

Анкета физического лица

(в целях FATCA¹)

Дата заполнения: _____

| | | | | | | | |
|------|---|--|-------|--|-----|------------------------------|-------------------------------|
| 1. | Фамилия | | | | | | |
| 2. | Имя | | | | | | |
| 3. | Отчество | | | | | | |
| 4. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: | | | | | | |
| 4.1. | Наименование документа, удостоверяющего личность | | | | | | |
| 4.2. | Серия | | Номер | | 4.3 | Дата выдачи | |
| 4.3. | Кем выдан | | | | | | |
| 5. | Являетесь ли Вы гражданином США (в том числе при наличии двух и более гражданств)? | | | | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| 6. | Имеете ли Вы разрешение на постоянное пребывание (вид на жительство) в США (являетесь владельцем Green Card)? | | | | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| 7. | Соответствуете ли Вы критериям «долгосрочного пребывания в США» для признания налогоплательщиком – налоговым резидентом США? <small>Физическое лицо признается налоговым резидентом США по основанию «долгосрочного пребывания», если оно 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. При этом сумма дней, в течение которых физическое лицо присутствовало на территории США в текущем году, а также двух предшествующих годах, умножается на установленный коэффициент: коэффициент для текущего года равен 1, коэффициент предшествующего года равен 1/3, коэффициент позапрошлого года равен 1/6. Налоговыми резидентами США не признаются учителя, студенты и стажеры, временно присутствовавшие на территории США на основании виз типа «F», «J», «M» или «Q».</small> | | | | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| 8. | Если местом Вашего рождения является территория США, выберите один из предложенных вариантов ответа: | | | | | | |
| 8.1. | Вы отказались от гражданства США. (В данном случае необходимо предоставить Свидетельство об утрате гражданства США/CERTIFICATE OF LOSS OF NATIONALITY OF THE UNITED STATES (форма DS 4083)); | | | | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| 8.2. | Имеются иные основания отсутствия гражданства США. (В данном случае необходимо дополнительно предоставить заявление с указанием причин отсутствия гражданства США; | | | | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| 8.3. | Вы не отказывались от гражданства США и у вас нет иных оснований отсутствия гражданства США. | | | | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| 9. | Имеете ли Вы адрес проживания и (или) почтовый адрес на территории США? | | | | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| 10. | Имеете ли Вы номер контактного телефона и (или) факса на территории США? | | | | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| 11. | Являетесь ли Вы налоговым резидентом США? <small>Если ответ «Да», то необходимо ниже указать SSN/ITIN², а также фамилию, имя и, если имеется, отчество на английском языке в соответствии с документами, удостоверяющими личность, выданными официальными органами США.</small> | | | | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| 12. | Фамилия, имя, отчество на английском языке: | | | | | <input type="checkbox"/> SSN | <input type="checkbox"/> ITIN |
| | | | | | | _____ (указать номер) | |

¹ FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) – Закон США о налогообложении иностранных счетов.

² SSN (Social Security Number) – Номер социального страхования гражданина США. ITIN (Individual Taxpayer Identification Number) – Индивидуальный идентификационный номер налогоплательщика США.

(Фамилия, имя, отчество)

(Подпись)

| | |
|-----|--|
| 13. | <p>Подтверждение:</p> <p>Я подтверждаю достоверность сведений, указанных в настоящей анкете.</p> <p>Я обязуюсь предоставлять информацию об изменении указанных в настоящей анкете сведений (новую анкету) не позднее 30 (тридцати) дней с момента их изменения, а также дополнительную информацию в целях исполнения FATCA по запросу ЗАО УК «РВМ Капитал» (далее – Управляющая компания).</p> <p>Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством.</p> <p>Я понимаю, что в случае предоставления мной недостоверных или неполных сведений, с меня может быть взыскана компенсация за причиненные убытки.</p> <p>Я понимаю, что в случае непредоставления заполненной анкеты или согласия на передачу данных в налоговый орган США и (или) налоговому агенту, уполномоченному налоговым органом США, или предоставления недостоверных данных в анкете, Управляющая компания в соответствии с п.7 ст.2 и п.1, п.2 ст.5 Федерального закона от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами» вправе принять решение об отказе в заключении договора или принять решение об отказе от совершения операции и (или) расторжении в одностороннем порядке заключенного договора (в случае наличия у Управляющей компании документально подтвержденного предположения, что я являюсь налогоплательщиком США).</p> |
| 14. | <p>Согласие:</p> <p>В случае если в соответствии с FATCA содержащаяся в настоящей анкете информация, а также иная известная Управляющей компании информация, подлежит передаче в налоговый орган США и (или) налоговому агенту, уполномоченному налоговым органом США:</p> <p>Я даю согласие на предоставление Управляющей компанией информации обо мне налоговому органу США, а также иностранным налоговым агентам, уполномоченным налоговым органом США, в том числе информации, необходимой для заполнения установленных FATCA форм отчетности;</p> <p>Я также даю Управляющей компании согласие на обработку моих персональных данных, в том числе трансграничную передачу персональных данных в налоговый орган США и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным налоговым органом США, а также на предоставление налоговому органу США и (или) налоговому агенту, уполномоченному налоговым органом США, конфиденциальной информации обо мне, моем лицевом счете, включая операции по лицевому счету, а также информации, содержащейся в документах, представленных в Управляющую компанию, включая анкету клиента, поручения по лицевому счету, в случаях, предусмотренных применимым правом, Законом США о налогообложении иностранных счетов, без моего дополнительного согласия.</p> |

(Фамилия, имя, отчество)

(Подпись)