**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 |  | ПодписьМ.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 |  | ПодписьМ.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 |  | ПодписьМ.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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_