

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

ФИО _____

паспорт _____

(серия, номер, кем и когда выдан, к/п)

КБ «Новый век» (ООО) просит предоставить информацию о наличии у Вас следующих данных:

Гражданство США (в том числе двойное)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Разрешение на постоянное или долгосрочное ¹ пребывание в США (карта Green Card или иной документ, являющийся видом на жительство в США)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Место рождения на территории США	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Адрес регистрации/проживания/почтовый на территории США (далее – адрес в США)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Номер телефона/факса, зарегистрированный в США	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие постоянно действующих инструкций (поручений) о переводе средств на счет, открытый в США	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Доверенность/право подписи, предоставленное физическому лицу с адресом в США	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Адрес в США для корреспонденции по счету имеет статус «для передачи» или «до востребов.»	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Являюсь налогоплательщиком (Персоной) США²	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
Если «ДА»: номер социального страхования (SSN) или индивидуальный идентификационный номер налогоплательщика (ITIN)		
Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной. Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством. В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной формы, обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 календарных дней с момента их изменения.		
Дата	(ФИО и подпись Клиента)	

Раздел заполняется в случае наличия одного и более признаков (критериев) отнесения Клиента к категории иностранного налогоплательщика

В течение 15 рабочих дней обязуюсь предоставить в Банк документы, подтверждающие / опровергающие статус иностранного налогоплательщика. Подтверждаю, что ознакомлен (а) с последствиями непредоставления указанных документов.	(подпись Клиента)
<input type="checkbox"/> Я даю согласие на обработку и передачу информации, включая персональные данные, в иностранный налоговый орган (иностранному налоговому агенту)³	(подпись Клиента)
<input type="checkbox"/> Я не даю согласие на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган⁴ Подтверждаю, что ознакомлен (а) с последствиями непредоставления указанного согласия.	(подпись Клиента)

Заполняется работником Банка:

Дата получения документов от Клиента « _____ » _____ 20__ г.

Клиент относится к категории налогоплательщика (Персоны) США

 ДА НЕТ

 « __ » _____ 20__ г. _____ (ФИО и подпись работника Банка)
 Дата принятия решения

¹ Физическое лицо находилось на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года (с учетом применения установленных коэффициентов).

² Налогоплательщик (Персона) США - лицо, на которое распространяется Закон США от 18.03.2010 «О налогообложении иностранных счетов» (Foreign Account Tax Compliance Act).

³ Согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган является одновременно согласием на передачу такой информации в Банк России, Федеральную службу по финансовому мониторингу и Федеральную налоговую службу России.

⁴ В случае отказа на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган, а также непредоставления в установленный срок необходимой информации (документов), Банк вправе отказать в заключении договора на оказание финансовых услуг, в т.ч. договора банковского счета (вклада), принять решение об отказе от совершения операций, и (или) расторгнуть договор в одностороннем порядке.