**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)