**ФОРМА ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТАТУСА НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА (ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, В ТОМ ЧИСЛЕ ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ, И ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ)**

Выгодоприобретатель *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование Участника клиринга)*

Контролирующее лицо*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование Участника клиринга)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |  |
| 2. | **Дата и место рождения** |  |
| 3. | **Адрес места жительства (регистрации)** |  |
| 4. | **Адрес места пребывания** | * Совпадает с адресом места жительства (регистрации) * Иной адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. | **Являетесь ли Вы налоговым резидентом другой страны кроме РФ? (указать все государства**)   * **НЕТ** * **ДА** *(укажите все государства налогового резидентства, заполнив таблицу)*  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Страна | ИНН/TIN | Причина отсутствия ИНН/TIN -А, Б или С\* | |  |  |  | |  |  |  |   *\** А - *юрисдикция не присваивает ИНH/TIN своим резидентам* Б – *организация не может получить ИНH/TIN (указать причину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),*  B – *иное (указать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*   * **Не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве** | |
| 6. | **Действуете ли Вы в интересах другого лица - выгодоприобретателя**[[1]](#footnote-1)   * **ДА** *(заполните Форму подтверждения налогового статуса на каждого выгодоприобретателя)* * **НЕТ** | |
| 7. | Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Форме, является достоверной, актуальной и полной. Обязуюсь уведомить НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО) (далее – КЦ) 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 КЦ - в течение срока, установленного в запросе.  Я понимаю, что в случае отказа от предоставления запрашиваемой КЦ информации, КЦ имеет право принять решение об отказе от совершения операций, осуществляемых в пользу или по поручению организации по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.  Дата заполнения Формы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись Клиента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | |

1. ***Выгодоприобретатель*** - лицо, к выгоде которого действует клиент (на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, простой доверенности, оплате за третье лицо и т.д.). [↑](#footnote-ref-1)