**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан, к/п)

Банк просит предоставить информацию о наличии у Вас следующих данных:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Гражданство США | ДА | НЕТ |
| Разрешение на постоянное или долгосрочное[[1]](#footnote-1) пребывание в США (в т.ч. Green Card) | ДА | НЕТ |
| Место рождения на территории США | ДА | НЕТ |
| Адрес проживания/почтовый адрес на территории США | ДА | НЕТ |
| Телефонный номер, зарегистрированный в США | ДА | НЕТ |
| Наличие постоянного поручения о переводе средств на счета институтов в США | ДА | НЕТ |
| Доверенность/право подписи предоставленное физическому лицу, проживающему на территории США | ДА | НЕТ |
| Адрес для корреспонденции по счету имеет статус «для передачи» или «до востребования» | ДА | НЕТ |
| **Являюсь иностранным налогоплательщиком**[[2]](#footnote-2) | **ДА** | **НЕТ** |

|  |
| --- |
| Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной.  В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО и подпись Клиента) |

*Раздел заполняется в случае наличия одного и более признаков (критериев) отнесения клиента к категории иностранного налогоплательщика*

|  |  |
| --- | --- |
| В течение 15 рабочих дней обязуюсь предоставить в Банк документы, подтверждающие / опровергающие статус иностранного налогоплательщика |  |
| (подпись Клиента) |
| **Я даю согласие на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган.** |  |
| (подпись Клиента) |
| **Я не даю согласие на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган**[[3]](#footnote-3) |  |
| (подпись Клиента) |

*Заполняется сотрудником Банка:*

Дата получения документов от клиента «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Клиент относится к категории иностранного налогоплательщика** | **ДА** | **НЕТ** |

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО и подпись Сотрудника Банка)

Дата принятия решения

1. Физическое лицо 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Иностранный налогоплательщик - лицо, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, включая Закон США от 18.03.2010 «О налогообложении иностранных счетов Foreign Account Tax Compliance Act»; [↑](#footnote-ref-2)
3. В случае отказа на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган Банк вправе отказать в заключении договора банковского счета, принять решение об отказе от совершения операций, и (или) расторгнуть в одностороннем порядке договор банковского счета. [↑](#footnote-ref-3)