



**Анкета юридического лица,
в отношении которого имеются предположения, что клиент относится
к категории клиентов — иностранных налогоплательщиков**

Полное наименование на русском языке (при наличии)	
Сокращенное наименование на русском языке (при наличии)	
Наименование на английском языке (при наличии, для клиентов, являющихся иностранными налогоплательщиками – обязательно)	
Адреса (для иностранных налогоплательщиков заполняются на английском языке):	
Адрес государственной регистрации юридического лица	
Почтовый адрес юридического лица	
Адрес фактического местонахождения юридического лица	
ИНН (при наличии)	
ОГРН (при наличии)	
КИО (при наличии)	
Страна государственной регистрации юридического лица	
Организационно-правовая форма	
Сведения о конечных бенефициарах юридического лица, имеющих прямое, или косвенное участие в уставном капитале (владельцах акций, доходов в товариществе, бенефициарного интереса в трасте) более 10 % (блок повторяется по количеству бенефициаров):	
Имя (наименование) и адреса по Американским владельцам указываются на иностранном языке	
1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) – для физического лица, наименование – для юридического лица	
Гражданство	
Резидентство (страна постоянного проживания, регистрации)	
Адрес регистрации	
Адрес постоянного пребывания (проживания)	
Почтовый адрес	
TIN (номер налогоплательщика США)(при наличии)	
Процент владения долей в уставном капитале, акциями, доходами в товариществе	
2. ...	

Сведения о наличии (отсутствии) совпадения с критериями иностранного налогоплательщика (отсутствует/имеется)	
Декларации:	
<p>Я заявляю, что организация _____ (является/не является) иностранным налогоплательщиком.</p> <p>Я заявляю, что организация _____ (является/не является финансовым институтом).</p>	
<p>Заполняется в случае, если клиент подтверждает свою принадлежность к иностранным налогоплательщикам, или имеются совпадения с критериями иностранного налогоплательщика:</p> <p>Я заявляю, что организация является:</p> <p><input type="checkbox"/> Нефинансовой фирмой открытого типа (Publicly traded) – акции организации возможно приобрести на бирже _____.</p> <p><input type="checkbox"/> Activ NFFE – менее, чем 50 % от валового дохода организации являются пассивными (доходы, которые не поступают от активной коммерческой деятельности)</p> <p><input type="checkbox"/> Passive NFFE:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Организация не является Excepted NFFE. 2. Организацией не владеют Персоны США (имеющие более 10 %), или Организация сообщила о ее владельцах Персонах США (имя, адрес и № TIN каждого владельца, имеющего более 10 %) 	
Подтверждение достоверности представленной информации:	
<p>Я заявляю, что</p> <p><input type="checkbox"/> Информация, размещенная в этой анкете, является точной, достоверной и правдивой.</p> <p><input type="checkbox"/> Организация обязуется при каждом изменении данной информации сообщать в течение 30 дней.</p>	

Подпись представителя организации

Дата

Должность или номер и дата доверенности

_____ (_____) « _____ » _____ 20 _____ г.