**САМОСЕРТИФИКАЦИЯ**

(контролирующих лиц)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование Клиента, в отношении которого данное лицо является контролирующим лицом** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Часть 1 -**  **Сведения о контролирующем лице** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(заполняется на русском языке)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Имя** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Отчество (при наличии)** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| *(заполняется латинскими буквами)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Имя** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Отчество (при наличии)** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дата рождения (дд.мм.гггг)** | | | | | |  | |  | ● |  | |  | ● |  | |  |  |  |
| **Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Город** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Страна** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес проживания/регистрации (за пределами Российской Федерации)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дом** | |  | | | **Строение** | |  | | | | **Владение** | | | |  | | | |
| **Корпус** | |  | | | **Квартира** | |  | | | | **Комната** | | | |  | | | |
| **Улица, бульвар, проспект и т.д.** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Город/провинция/штат/иная административная единица** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Страна** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Индекс (аналог)** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Почтовый адрес (за пределами Российской Федерации)[[1]](#footnote-1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дом** | |  | | | **Строение** | |  | | | | **Владение** | | | |  | | | |
| **Корпус** | |  | | | **Квартира** | |  | | | | **Комната** | | | |  | | | |
| **Улица, бульвар, проспект и т.д.** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Город/провинция/штат/иная административная единица** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Страна** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Индекс (аналог)** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Абонентский ящик** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Часть 2 - Страна иностранного налогового резидентства и соответствующий идентификационный номер налогоплательщика или его функциональный аналог (TIN)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Государство (территория) налогового резидентства (кроме Российской Федерации)** | | | **TIN/ИНН (код или другой аналог)** | | | | | | | | | **Если TIN/ИНН не предоставлен, то укажите причину (A, B или С).** | | | | | |
| **1** |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| **2** |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| **3** |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |

Причины А, В и С приведены ниже.

|  |  |
| --- | --- |
| **Причина A** | Государство/территория налогового резидентства не присваивает TIN/ИНН |
| **Причина В** | иные причины не дают возможности получить TIN/ИНН или его аналог (пожалуйста напишите ниже причину) |
| **Причина С** | предоставление TIN/ИНН необязательно (если Государство (территория), которого (ой) Вы являетесь резидентом не требует присваивать ИНН (его аналог) |

Пожалуйста укажите точное объяснение, если вы не можете предоставить ИНН по причине B.

|  |
| --- |
|  |

**Гражданство/налоговое резиденство получено в обмен на инвестиции (отметить)**

**🞏 Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 Нет**

|  |
| --- |
| (укажите государство(-а), в котором(-ых) получено право на проживание по программе «гражданство/резидентство в обмен на инвестиции») |

**В случае, если Вы являетесь налоговым резидентом государства/территории, имеющего(ей) программы «гражданство/резидентство в обмен на инвестиции», включая, ОАЭ, Антигуа и Барбуда, Багамы, Барбадос, Бахрейн, Кипр, Доминика, Гренада, Черногория, Мальта, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Республика Панама, Республика Сейшелы, о-ва Теркс и Кайкос, Республика Вануату и др. заполните часть 3 настоящей формы самосертификации.**

**Часть 3 – Гражданство/резидентство получено в обмен на инвестиции**

|  |
| --- |
| **3.1. Проводили ли Вы за предшествующий календарный год в какой-либо иной юрисдикции / государстве (территории) 90 и более дней**  🞏 Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Нет  (укажите наименование юрисдикции / государство (территорию) и количество дней) |
| **3.2. Уплачивали ли Вы в других юрисдикциях / государствах (территориях) налог на доходы физических лиц, и подавали соответствующую налоговую декларацию**  🞏 Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Нет  (укажите в каких юрисдикциях / государствах (территориях) |
| **3.3. В какой юрисдикции / государстве (территории) находится центр Ваших жизненных интересов**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(**укажите наименование юрисдикции / государства (территории)) |

**Часть 4** - **Подконтрольные юридические лица**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Пожалуйста, укажите наименования всех юридических лиц, в отношении которых Вы являетесь контролирующим лицом | | | |
|  | **Наименование юридического лица** | **ИНН**  **(или его аналог)** | **Страна резидентства** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |

**Часть 5** – **Дополнительная информация**

Если при заполнении формы самосертификации Вам не хватило места в предлагаемых частях, укажите необходимые дополнительные сведения в данной части.

|  |
| --- |
| **Часть \_\_\_\_** |
|  |
|  |
|  |
| **Часть \_\_\_\_** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Часть \_\_\_\_** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Часть \_\_\_\_** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Часть 6 - Декларации и подпись**

**Я осознаю,** что вся предоставленная мной в настоящей форме самосертификации информация соответствует условиям заключенного соглашения/договора с Банком «СЕРВИС РЕЗЕРВ» (АО) и я понимаю, что предоставленная мной информация может быть передана в налоговый орган Российской Федерации, который может обменяться ей с иностранным налоговым органом в соответствии с условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах в целях CRS.

**Я подтверждаю**, что получил (а) согласие от контролирующего лица, данные которого приведены в настоящей форме самосертификации, на предоставление в Банк «СЕРВИС РЕЗЕРВ» (АО) такой информации и согласие на ее представление Банком «СЕРВИС РЕЗЕРВ» (АО) налоговым органам Российской Федерации и иностранным налоговым органам.

**Я заявляю, что все указанные мной в настоящей форме самосертификации сведения являются актуальными, полными и достоверными.**

Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством. Я обязуюсь информировать Банк «СЕРВИС РЕЗЕРВ» (АО) в течение 5-ти дней об изменении идентификационных сведений контролирующего лица, о смене обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства или делающих некорректной предоставленную в данной форме самосертификации информацию. После информирования Банка, я обязуюсь в течение 5-ти дней предоставить обновленную форму самосертификации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (должность, фамилия, имя, отчество)[[2]](#footnote-2) | (подпись) | (дата) |

**Я предупрежден (а),** что в случае отказа от предоставления **Банку «СЕРВИС РЕЗЕРВ» (АО)** запрашиваемой информации, а также в случае представления неполной информации или заведомо неверной информации, **Банк «СЕРВИС РЕЗЕРВ» (АО)** вправе отказать в заключении нового договора или отказать в совершении операций, осуществляемых по заключенному со мной договору или расторгнуть его в одностороннем порядке.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (должность, фамилия, имя, отчество)[[3]](#footnote-3) | (подпись) | (дата) |

**ОТМЕТКА БАНКА О ПРИНЯТИИ**

**ФОРМЫ САМОСЕРТИФИКАЦИИ**

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНКА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Клиент является иностранным налогоплательщиком** |  | ДА |  | НЕТ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Требуется проверка сведений** |  | ДА |  | НЕТ |

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Заполняется при наличии. [↑](#footnote-ref-1)
2. Укажите и предоставьте документы подтверждающие полномочия, если Самосертификация подписана представителем. [↑](#footnote-ref-2)
3. Укажите и предоставьте документы подтверждающие полномочия, если Самосертификация подписана представителем. [↑](#footnote-ref-3)