

Опросный лист для проведения идентификации клиента – финансовой организации в целях реализации требований Закона FATCA

1. Наименование финансовой организации:

2. Укажите, есть ли у Вашей финансовой организации Global Intermediary Identification Number (GIIN) для целей FATCA:

да

Укажите номер GIIN: _____

Укажите статус Вашей кредитной организации для целей FATCA:

1. Участвующий ФИ* (без MC**, Participating FFI not covered by IGA);

2. ФИ, предоставляющий информацию в соответствии с MC M1 (Reporting Model 1 FFI);

3. ФИ, предоставляющий информацию в соответствии с MC M2 (Reporting Model 2 FFI);

4. Регистрируемый условно участвующий ФИ (Registered Deemed Compliant FFI).

Укажите наименование финансовой организации на английском языке, указанное в регистрационной форме по FATCA:

Укажите данные ответственного сотрудника (Responsible Officer) и контактных лиц (Point of Contacts) по FATCA:

ФИО	Должность	Номера контактных телефонов и факсов	Адрес электронной почты

нет, укажите причину (выбрать только **одну**):

5. финансовая организация не участвует в FATCA;

6. финансовая организация является ФИ с ограниченным статусом (Limited FFI) до 1 января 2016 г.;

7. финансовая организация освобождена от требований FATCA;

8. финансовая организация зарегистрирована на портале Налоговой службы США, GIIN был запрошен и будет предоставлен в ООО СК «Согласие-Вита» в течении 90 дней;

9. финансовая организация является сертифицированным условно участвующим ФИ, укажите вид:

<input type="checkbox"/>	Нерегистрирующийся локальный банк (Nonregistering Local Bank)	<input type="checkbox"/>	ФИ с низкостоимостными счетами (FFIs with Only Low-value Accounts)
--------------------------	---	--------------------------	--

* Здесь и далее «ФИ» – финансовый институт

** Здесь и далее «МС» - межправительственное соглашение по обмену информацией в рамках FATCA; M1 – модель 1; M2 – модель 2

Подтверждение и подпись:

- Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является полной и достоверной.
- Я понимаю, что финансовая организация несет ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством.
- Я подтверждаю, что финансовая организация полностью соответствует требованиям, предъявляемым законодательством США к FATCA статусу, указанному в настоящей форме.
- Я подтверждаю, что ООО СК «Согласие-Вита» может руководствоваться данной формой для принятия решения о классификации финансовой организации в соответствии с FATCA и о необходимости удержания налогов в

соответствии с Главой 4 Налогового Кодекса США.

- Я понимаю, что в случае моего отказа от предоставления ООО СК «Согласие-Вита» в течение 15 рабочих дней информации, запрашиваемой ООО СК «Согласие-Вита» в целях соблюдения требований Федерального закона от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», ООО СК «Согласие-Вита» имеет право принять решение об отказе от совершения операций, осуществляемых в мою пользу или по моему поручению по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в случаях, предусмотренных Федеральным законом.
- Я даю согласие ООО СК «Согласие-Вита» на предоставление Налоговой Службе США/лицу, исполняющему функции налогового агента в соответствии с законодательством FATCA, данных о кредитной организации, необходимых для заполнения установленных Налоговой Службой США форм отчетности и для удержания налогов в соответствии с Главой 4 Налогового Кодекса США.
- В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной формы, кредитная организация предоставит обновленную информацию в ООО СК «Согласие-Вита» не позднее 30 дней с момента изменения таких сведений.

--	--

(Ф.И.О. единоличного исполнительного органа)

(подпись)

Печать финансовой организации

Дата			
------	--	--	--

(Дата в формате ДДММГГГГ)