



ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЛИБО СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (не являющегося организацией финансового рынка)

наименование организации, идентификационный номер налогоплательщика

ООО КБ «ГТ банк» просит предоставить информацию о наличии у Вас следующих данных:

1. О принадлежности / отсутствию принадлежности к иностранному налогоплательщику

- организация **не является** иностранным налогоплательщиком;
- организация **является** иностранным налогоплательщиком.*

* Если указанная организация является иностранным налогоплательщиком, отметьте один или несколько признаков иностранного налогоплательщика:

создано в соответствии с законодательством иностранного государства _____;
(указать государство)

создано / учреждено / имеет постоянное местонахождение на территории иностранного государства _____;
(указать государство)

для юридических лиц, созданных в соответствии с законодательством Российской Федерации, наличие прямого или косвенного контроля со стороны иностранных граждан и/или иностранных налогоплательщиков (США) (10 и более процентов акций (долей) уставного капитала).

2. Наличие признаков пассивной нефинансовой организации (основной доход происходит от инвестиций или торговли финансовыми активами и управляется иной организацией финансового рынка): _____

(подчеркнуть или указать иные признаки)

При наличии признаков пассивной нефинансовой организации необходимо предоставить информацию о наличии иностранного налогового резидентства лиц, прямо или косвенно контролирующих юридическое лицо:

- лица, прямо или косвенно контролирующие юр. лицо – резиденты РФ
- лица, прямо или косвенно контролирующие юр. лицо – имеют иностранное налоговое резидентство

3. В случае наличия выгодоприобретателей или лиц, прямо или косвенно контролирующих клиента, имеющих иностранное налоговое резидентство, необходимо предоставить все сведения о них:

Фамилия Имя Отчество (при наличии)	Дата и место рождения	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	Государство (территория) налогового резидентства	Иностраннный идентификационный номер налогоплательщика

--	--	--	--	--

4. Раздел заполняется в случае, если клиент и/или контролирующее лицо является иностранным налогоплательщиком и/или соответствует критериям отнесения клиента и/или контролирующего лица к категории иностранного налогоплательщика

<input type="checkbox"/> В течение 15 рабочих дней обязуемся предоставить в Банк документы, подтверждающие / опровергающие статус иностранного налогоплательщика	(подпись клиента)
<input type="checkbox"/> Организация дает согласие ООО КБ «ГТ банк» (местонахождение – Российская Федерация, 350015, г. Краснодар, ул. Северная, 321, ОГРН 1020100002955, ИНН 0103001895) на обработку указанных в настоящем Опросном листе сведений и передачу в иностранный налоговый орган, Банк России, Росфинмониторинг и ФНС России информации об организации, ее операциях, сделках, счетах, вкладах	(подпись клиента)
<input type="checkbox"/> Организация отказывается от предоставления согласия на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган ¹	(подпись клиента)

5. Раздел заполняется только при указании учреждения / регистрации / постоянного местонахождения организации в США и (или) если, при положительном ответе на вопросы пункта 1 настоящего Опросного листа указана страна США

1	Налоговый статус США (для квалифицированного посредника между иностранным налоговым органом и иностранным налогоплательщиком)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
2	10 и более процентов акций (долей) уставного капитала организации (в инвестиционных компаниях – от 0%) прямо или косвенно контролируются:		
2.1	Иностранном государством – США	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
2.2	Иностранном налогоплательщиком ² (физическим или юридическим лицом)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
3	Идентификационный номер налогоплательщика (TIN)		

В случае указания в п. 2.2 – «ДА», Вам необходимо заполнить следующие сведения в отношении каждого существенного(ых) контролирующего(их) собственника(ов) – бенефициарных³ владельцев:

 наименование / ФИО, адрес, идентификационный номер налогоплательщика (ITIN / TIN)

 наименование / ФИО, адрес, идентификационный номер налогоплательщика (ITIN / TIN)

 наименование / ФИО, адрес, идентификационный номер налогоплательщика (ITIN / TIN)

Подтверждаем, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной, а также понимаем, что несем ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством.

В случае изменения сведений, представленных в рамках данной формы, при запросе сведений по форме, обязуемся предоставить в Банк обновленную (дополнительную) информацию / сведения (нарочно, письмом, через систему дистанционного банковского обслуживания) либо в произвольной форме, либо заполнив соответствующие поля данного Опросного листа.

« ____ » _____ 20 ____ г.

 (должность, ФИО и подпись представителя клиента)

¹ В случае отказа предоставления согласия на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган Банк вправе отказать в заключении договора, предусматривающего оказание финансовых услуг, принять решение об отказе от совершения операций и (или) расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг.

² Иностранный налогоплательщик – здесь, это лицо, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, включая Закон США от 18.03.2010 г. «О налогообложении иностранных счетов Foreign Account Tax Compliance Act».

³ Бенефициарный владелец в целях Закона США от 18.03.2010 г. «О налогообложении иностранных счетов (FATCA)» (в отличие от понятия в целях Федерального закона РФ от 07.08.2001 г. № 115-ФЗ) – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно, в т. ч. через третьих лиц владеет юридическим лицом (имеет преобладающее участие в иностранной корпорации / партнерстве / простом или сложном трасте (доверительно управлении) более 10%; в инвестиционной компании / трасте гранта – любое право собственности (от 0%))

Заполняется сотрудником Банка:

Дата получения опросника / документов от клиента: « ____ » _____ 20 ____ г.

Клиент по критериям относится к категории иностранного налогоплательщика ДА НЕТ

Статус клиента _____

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата принятия решения)

(ФИО, должность и подпись сотрудника Банка)