

Анкета контролирующего лица (форма самосертификации в целях CRS)

Self-Certification Form CRS-CP

for the purpose of implementation of the automatic exchange standard (COMMON REPORTING STANDART, CRS)

Просим Вас заполнить Разделы 1-3 заглавными печатными буквами.

Please, complete parts 1-3 by typing the details into the form or using block capitals if completing by hand.

Часть 1: Идентификация Контролирующего лица/Part 1: Identification of a Controlling Person

A	Имя контролирующего лица/ Name of Controlling Person	
	Фамилия/Family Name	
	Приставка к имени (г-н, г-жа)/Title	
	Имя (имена)/First Name	
	Отчество (при наличии)/Middle Name	
B	Текущий адрес проживания/ Current Residence Address	
	Строка 1: Квартира, дом, строение, улица Line 1: Number, house, apt/suite, street	
	Строка 2: Город/ провинция/ округ/ штат Line 2: Town/ province/ county/ state	
	Страна/Country	
	Почтовый код/ Postal code/ ZIP код/ Zip code	
C	Почтовый адрес (указать в случае расхождения с информацией в пункте B) Mailing Address (please only complete if different from your current residence address above)	
	Строка 1: Квартира, дом, строение/корпус, улица Line 1: Number, house, apt/suite, street	
	Строка 2: Город/ провинция/ округ/ штат Line 2: Town/ province/ county/ state	
	Страна/Country	
	Почтовый код/ Postal code ZIP код/ Zip code	
D	Дата рождения/Date of Birth (dd/mm/yyyy)	
E	Место рождения/Place of birth	
	Город рождения/Town of birth	
	Страна рождения/Country of birth	
F	Укажите официальное название Владельца счетов, к отношению которых Вы являетесь Контролирующим лицом/ Please enter the legal name of the relevant entity Account Holders of which you are a Controlling Person	
	Официальное название Компании 1 Legal name of Entity 1	
	Официальное название Компании 2 Legal name of Entity 2	
	Официальное название Компании 3 Legal name of Entity 3	

Часть 2: Страна налогового резидентства и соответствующий ИНН или его функциональный аналог TIN (см. Приложение)/**Part 2:** Country/Jurisdiction of Residence for Tax Purposes and related Taxpayer Identification Number or functional equivalent TIN (see Appendix)

Просим Вас заполнить таблицу и указать/ Please complete the following table and indicate:

- i. Страны, налоговым резидентом которых является Контролирующее лицо/where the Controlling Person is tax resident;
- ii. TIN Контролирующего лица в каждой из указанных стран, а также/the Controlling Person's TIN for each country indicated, and
- iii. Если Контролирующее лицо является налоговым резидентом страны/отчетной юрисдикции, также требуется заполнить Раздел «Контролирующие лица»./if the Controlling Person is tax resident, indicate Part «Controlling Person's».

Если Контролирующее лицо является налоговым резидентом более чем 3 стран, пожалуйста, используйте дополнительную страницу./ If the Controlling Person is tax resident in more than three countries please use a separate sheet.

В случае отсутствия TIN укажите причину А, В или С:/ If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C:

Причина А/Reason А – Страна, в которой контролирующее лицо обязано платить налоги, не присваивает TIN своим резидентам./The country/jurisdiction where the Controlling Person is resident does not issue TINs to its residents.

Причина В/Reason В – Владелец счета по иной причине не может получить TIN или аналогичный номер./ The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number.

Укажите причину невозможности получения TIN в таблице в конце страницы./Please explain why you are unable to obtain a TIN in the table below if you have selected this reason.

Причина С/Reason С– TIN указывать не требуется./ No TIN is required.

Данную причину можно указать только в случае, если органы страны налогового резидентства не требуют собирать информацию о TIN и сообщать ее)/Please only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such country/jurisdiction.

№	Страна налогового резидентства/ Jurisdiction of tax residence	ИНН/ TIN	Если TIN не указан, укажите причину (А, В или С) If no TIN available enter Reason A, B or C
1			
2			
3			

№	Если Вы указали причину В, укажите в ячейках ниже почему не удалось получить ИНН Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above
1	
2	
3	

Часть 3: Тип Контролирующего лица/**Part 3: Type of Controlling Person**

Укажите нужный вариант./Please select the applicable option.

	Укажите статус Контролирующего лица, указав один из вариантов. <i>Please provide the Controlling Person's Status by ticking the appropriate box.</i>	Компания 1	Компания 2	Компания 3
a	Контролирующее лицо юридического лица – право собственности <i>Controlling Person of a legal person – control by ownership</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Контролирующее лицо юридического лица – другие средства контроля <i>Controlling Person of a legal person – control by other means</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Контролирующее лицо юридического лица – старший руководящий сотрудник <i>Controlling Person of a legal person – senior managing official</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	Контролирующее лицо доверительного фонда – учредитель доверительной собственности <i>Controlling Person of a trust - settlor</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e	Контролирующее лицо доверительного фонда – доверительный управляющий <i>Controlling Person of a trust – trustee</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f	Контролирующее лицо доверительного фонда – попечитель <i>Controlling Person of a trust – protector</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g	Контролирующее лицо доверительного фонда – выгодоприобретатель <i>Controlling Person of a trust – beneficiary</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h	Контролирующее лицо доверительного фонда – другая функция <i>Controlling Person of a trust – other</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i	Контролирующее лицо организации (не доверительного фонда) – эквивалент учредителя доверительной собственности <i>Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) – settlor-equivalent</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j	Контролирующее лицо организации (не доверительного фонда) – эквивалент доверительного управляющего <i>Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) – trustee-equivalent</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k	Контролирующее лицо организации (не доверительного фонда) – эквивалент попечителя <i>Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) – protector-equivalent</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l	Контролирующее лицо организации (не доверительного фонда) – эквивалент выгодоприобретателя <i>Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) – beneficiary-equivalent</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m	Контролирующее лицо организации (не доверительного фонда) – эквивалент другой функции <i>Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) – other-equivalent</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Часть 4: Заявление и подпись/Part 4: Declaration and Signature

Я понимаю, что в отношении представленной в этой форме информации действуют условия, регулирующие отношения между Владелльцем счета с АКБ «СЛАВИЯ» (АО) и определяющие каким образом АКБ «СЛАВИЯ» (АО) имеет право использовать и раскрывать предоставленную мной информацию./I understand that the information supplied in this form is covered by the full provisions of the terms and conditions governing the Account Holder's relationship with the JSCB «SLAVIA» setting out how the JSCB «SLAVIA» may use and share the information supplied by me.

Я подтверждаю, что АКБ «СЛАВИЯ» (АО) может раскрывать и передавать своим материнским компаниям, а также его и их филиалам, дочерним компаниям, аффилированным лицам, представительствам или сторонним поставщикам услуг, расположенным в любой точке мира (в стране или за ее пределами или в юрисдикции, в которой я проживаю, в которой поддерживаются отношения Владельца счета с Финансовым институтом, в котором забронирована учетная запись или транзакция, в которой информация собирается и/или сохраняется или в которой совершена транзакция) информацию, содержащуюся в этой форме и иную информацию о Контролирующем лице и любом отчетном счете (счетах), когда АКБ «СЛАВИЯ» (АО) считает это необходимым для целей бизнеса или в связи с соблюдением или облегчением соблюдения любого закона, положения, решения суда или требования (включая любой кодекс, руководство, стандарт, политику, директиву или извещение) правительственного, нормативного, надзорного, правоохранительного, судебного, налогового или аналогичного органа или отраслевого органа в любой юрисдикции, которая существует в настоящее время или будет существовать в будущем, или в целях постоянного сотрудничества с такими правительственными, регулирующими и/или уставными полномочиями, или с целью соблюдения любого соглашения или договоренности с таким органом или между такими органами в любой юрисдикции, которая существует в настоящее время или будет существовать в будущем./ I acknowledge that the JSCB «SLAVIA» may disclose and transfer to its parent companies, and its and their respective branches, subsidiaries, affiliates, representative offices, or third party service providers located anywhere in the world (in or outside the country or jurisdiction in which I reside, in which the Account Holder's relationship with the Financial Institution is maintained, in which the account or transaction is booked, in which information is collected and/or retained or in which the transaction is conducted) the information contained in this form and other information regarding the Controlling Person and any Reportable Account(s) when considered necessary by the JSCB «SLAVIA» for its business purposes or in connection with, to comply with, or to facilitate compliance with, any law, regulation, court order or requirement (including under any code, guideline, standard, policy, circular or notice) of a governmental, regulatory, supervisory, law enforcement, prosecuting, tax or similar authority or industry body in any jurisdiction existing currently or in the future, or for the purposes of ongoing cooperation with such governmental, regulatory and/or statutory authority, or to comply with any agreement or arrangement with such authority or between such authorities in any jurisdiction existing currently or in the future.

Я подтверждаю, что информация, содержащаяся в этой форме, и информация, касающаяся Контролирующего лица и любого отчетного счета (-ов), может быть передана в налоговые органы страны/юрисдикции, в которой был открыт данный счет (-а), а также в налоговые органы другой страны или стран, налоговым резидентом которых может являться [Контролирующее лицо], в соответствии с межправительственными соглашениями о передаче информации о финансовых счетах, заключенными со страной (странами), где открыт такой счет (счета)./I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the Controlling Person and any Reportable Account(s) may be reported to the tax authorities of the country/jurisdiction in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country/jurisdiction or countries/jurisdictions in which [I/the Controlling Person] may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

Я подтверждаю, что являюсь Контролирующим лицом или, что я имею полномочия на подписание данной формы от имени Контролирующего лица в отношении всех счетов, принадлежащих обществу-Владельцу счета./I certify that I am the Controlling Person, or I am authorized to sign for the Controlling Person, of all the account(s) held by the entity Account Holder to which this form relates.

Я заявляю, что, насколько мне известно, все данные, указанные в данной форме, являются корректными и полными./I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete.

Я обязуюсь в течение 90 дней сообщать в Финансовый институт о любых изменениях обстоятельств, влияющих на статус налогового резидента физического лица, указанного в Части 1 настоящей формы, или приводит к тому, что информация, содержащаяся здесь, становится некорректной или неполной, а также предоставлять в АКБ «СЛАВИЯ» (АО), в котором открыт счет, обновленную форму самосертификации и заявление в течение 90 дней после такого изменения обстоятельств./I undertake to advise the JSCB «SLAVIA» within 90 days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the individual identified in Part 1 of this form or causes the information contained herein to become incorrect or incomplete and to provide the Financial Institution that maintains the account with a suitably updated self-certification and Declaration within 90 days of such change in circumstances.

Подпись/Signature:* _____

ФИО печатными буквами/Print name:* _____

Дата/Date:* (dd/mm/yyyy) _____

Полномочия/Capacity _____

Если Вы не являетесь Контролирующим лицом, укажите полномочия на подписание данной формы. Если подписание производится на основании доверенности, просим дополнительно прикрепить заверенную копию доверенности./If you are not the controlling person, please indicate the capacity in which you are signing the form. If signing under a power of attorney, please also attach a certified copy of the power of attorney.

**Инструкции
по заполнению Анкеты контролирующего лица
(формы самосертификации в целях CRS)**

Перед заполнением Анкеты, обратите внимание на следующее. Требования Федерального закона от 27.11.2017 № 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» обязывают АКБ «СЛАВИЯ» (АО) собирать и включать в отчетность определенные сведения о налоговом резидентстве владельца счета.

Каждая юрисдикция устанавливает свои критерии налогового резидентства и общие правила указаны на следующем веб-портале - OECD AEOI Portal. По общему правилу, налоговое резидентство определяется как страна/юрисдикция проживания. Особые условия могут сделать Вас налоговым резидентом другого государства или налоговым резидентом нескольких государств (двойной резидент). Если Вы являетесь гражданином или налоговым резидентом США, то укажите это в Анкете и Вам может еще понадобится заполнить Форму IRS W-9 (<https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf>). Для получения ответов на дополнительные вопросы по налоговому резидентству, Вы можете ознакомиться с информацией на портале ОЭСР по автоматическому обмену информацией <http://www.oecd.org/tax/transparency/automaticexchangeofinformation.htm>. Если Ваше налоговое резидентство (или налоговое резидентство владельца счета, от имени которого Вы заполняете Анкету отличается от налогового резидентства Российской Федерации, то мы можем быть юридически обязаны направить данную Анкету и иную финансовую информацию по данному счету в Федеральную налоговую службу (ФНС России) и они могут обменяться ей с иностранным налоговым органом в соответствии с условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах. Данная Анкета будет оставаться действительной кроме случаев смены обстоятельств в отношении информации (например, налоговый статус и иные сведения, делающие данную Анкету неверной или незаполненной). В таком случае, Вы должны уведомить АКБ «СЛАВИЯ» (АО) и предоставить обновленную самосертификацию в течении 15 (пятнадцати) рабочих дней. Пожалуйста, заполните эту Анкету, если владельцем счета является пассивная нефинансовая компания (юридическое лицо). Если Вам нужно указать сведения о нескольких контролирующих лицах, то заполняйте отдельную Анкету в отношении каждого контролирующего лица. Если Вам нужно осуществить самосертификацию владельца счета юридического лица, то не заполняйте данную Анкету. Вместо этого, заполните Анкету самосертификации для юридического лица. Соответственно, если Вы владелец счета – физическое лицо или индивидуальный предприниматель (или его аналог), то заполните Анкету самосертификации для физического лица. Если Вы заполняете данную Анкету от имени контролирующего лица, пожалуйста, укажите это в Части 3. Например, Вы являетесь владельцем счета – пассивной нефинансовой компанией или наделены правом подписи в соответствии с законодательством или корпоративными документами.

АКБ «СЛАВИЯ» (АО) является финансовым учреждением и поэтому не может оказывать услуги по налоговому консультированию. Ваш налоговый консультант может помочь Вам заполнить эту Анкету. Ваш налоговый орган может помочь Вам определить свой налоговый статус. Вы также сможете найти дополнительную информацию на портале ОЭСР по автоматическому обмену информацией (включая список юрисдикций, присоединившихся к Стандарту ОЭСР).