C:\Users\i.barnokhodzhaev.OFFICE\Downloads\спб клиринг.png

**ФОРМА ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТАТУСА НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА**

**ДЛЯ КЛИЕНТОВ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ**

**(в том числе лиц, занимающихся частной практикой, и индивидуальных предпринимателей, а также выгодоприобретателей и (или) лиц прямо или косвенно их контролирующих)**

**TAX RESIDENCE CONFIRMATION FORM FOR INDIVIDUALS**

(Including persons engaged in private practice and individual entrepreneurs, beneficiaries and (or) persons directly or indirectly controlling them)

Клиент/Client

Контролирующее лицо/Controlling person

Выгодоприобретатель /Beneficial owner

*Нужное отметить /Please specify /*

**Необходимо заполнить все пункты по порядку, если не указано иное, или отметить нужное (X)/ Please fill in all items in the form, unless otherwise specified, or mark the required with (X)**

**Если нужно указать сведения о нескольких контролирующих лицах/выгодоприобретателях, заполните сведения отдельно в отношении каждого из них/** **If there are several controlling persons/beneficiaries, please complete the information separately in relation to each of them.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **РАЗДЕЛ I /Part I** |  |
| **1.** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)/**  Surname, first name, patronymic (if applicable) | Фамилия / Surname  Имя/ First Name  Отчество /Patronymic (if applicable) |
| **2.** | **Документ, удостоверяющий личность (Паспорт, иностранный документ, удостоверяющий личность)/**Identity document (Passport, foreign passport, identity card) | Наименование документа/ Document name    Номер, дата документа/ Document number, date  Кем выдан удостоверяющий документ/ Issuing authority  Срок действия документа/ Validity period of the document |
| **3.** | **Дата рождения**  **Место рождения (Страна, регион, штат, область, город, поселок)/**Date and place of birth (Country, region, state, province, city, town) | Дата рождения/Date of birth  Место рождения/place of birth |
| **4.**  **4.1.** | **Если в п.3 Вы указали страну рождения США, ответьте на вопрос/** If country of birth indicated in paragraph 3 is U.S.  **Имеете ли вы разрешение на постоянное или долгосрочное пребывание в США (в т.ч. Green Card)?/**Do you have a permanent permission to stay in the United States (including Green Card)? | **Вы являетесь гражданином США?** **Are you a U.S. citizen?**  **НЕТ**/ NO  **ДА**, заполните форму W9/ YES: please complete the W9 form  **Вы отказались от гражданства США**?*/* Have you renounced U.S. citizenship?    (**укажите причины, по которым** **при рождении в США не было получено гражданство или свидетельство об отказе гражданства США, приложите документы***)/* *Indicate the reasons why a grant or certificate of renunciation of US citizenship was*  **НЕТ**/ NO  **ДА**, заполните форму W9/ YES, complete the W9 form |
| **5.** | **Адрес места жительства (регистрации), Адрес места пребывания/**Residence (registration) address/ address of stay | Адрес места пребывания совпадает с Адресом места жительства (регистрации)/ Address of stay is the same as residence (registration) address |
| **5.1.** | **Почтовый адрес** (**почтовый индекс указывается обязательно!)/** Mailing address (postal code must be specified!) |  |
| **5.2.** | **Номер контактного телефона в Российской Федерации /**Contactphone number in the Russian Federation |  |
| **6.** | **Являетесь ли Вы налоговым резидентом только вРоссийской Федерации?**/Are you a tax resident in the Russian Federation only? | **ДА**,только налоговый резидент Российской Федерации /**Yes**, I am a tax resident in the Russian Federation only  **НЕТ,** являюсь налоговым резидентом в иностранном  государстве**/NO,** I am a tax resident in a foreign country |
| **6.1.** | **Являетесь ли вы налоговым резидентом США?**/ Are you a US tax resident? | **ДА /Yes**  **НЕТ/No** |
| **6.2.** | **Укажите все государства (территории) налогового резидентства, включая Российскую Федерацию (заполните таблицу)/**  Specify all countries of tax residence, including the Russian Federation (in case the individual is a tax resident of the Russian Federation and/or a tax resident of a foreign country(ies)) | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Страна**  / Сountry | **Идентификатор**  **налогоплательщика (ИНН/TIN/SSN)**  Taxpayer identification number | **Причина отсутствия**  **(ИНН/TIN/SSN)**  **укажите причину)/**  Reason for absence (INN/TIN/SSN **)** | | 1. | ИНН |  | | 2. | TIN/SSN |  | | 3. | TIN/SSN |  |   \***\*(укажите причину)**  **1 -** страна/юрисдикция налогового резидентства не присваивает TIN /  country/jurisdiction of tax residence does not assign TIN  **2 -** предоставление TIN необязательно (если право вашей юрисдикции не **содержит** требований о сборе данных о TIN )/ the provision of TIN is not mandatory (if the law of your jurisdiction does not require to collect TIN)  **3 -** иное (выбрав этот пункт, необходимо указать причину в поле «Причина отсутствия и точное объяснение»)/ other (by selecting this item, you must specify the reason in the field «Reason for absence and exact explanation»)  **TIN**- (Taxpayer Identification Number) - идентификационный номер иностранного налогоплательщика  **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./ If the individual does not have SSN, please indicate ITIN |
| **6.2.1.**  **6.2.2.**  **6.3.**  **6.4.**  **6.5.**  **6.6.** | **Вы имеете гражданство иностранного государства?**/Are you a citizen of a foreign country?  **Являетесь ли Вы налоговым резидентом государства, имеющего программы «гражданство/резидентство в обмен на инвестиции», перечисленной на сайте ОЭСР[[1]](#footnote-1)/** Are you a tax resident in the country that has the citizenship/residency in exchange for Investment program listed on the OECD website?  **Вы получили гражданство / резидентство страны в обмен на инвестиции?/**Have you obtained citizenship/residency in the country in exchange for investments?  **Вы имеете вид на жительство в иностранном государстве?/**Do you have a residence permit in a foreign country?  **В каком государстве (территории) Вы уплачивали налог на личный доход и подавали декларацию за предшествующий год (включая Российскую Федерацию)?**/Please specify country (territory), where you paid personal income tax and filed a declaration for the previous year (including Russia)?  **В каком государстве /территории находится центр жизненных интересов/**Please specify country (territory), where is the center of vital interests? | **НЕТ/No**  **ДА / Yes**  Укажите страну/ Specify the country  **НЕТ/No**  **ДА / Yes**  Укажите страну/ Specify the country  **НЕТ/No**  **ДА / Yes**  Укажите страну/ Specify the country  **НЕТ/No**  **ДА / Yes**  *Укажите страну*/ Specify the country  Укажите страну/ Specify the country  Укажите страну/Specify the country |
| **7.** | **Номер контактного телефона на территории иностранного государства (при наличии)/** Contact phone number in the foreign country | Укажите номер телефона/the phone number  **НЕT**/NO |
| **7.1.** | **Адрес места фактического проживания в иностранном государстве/**Permanent residence address in a foreign country |  |
| **7.2.** | **Почтовый адрес в иностранном государстве (индекс указывается обязательно!) /**Mailing address in a foreign country (postal code is required!) |  |
|  | **РАЗДЕЛ II /Part I** | **Заполните дополнительную информацию** |
| **8.** | **Имеете ли вы поручения на постоянное перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или в адрес иного лица в иностранном государстве?/**Do you have a standing order to transfer the funds (with the exception of a bank deposit) to the bank account (to another person) in a foreign country? | **ДА**/YES (заполните Форму подтверждения налогового статуса на каждого выгодоприобретателя / complete the Tax Status Confirmation Form for each beneficiary)  **НЕТ**/NO |
| **8.1.** | **Имеете ли вы доверенность или право подписи предоставлено лицу, проживающему в иностранном государстве/**Have you granted a power of attorney or the right to sign documents on your behalf to a person living in a foreign country? | **ДА**/YES (заполните Форму подтверждения налогового статуса на каждого выгодоприобретателя)/complete Tax Status Confirmation Form for each beneficiar.  **НЕТ**/NO |
| **9.** | **Сведения о выгодоприобретателях /**  Information on the beneficiaries | Является ли лицо налоговым резидентом иностранного государства, к выгоде которого вы действуете на основании агентского договора, договора поручения, договора комиссии и договора доверительного управления / Is the person a tax resident of a foreign state for whose benefit YOU are acting, on the basis of an agency agreement, an assignment agreement, a commission agreement and a trust management agreement  **ДA**/YES Отметьте и укажите реквизиты договора  / Mark and specify the details of the contract/  **НЕТ**/NO |
| **9.1.** | **Тип выгодоприобретателя** (проставьте соответствующую отметку)/ Type of beneficiary (put the appropriate mark) | **Укажите тип выгодоприобретателя**[[2]](#footnote-2)/ Specify the type of the beneficiary  Индивидуальный предприниматель/ Individual entrepreneur  Физическое лицо / Individual |
| **9.2.** | **Статус выгодоприобретателя /** Beneficiary’s status | Доверитель/ Principal  Комитент/ Committee  Учредитель управления/ The founder of the management  Другое/Other |
| **10.** | **Отметьте наличие лица прямо или косвенно контролирующего лица**[[3]](#footnote-3)**(владеет или имеет преобладающее участие)?/** Note the presence of a person directly or indirectly controlling person (owns or has a predominant participation)? | **ДA**/YES /заполните Форму подтверждения налогового статуса на контролирующее лицо/ complete the Tax Status Confirmation Form for each controlling person/  **НЕТ**/NO |
| **10.1.** | **Сведения о контролирующем лице владельце (бенефициарном владельце)/** Information on the beneficial owner (controlling person) | **Статус контролирующего лица** (бенефициарного владельца)  /The status of the controlling person/ beneficial owner (make the appropriate mark)  Контроль по поводу имущества (через управление)/Control over the property (through the management)  Контроль как руководитель/Control as a manager  По другим причинам/Other reasons  Учредитель траста/The founder of the trust  Доверитель - управляющий траста/Trustee-trust manager  Попечитель траста/Trustee of the trust  Укажите долю владения и иные причины  /specify the ownership share in the structure of the organization |
| **11.** | * **Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Форме, является достоверной, актуальной и полной. Обязуюсь уведомить НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (AO)** **об изменении любой информации, указанной в настоящей Форме, и предоставить обновленную информацию не позднее 30 (Тридцати) дней с момента изменения информации, а в случае получения запроса НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (AO) - в течение срока, установленного в запросе.**   I confirm that the information provided in this Form is true, up-to-date and complete. I undertake to notify **CC “SPB Clearing” (JSC)** of any changes in the information set out in this Form, and to provide updated information no later than 30 (Thirty) days from the date of change of information, and in case of receipt of the Clearing's inquiry - within the time period specified in the inquiry.   * **Я понимаю, что в случае отказа от предоставления запрашиваемой НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (AO) информации, НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (AO) имеет право принять решение об отказе от совершения операций, осуществляемых в пользу или по поручению клиента по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.**   I understand that in case of refusal to provide the information requested by the **CC “SPB Clearing” (JSC)**, **CC “SPB Clearing” (JSC)**  has the right to refuse to perform the transactions that are to be carried out in favor of or on behalf of the client under the agreement for provision of financial services, and to terminate the agreement for provision of financial services in accordance with the current legislation of the Russian Federation.   * **Я уведомлен, что в случае предоставления недостоверной и/или неполной информации НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (AO ) буду нести ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в том числе в случае причинения убытков НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (AO) от использования такой недостоверной информации.**   I am notified that in case of providing inaccurate and/or incomplete information to the **CC “SPB Clearing” (JSC)**  on this form I will be held liable in accordance with the current legislation of the Russian Federation, including the case of causing losses to the **CC “SPB Clearing” (JSC)**  through the use of such inaccurate information.   * **Настоящим подтверждаю, что получено согласие от контролирующих лиц (бенефициаров) и выгодоприобретателей на предоставление информации о них, в том числе персональных данных в НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (AO)».**   **I hereby confirm that I have received consent from the controlling persons (beneficiaries) and beneficiaries to disclose the information, including their personal data, to CC “SPB Clearing” (JSC) .**   * **Я соглашаюсь с тем, что предоставленная мной информация может быть передана НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (AO) в федеральный орган исполнительной власти Российской Федерации, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов, для ее последующей передачи в иностранный налоговый орган соответствующей страны, согласно условиям межправительственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.**   I agree that the information provided by me can be disclosed by the **CC “SPB Clearing” (JSC)**  to the federal executive authority of the Russian Federation, authorized for control and supervision in the field of taxes and fees, for its subsequent transfer to a foreign tax authority of the relevant country, according to the terms of the intergovernmental agreement on the exchange of information on financial accounts.  **Дата заполнения Формы/Form Completion Date**    **подпись Клиента/Client signature** | |  |

Заполняется сотрудником НКО-ЦК «СПБ Клиринг» (АО):

Дата получения документов от клиента/ Date of receipt of documents from the client «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность, подпись)

Первая Анкета Клиента ДА,

Внесение изменений/Изменение обстоятельств ДА

Повторная идентификация клиента ДА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Клиент относится к категории иностранного налогоплательщика.  Если «Да», указать страну \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ДА | НЕТ |

1. <https://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/residence-citizenship-by-investment/> [↑](#footnote-ref-1)
2. ***Заполняется в случае, если Вы заявили, что при заключении договора действуете к выгоде третьего лица.***

   *ст. 142.1.п 6 Налогового кодекса Российской Федерации.* ***Выгодоприобретатель*** *- лицо, (структура без образования юридического лица ) к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, договора комиссии и договора и доверительного управления ) ст. 142.1 Налогового кодекса Российской Федерации*

   *ст. 142. 1 п.7 Налогового кодекса Российской Федерации.* ***Контролирующее лицо*** *– физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет имеет преобладающее участие более25 % в капитале) клиентом либо имеет возможность контролировать действия клиента. Лицом, прямо или косвенно контролирующим клиента – физическое лицо, считается само это лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что существуют иные физические лица, прямо или косвенно контролирующие клиента – физическое лицо.*  [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)