**ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ**

**ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ В ЦЕЛЯХ ИСПОЛНЕНИЯ ЗАКОНА № 340-ФЗ[[1]](#footnote-1)**

** Клиент  Выгодоприобретатель**

|  |
| --- |
| **Часть 1. Идентификация юридического лица**  |
| **1.1. Полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами** |  |
| **1.2. Страна учреждения или регистрации организации в качестве юридического лица** |   |
| **1.3. ГОСУДАРСТВО (ТЕРРИТОРИЯ) НАЛОГО - ВОГО РЕЗИДЕНТСТВА И ИНН *(TIN\*)*** ***\*Иностранный идентификационный номер налогоплательщика (его аналог), присвоенный иностранным государством (территорией), налоговым резидентом которого является юридическое лицо*** |
| Страна/юрисдикция налогового резидентства | ИНН (TIN) (его аналог) | Если TIN не предоставлен, то укажите причину (A, B или С). |
| a) |  |  |  |
| b) |  |  |  |
| c) |  |  |  |
| d) |  |  |  |
| Причина A – страна/юрисдикция налогового резидентства не присваивает TIN.Причина B – владелец счета не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста напишите ниже точное объяснение, если вы не можете предоставить TIN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).Причина С – предоставление TIN необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе данных о TIN). |
| **1.4. АДРЕС МЕСТОНАХОЖДЕНИЯ, УКАЗАННЫЙ В УЧРЕДИТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТАХ (ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС)** | Страна:Индекс (аналог):Город/провинция/иной административный субъект:Улица:Дом/офис, номер: |
| **1.5. Адрес фактического местонахождения** | Страна:Индекс (аналог):Город/провинция/иной административный субъект:Улица:Дом/офис, номер: |
| **1.6. АДРЕС (В ТОМ ЧИСЛЕ АДРЕС ГОЛОВНОГО ОФИСА, АДРЕС ОРГАНА УПРАВЛЕНИЯ ИЛИ УПРАВЛЯЮЩЕЙ СТРУКТУРЫ) В ИНОСТРАННОМ ГОСУДАРСТВЕ**

|  |
| --- |
|  |

 |  НЕТ ДА, в государстве (на территории): Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.7. АДРЕС ЛИЦА, ИСПОЛНЯЮЩЕГО ФУНКЦИИ ПО УПРАВЛЕНИЮ СТРУКТУРОЙ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, В ИНОСТРАННОМ ГОСУДАРСТВЕ** |  НЕТ ДА, в государстве (на территории): Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.8. ДЕЙСТВУЕТ ЛИ ОРГАНИЗАЦИЯ-КЛИЕНТ В ИНТЕРЕСАХ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА - ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ** |  НЕТ ДА *(заполните пункты 1.8.1. и 1.8.2)* |
| **1.8.1. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ КАКОЙ - ЛИБО ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ юридического лица НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА (ТЕРРИТОРИИ)** |  НЕТ ДА *(заполните в отношении соответствующего выгодоприобретателя юридического лица отдельную Форму самосертификации в целях CRS)* |
| **1.8.2. ИМЕЮТСЯ ЛИ СРЕДИ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕЙ юридического лица ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛИ-ФИЗИЧЕСКИЕ ЛИЦА, КОТОРЫЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ НАЛОГОВОМИ РЕЗИДЕНТАМИ НИ В ОДНОМ ГОСУДАРСТВЕ (ТЕРРИТОРИИ)** |  НЕТ ДА *(заполните в отношении соответствующего выгодоприобретателя физического лица – Анкету физического лица в целях CRS)* |
| **ЧАСТЬ 2. РАЗНОВИДНОСТЬ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА** |
| **2.1. ОТНОСИТСЯ ЛИ ОРГАНИЗАЦИЯ К** **ПЕРЕЧНЮ ОРГАНИЗАЦИЙ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ТРЕБОВАНИЯ ЗАКОНА № 340-ФЗ** | ДА *(укажите категорию и перейдите к Части 4)* НЕТ *(перейдите к пункту 2.2.)* |
| **2.2. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ОРГАНИЗАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ФИНАНСОВОГО РЫНКА?** | ДА (*укажите статус):*[x]  организация зарегистрирована в государстве (территории), не включенном в список государств (территорий), с которыми РФ активировала автоматический обмен финансовой информацией в налоговый целях, размещенный на официальном сайте Уполномоченного органа https://www.nalog.ru/rn77/related\_activities/inforclient/, основной доход которой происходит от инвестиций или торговли финансовыми активами, и которая управляется иной организацией финансового рынка (Организация финансового рынка государства, не участвующего в автоматическом обмене финансовой информацией) (*перейдите к части.3)*[x]  Другая организация финансового рынка *(перейдите к Части 4)*[x]  НЕТ (*перейдите к 2.3.)* |
| **2.3. ОРГАНИЗАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НЕФИНАНСОВОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ**  | Укажите только один вариант АКТИВНОЙ *(перейти к Части 4)* ПАССИВНОЙ *(перейти к Части 3)* |
| **ЧАСТЬ 3. СРЕДИ КОНТРОЛИРУЮЩИХ ЛИЦ ОРГАНИЗАЦИИ ЕСТЬ НАЛОГОВЫЕ РЕЗИДЕНТЫ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА?**  |
| [x]  НЕТ (*перейдите к Части 4*)[x]  ДА *(ответьте на вопросы, указанные ниже, по каждому из контролирующих лиц, и перейдите к Части 4)* |
| ФАМИЛИЯ, ИМЯ И ОТЧЕСТВО (*если имеется)* |  |
| ДАТА РОЖДЕНИЯ (*дд.мм.гггг*) |  |
| МЕСТО РОЖДЕНИЯ (*страна*) |  |
| АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ) ИЛИ МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ |  |
| ГОСУДАРСТВО (ТЕРРИТОРИЯ) НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА |
| Страна/юрисдикция налогового резидентства | ИНН (TIN) (его аналог) | Если TIN не предоставлен, то укажите причину (A, B или С). |
| a) |  |  |  |
| b) |  |  |  |
| c) |  |  |  |
| d) |  |  |  |
| Причина A – страна/юрисдикция налогового резидентства не присваивает TIN.Причина B – владелец счета не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста напишите ниже точное объяснение, если вы не можете предоставить TIN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).Причина С – предоставление TIN необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе данных о TIN). |
| **ВИДЫ КОНТРОЛИРУЮЩИХ ЛИЦ (***заполняется по каждому из контролирующих лиц из Части 3***)**  |
| ФАМИЛИЯ, ИМЯ И ОТЧЕСТВО (если имеется)  |
| а) Контроль над юридическим лицом посредством владения |  |
| b) Контроль над юридическим лицом по иным основаниям |  |
| c) Контроль над юридическим лицом в качестве лица занимающего старшую руководящую должность |  |
| d) Контроль над трастом в качестве его учредителя |  |
| e) Контроль над трастом в качестве доверительного управляющего |  |
| f) Контроль над трастом в качестве попечителя |  |
| g) Контроль над трастом в качестве выгодоприобретателя |  |
| h) Контроль над трастом по иным основаниям |  |
| i) Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным учредителю |  |
| j) Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным управляющему  |  |
| k) Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным попечителю  |  |
| l) Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным выгодоприобретателю |  |
| m) Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом аналогичным по другим основаниям |  |
| **ЧАСТЬ 4.** **ПОДВЕРЖДЕНИЕ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ И ПОДПИСЬ**  |
| Настоящим от имени юридического лица подтверждаю, что:* информация, указанная в настоящей Форме, является актуальной, полной и достоверной;
* организация несет ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством;
* в случае изменения идентификационной информации, указанной в данной Форме, организация обязуется предоставить обновленную информацию Банку не позднее 30 дней с момента изменений сведений;
* в случае изменения обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства информировать «Нацинвестпромбанк» (АО) в течение 30 дней с момента изменения обстоятельств;
* организация осознает и выражает свое безусловное согласие с тем, что предоставленная ею информация может быть передана в национальный налоговый орган и другие надзорные органы в рамках действующего законодательства Российской Федерации, и они могут обменяться ей с иностранным налоговым органом в соответствии с условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах;
* Организация гарантирует, что при заполнении Части 3Формы обеспечено согласие контролирующих лиц на предоставление и обработку «Нацинвестпромбанк» (АО) персональных данных указанных лиц;
* при наличии нескольких контролирующих лиц Организация вправе добавить соответствующие строки в Часть 3.
 |
|  |  |  |  |  |
| *(Должность и ФИО Руководителя/Представителя юридического лица)* | *Подпись**М.П.* | *Дата в формате ДДММГГГГ* |
|  |  |  |

***Заполняется сотрудником Банка***

|  |
| --- |
| Подтверждаю, что все необходимые поля Формы самосертификации для юридических лиц в целях исполнения Закона № 340-ФЗ Организацией заполнены полностью и не выявлены случаи явного несоответствия информации, предоставленной Организацией, сведениям, имеющимся у Банка |
| *ФИО сотрудника Банка* | *подпись* | *Дата в формате ДДММГГГГ* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Клиент относится к категории иностранного налогоплательщикаЕсли «Да», указать страну \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [x]  ДА | [x]  НЕТ |

1. Федеральный закон от 27.11.2017 г. № 340-ФЗ «О внесении изменений в часть первую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с реализацией международного автоматического обмена информацией и документацией по международным группам компаний» [↑](#footnote-ref-1)