

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ, ПОДТВЕРЖДАЮЩАЯ НАЛИЧИЕ/ОТСУТСТВИЕ НАЛОГОВЫХ
ОБЯЗАТЕЛЬСТВ НА ТЕРРИТОРИИ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА**

К Договору № _____

Наименование организации:

ИНН:

<p>1. Является ли организация налоговым резидентом/ налогоплательщиком другой страны</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА: перечислите все страны и укажите ИНН для каждой страны</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>2. Входят ли в состав контролирующих лиц (бенефициаров) организации (лица, которым прямо или косвенно принадлежит более 10% акций (долей) в уставном капитале (фонде) организации):</p> <p><input type="checkbox"/> Физические лица, которые являются налоговыми резидентами США</p> <p><input type="checkbox"/> Юридические лица, которые зарегистрированы /учреждены на территории США</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА: для каждого лица налогоплательщика США укажите:</p> <p>Наименование / ФИО (на английском языке)</p> <p>Адрес (на английском языке)</p> <p>ИНН США</p>
<p>3. Есть у контролирующего лица помимо гражданства РФ гражданство какого-либо иностранного государства (кроме гражданства государств – членов Таможенного союза)</p>	<p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА: укажите название иностранного государства:</p> <p>.....</p> <p>Предоставьте копию паспорта гражданина иностранного государства</p>
<p>4. Является ли организация иностраным финансовым институтом (ИФИ) для целей FATCA (см. Критерии определения финансового института для целей FATCA)</p>	
<p><input type="checkbox"/> НЕТ, организация не является иностранным финансовым институтом</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА:</p> <p>4.1. Есть ли у организации Глобальный идентификационный номер посредника Налоговой службы США (GIIN)?</p> <p>НЕТ - и укажите статус для целей FATCA:</p> <p><input type="checkbox"/> Организация не участвует в FATCA (Non-participating FFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Организация является ИФИ и освобождена от требования FATCA (Exempt beneficial owner)</p> <p><input type="checkbox"/> Организация является ИФИ и зарегистрирована, GIIN запрошен и будет предоставлен в АО Актив течение девяноста дней</p>

	<input type="checkbox"/> Другое: ДА: укажите: номер GIN укажите статус для целей FATCA: <input type="checkbox"/> ИФИ, участвующий в применении FATCA (Participating FFI) <input type="checkbox"/> Зарегистрированный ИФИ, признанный соблюдающим FATCA (Registered Deemed Compliant FFI) <input type="checkbox"/> Другое:
--	---

Настоящим подтверждаем, что информация, указанная в настоящей форме является достоверной. В случае изменения идентификационных данных, организация предоставит обновленную информацию в АО Актив в течение тридцати дней с момента изменения сведений.

В целях соблюдения требований FATCA предоставляем АО Актив согласие на обработку указанных информации и сведений для целей установления FATCA статуса и трансграничную передачу данных сведений иностранному налоговому органу, включая IRS (Налоговую Службу США) и/или иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем локальному законодательству, а также согласие на передачу указанным лицам данных о сделках, счетах, остатках на счетах и информации об операциях по счетам.

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

(ф.и.о.)

МП

Дата

--	--	--