.S. residence address or U.S. mailing address |  |  |
| 1. Организацией в отношении оффшорных обязательств давалось поручение на периодическое перечисление средств со счета на счет, открытый в США, или на американский адрес   With respect to an offshore obligation, entity has given standing instructions to pay amounts to a U.S. address or an account maintained in the United States |  |  |
| 1. Организация имеет единственный телефонный номер в США   A current telephone number for the entity in the United States but no telephone number for the entity outside of the United States |  |  |
| 1. Организация имеет телефонные номера в США и за пределами США   A current telephone number for the entity in the United States in addition to a telephone number for the entity outside of the United States |  |  |
| 1. Организация выдавала доверенность или предоставляла право подписи лицу, имеющему адрес в США   A power of attorney or signatory authority is granted by the entity 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 мною сотруднику обслуживающего подразделения Банка.**

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

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

**\*\* Примерные формы документов 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**

Дата принятия формы самосертификации: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Часть 1 – заполняется всеми клиентами** | | | | | | | | | | |
| 1. Наименование иностранной структуры без образования юридического лица | | |  | | | | | | | |
| 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. 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. ИИНН/аналог включает также и код в государстве (на территории) его регистрации (инкорпорации), либо его аналоги.* | | | | | | | | | | |
| 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 пассивной?   *(в соответствии с определением Постановления Правительства РФ № 693 от 16.06.2018)*  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 7** | | | | | | | | | | |
| 1. Имеются ли среди Ваших контролирующих лиц\*   налоговые резиденты иностранного государства (иностранных государств) | | | | | ❑ ДА  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Укажите, ФИО контролирующего лица* | | | | | ❑ НЕТ |
| Государство/территория налогового резидентства | | | | ИИНН (аналог) | | | Адрес места фактического проживания или почтовый адрес в иностранном государстве | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
| *\* 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.* | | | | | | | | | | |

***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 иностранную структуру или ее 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 об этом Банк.***

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

***Заполняется сотрудником Банка:***

Критерии отнесения клиента к категории иностранного налогоплательщика

🞏 **не установлены**

🞏 **установлены**

Дата принятия формы самосертификации: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

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