***СВЕДЕНИЯ № 4 К АНКЕТЕ КЛИЕНТА***

**Информация о юридическом лице/иностранной структуре без образования юридического лица, получаемая в целях реализации требований Федерального закона от 28.06.2014 № 173-ФЗ и раздела Налогового кодекса США «О налогообложении иностранных счетов»**

*(Самостоятельно заполняется клиентом)*

1. Полное и (если имеется) сокращенное наименование, наименование на иностранном языке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Является ли организация налогоплательщиком США?  ДА/  НЕТ

4. Имеются ли адрес местонахождения или почтовый адрес в США?  ДА/  НЕТ

5. Имеется ли номер телефона, зарегистрированный в США?  ДА/  НЕТ

6. Является ли США страной регистрации/учреждения организации?  ДА/  НЕТ

7. Выдавались ли организацией доверенности и/или предоставлялось ли право подписи лицу, имеющему адрес в США?  ДА/  НЕТ

8. Является ли организация – организацией финансового рынка?  ДА/  НЕТ

При положительном ответе необходимо на вопрос № 8 предоставьте следующие сведения:

8.1. Статус, полученный при регистрации на Интернет ресурсе Налоговой службы США (IRS) в соответствии с требованиями налогового законодательства в части налогообложения иностранных счетов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

8.2. GIIN (регистрационный номер, полученный при регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. В составе собственников организации есть юридические и/или физические лица, являющиеся персонами США  ДА/  НЕТ

В случае двойного гражданства собственников, одним из которых является гражданство США, указывается «ДА»

- В случае если организация является инвестиционной компанией, просьба предоставить информацию в отношении всех собственников –персон США.

- В ином случае просьба предоставить информацию в отношении собственников – персон США, владеющих более 10% капитала.

В случае владения/контроля 10 процентов акций (долей) капитала организации прямо или косвенно:

9.1. иностранным государством – США  ДА/  НЕТ

9.2. иностранным налогоплательщиком- США  ДА/  НЕТ

В случае если иностранный налогоплательщик является физическим лицом, необходимо заполнить Сведения № 3.

10. Организацией в отношении оффшорных обязательств давалось поручение на периодическое перечисление средств со счета на счет, открытый в США, или на американский адрес  ДА/  НЕТ

Подтверждаем, что информация, указанная в настоящей Анкете, является достоверной, указанные сведения подписаны с учетом понимания ответственности за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством.

В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данного документа, обязуемся предоставить в ООО РНКО «Единая касса» обновленную информацию не позднее 30 дней с момента обновления сведений.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица расшифровка подписи

М.П.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При условии наличия ответа «ДА» по одному пунктов 3 – 10 подпишите следующее согласие:

Являясь субъектом, на которого распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, даем свое согласие на передачу информации, включая персональные данные, иностранному налоговому агенту и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов (далее – иностранный налоговый орган).

Согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган является одновременно согласием на передачу такой информации в Центральный банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица расшифровка подписи

М.П.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_