

# ОПРОСНЫЙ ЛИСТ КЛИЕНТА- ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА<sup>1</sup>

(в целях реализации требований FATCA)<sup>2</sup>

(Наименование на русском и иностранном (при наличии) языках)

Являетесь ли Вы юридическим лицом, созданным в соответствии с законодательством РФ, более 90 % акций (долей) уставного капитала которого прямо или косвенно контролируются РФ и (или) гражданами РФ, в том числе имеющими одновременно с гражданством РФ гражданство государства-члена Таможенного союза:	ДА
	НЕТ
<b>ЧАСТЬ 1: ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ</b>	
<b>1. Укажите, имеет ли Ваша организация лицензию (или разрешение) на осуществление какого-либо из следующих видов деятельности:</b> <input type="checkbox"/> депозитарная деятельность <input type="checkbox"/> деятельность специализированного депозитария <input type="checkbox"/> брокерская деятельность <input type="checkbox"/> управление ценными бумагами <input type="checkbox"/> управление инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами и негосударственными пенсионными фондами <input type="checkbox"/> негосударственный пенсионный фонд <input type="checkbox"/> страхование жизни <input type="checkbox"/> деятельность кредитной организации	
Если Вы отметили хотя бы один вид лицензий, заполнив до конца данную ЧАСТЬ 1, перейдите к ЧАСТИ 2 Опросного листа, в противном случае перейдите к ЧАСТИ 3 Опросного листа.	
<b>2. Является ли Ваша организация финансовым институтом для целей FATCA?</b>  Если ответ на вопрос «ДА», заполните до конца данную ЧАСТЬ 1 перейдите к ЧАСТИ 2 Опросного листа. Если ответ на вопрос «НЕТ», перейдите к ЧАСТИ 3 Опросного листа.	ДА
	НЕТ
Укажите вид финансового института: <input type="checkbox"/> Банковская организация (depository institution) <input type="checkbox"/> Депозитарная организация (custodial institution) <input type="checkbox"/> Инвестиционная компания (investment company) <input type="checkbox"/> Холдинговая компания (Holding company) <input type="checkbox"/> Казначейская компания (Treasury Center) <input type="checkbox"/> Страховая компания (Insurance institution) <input type="checkbox"/> Микрофинансовая организация	
<b>ЧАСТЬ 2: ФИНАНСОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ</b>	
<b>1. Укажите, есть ли у Вашей организации Global Intermediary Identification Number (GIIN) для целей FATCA:</b>	ДА
	НЕТ
1.1. В случае ответа «ДА»: <b>Укажите номер GIIN:</b> _____ <b>Укажите статус Вашей организации для целей FATCA:</b> <input type="checkbox"/> Участвующий ФИ <sup>3</sup> (без MC <sup>4</sup> , Participating FFI not covered by IGA); <input type="checkbox"/> ФИ, предоставляющий информацию в соответствии с MC M1 (Reporting Model 1 FFI); <input type="checkbox"/> ФИ, предоставляющий информацию в соответствии с MC M2 (Reporting Model 2 FFI); <input type="checkbox"/> Регистрируемый условно участвующий ФИ (Registered Deemed Compliant FFI); <input type="checkbox"/> Спонсируемый финансовый институт (Sponsored Investment Entity).	
<b>Укажите наименование организации на английском языке, указанное в регистрационной форме по FATCA:</b> _____	

<sup>1</sup> Все вопросы Опросного листа являются обязательными для ответа.

<sup>2</sup> FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) – Закон США о налогообложении иностранных счетов.

<sup>3</sup> Здесь и далее «ФИ» - финансовый институт.

<sup>4</sup> Здесь и далее «MC» - межправительственное соглашение по обмену информацией в рамках FATCA; M1 – модель 1; M2 – модель 2.

Для спонсируемых ФИ (Sponsored Investment Entity) укажите наименование организации-спонсора на английском языке, указанное в регистрационной форме по FATCA:

---

**Укажите данные ответственного сотрудника (Responsible Officer) и контактных лиц (Point of Contacts) по FATCA:**

ФИО	Должность	Номера контактных телефонов и факсов	Адрес электронной почты

1.2. В случае ответа «НЕТ»:

- Организация не участвует в FATCA
- Организация является ФИ с ограниченным статусом (Limited FFI) до 1 января 2016 года
- Организация является ФИ и освобождена от требований FATCA
- Организация является ФИ и зарегистрирована, GFIN был запрошен и будет предоставлен в Банк в течение 30 дней
- Организации является ФИ и ей предоставлена отсрочка в регистрации на основании MC M1, GFIN будет предоставлен Банку в течение 30 дней
- Организация является ФИ-резидентом США (US FI)
- Организация является ФИ, оформленным собственником (Owner-documented foreign financial institution)
- Организация является сертифицированным условно участвующим ФИ, укажите вид:
 

<input type="checkbox"/> Финансовый институт с низкостоймостными счетами (FFI with only Low-value Accounts)	<input type="checkbox"/> Компания с ограниченным сроком существования, созданная в рамках долгового финансирования (Limited Life Debt Investment Entity)
---	--

Ничего из вышеперечисленного. Прочее: \_\_\_\_\_

---

**ЧАСТЬ 3: ПРИЗНАКИ США**

**1. Является ли страной регистрации/ учреждения Вашей организации территория США?**

Если ответ на вопрос 1 «НЕТ», перейдите к ЧАСТИ 4 Опросного листа. Если ответ на вопрос 1 «ДА», ответьте на вопрос ниже:		ДА
		НЕТ

**2. Укажите, относится ли Ваша организация к категории юридических лиц, исключенных из состава специально указанных налоговых резидентов США?**

- ДА (укажите категорию): \_\_\_\_\_
- НЕТ укажите EIN<sup>5</sup> организации (при наличии) \_\_\_\_\_

Название организации на английском языке: \_\_\_\_\_

Перейдите к ЧАСТИ 5 Опросного листа.

---

**ЧАСТЬ 4: ПРОЧЕЕ**

**1. Укажите вид Вашей организации.**

- Центральный банк, государственное учреждение, государственное ведомство и государственное агентство, международная организация и организация, которая на 100 % принадлежит указанным лицам. Перейдите к ЧАСТИ 5 Опросного листа.
- Организация, акции которой обращаются на организованном рынке ценных бумаг. Перейдите к ЧАСТИ 5 Опросного листа.
- Прочее. Перейдите к вопросу 2 ниже:

**2. Укажите, входит ли в состав контролирующих лиц (бенефициаров) Вашей организации, которым прямо или косвенно принадлежит более 10% доли в организации, одно из следующих лиц:**

- Физические лица, которые являются налоговыми резидентами США;
- Юридические лица, которые зарегистрированы/учреждены на территории США и которые не относятся к категории юридических лиц, исключенных из состава специально указанных налоговых резидентов США.

<sup>5</sup> EIN» - (Employer Identification Number) - Идентификационный номер налогоплательщика США – юридического лица.

- ДА. Перейдите к вопросу 3 ниже  
 НЕТ. Перейдите к ЧАСТИ 5 Опросного листа

**3. Укажите, составляют ли указанные ниже доходы («пассивные доходы») более 50% (по отдельности или в совокупности) совокупного дохода Вашей организации за предшествующий год и составляют ли активы, приносящие такой доход, более 50% по отдельности или в совокупности от средневзвешенной величины активов Вашей организации (на конец квартала):**

- Дивиденды;
- Проценты;
- Доходы, полученные от пула страховых договоров, при условии, что полученные суммы зависят целиком или в части от доходности пула;
- Рента и роялти (за исключением ренты и роялти, полученной в ходе активной операционной деятельности);
- Аннуитеты;
- Прибыль от продажи или обмена имущества, приносящего один из видов вышеуказанных доходов;
- Прибыль от сделок с биржевыми товарами (включая фьючерсы, форварды и аналогичные сделки), за исключением сделок, которые являются хеджирующими, при условии, что сделки с такими товарами являются основной деятельностью Вашей организации;
- Прибыль от операций с иностранной валютой (положительные или отрицательные курсовые разницы);
- Контракты, стоимость которых привязана к базовому активу (номиналу), например, деривативы (валютный СВОП, процентный СВОП, опционы и др.);
- Выкупная сумма по договору страхования или сумма займа, обеспеченная договором страхования;
- Суммы, полученные страховой компанией за счет резервов на осуществление страховой деятельности и аннуитетов.

- ДА, указанные виды доходов/активов составляют более 50% (по отдельности или в совокупности).

Если вы ответили «ДА», перейдите к вопросу 4 ниже.

- НЕТ, указанные виды доходов составляют менее 50% (по отдельности или в совокупности).

**4. Предоставляет ли Ваша организация самостоятельно информацию о контролирующих лицах в Налоговую Службу США в качестве «Direct Reporting NFFE»:**

- ДА, укажите GIIN \_\_\_\_\_
- НЕТ (если Вы ответили «НЕТ», перейдите к вопросам 5,6 ниже).

**5. Предоставьте следующую информацию о каждом контролирующем лице (бенефициаре) Вашей организации, которое определено в п. 2:**

SSN/ITIN/EIN<sup>6</sup> \_\_\_\_\_

Название/Фамилия, имя и (если имеется) отчество на английском языке в соответствии с документами, удостоверяющими личность, выданными официальными органами США:

Адрес места проживания/регистрации: \_\_\_\_\_

**6. Укажите, если у контролирующего лица помимо гражданства РФ есть гражданство какого-либо иностранного государства (кроме гражданства государства – члена Таможенного союза).**

- ДА, укажите название иностранного государства \_\_\_\_\_  
Предоставьте копию паспорта гражданина иностранного государства
- НЕТ
- НЕ ПРИМЕНИМО, контролирующее лицо не является гражданином РФ

## **ЧАСТЬ 5: ПОДТВЕРЖДЕНИЕ И ПОДПИСЬ**

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящем Опросном листе, является достоверной. Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений об организации в соответствии с применимым законодательством.

Если Ваша организация имеет статус не участвующего в FATCA финансового института (NPFFI. Non-Participating Foreign Financial Institution), и/или в случае утвердительных ответов на вопрос 1 части 3 и/или вопросы 2, 3 части 4:

<sup>6</sup> «SSN» - (Social Security Number) – Номер социального страхования гражданина США. Если физическому лицу не присвоен номер социального страхования, необходимо указать «ITIN» - (Individual Taxpayer Identification Number) – Индивидуальный идентификационный номер налогоплательщика США. EIN» - (Employer Identification Number) - Идентификационный номер налогоплательщика США – юридического лица.

Я подтверждаю, что организация полностью соответствует требованиям, предъявляемым законодательством США<sup>7</sup> к FATCA статусу, указанному в Части 2 данного Опросного листа.

Я подтверждаю, что Банк может руководствоваться данной формой для принятия решения о необходимости направления отчетности и удержания налогов в соответствии с Главой 4 Налогового Кодекса США.

Я даю согласие Банку на предоставление Налоговой Службе США/лицу, исполняющему функции налогового агента в соответствии с законодательством FATCA, данных об организации, необходимых для заполнения установленных Налоговой Службой США форм отчетности и для удержания налогов в соответствии с Главой 4 Налогового Кодекса США. Настоящее согласие, в соответствии с требованиями Федерального закона от 28.06.2014 N173-ФЗ, является одновременно согласием на передачу такой информации в Центральный Банк РФ, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.

Я подтверждаю, что получил согласие от контролирующих лиц (бенефициаров) организации на предоставление Банка Налоговой Службе США данных, необходимых для заполнения установленных Налоговой Службой США форм отчетности.

Обязуюсь уведомить об изменении любых вышеуказанных сведений АО КБ «Хлынов» в письменной форме в 7-дневный срок с момента изменений сведений.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Подпись) (Фамилия, имя и (если имеется) отчество единоличного исполнительного органа)

**М.П.**

**СЛУЖЕБНАЯ ЧАСТЬ ОПРОСНОГО ЛИСТА**  
(заполняется работником Банка, принявшим от Клиента форму)

<input type="checkbox"/> Нерезидент США	<input type="checkbox"/> Налоговый резидент США
<input type="checkbox"/> Отказник	<input type="checkbox"/> Участвующий финансовый институт
<input type="checkbox"/> Не является финансовым институтом для целей Fatca	<input type="checkbox"/> Организация не участвует в Fatca

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(должность сотрудника Банка)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

<sup>7</sup> U.S. Treasury Regulations §1.1471 - §1.1474.