**ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ ДЛЯ КЛИЕНТОВ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ**

**(КРОМЕ КРЕДИТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ)**

*(Для заполнения формы используйте инструкцию к форме самосертификации для клиентов юридических лиц)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное Наименование**  |  |
| 1. **самосертификация Организации в целях CRS (common reporting standard)[[1]](#endnote-1)**
 |
| СТРАНА (ТЕРРИТОРИЯ) НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА | ИНН (АНАЛОГ) | ЕСЛИ ИНН НЕ ПРИСВОЕН, УКАЖИТЕ ПРИЧИНУ(«А» - страна (юрисдикция) налогового резидентства не присваивает ИНН;«В» - клиент не может по иным причинам получить ИНН и его аналог (укажите причину); «С» - предоставление ИНН необязательно) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| [ ]  Организация является активной[ ]  Организация является пассивной (*Доходами от пассивной деятельности признаются: дивиденды; процентный доход ( или иной аналогичный доход); доход от сдачи в аренду имущества; доход от использования прав на объекты интеллектуальной собственности; периодические страховые выплаты (аннуитеты), превышение доходов над расходами в результате осуществления операций с ценными бумагами и производными финансовыми инструментами (за исключением доходов, полученных в результате осуществления основной деятельности);превышение доходов от операций с иностранной валютой (положительные курсовые разницы) над расходами от операций с иностранной валютой (отрицательные курсовые разницы); доходы, полученные в рамках договора добровольного страхования жизни)[[2]](#footnote-1)* |
| 1. **самосертификация Организации в целях FATCA (Foreign Account tax compliance act)[[3]](#endnote-2)**
 |
| **2.1. Организация является финансовым институтом (***далее* **–** *ФИ***)** | [ ]  ДА, *Укажите номер GIIN*      (*заполните информацию об участии в ФАТКА и перейдите к пункту 3, не заполняя пункты 2.2. и 2.3. Формы*) [ ]  НЕТ(*перейдите к пункту 2.2.)* |
| **ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАСТИИ ФИНАНСОВОГО ИНСТИТУТА В FATCA** |
| [ ]  УЧАСТВУЮЩИЙ В **FATCA** ФИ, GLOBAL INTERMEDIARY IDENTIFICATION NUMBER (*далее - GIIN*) ПРИСВОЕН | [ ]  ФИ без МС[[4]](#footnote-2) (Participating FFI not covered by IGA)[ ]  ФИ, предоставляющий информацию в соответствии с МС М1 (Model 1Reporting FFI)[ ]  ФИ, предоставляющий информацию в соответствии с МС М2 (Model Reporting 2 FFI)[ ]  Регистрируемый условно участвующий ФИ (Registered Deemed Compliant FFI\*)[ ]  Спонсируемый ФИ (Sponsored investment entity)[ ]  Иное (*укажите*):       |
| [ ]  УЧАСТВУЮЩИЙ В **FATCA** ФИ, GIIN ОТСУТСТВУЕТ  | *Укажите причину отсутствия GIIN*      [ ]  ФИ освобожден от требований **FATCA** в соответствии с МС (Nonreporting IGA FFI)[ ]  иное (*укажите*):       |
| [ ]  НЕУЧАСТВУЮЩИЙ В **FATCA** ФИ, GIIN ОТСУТСТВУЕТ | [ ]  организация не участвует в **FATCA**[ ]  организация является ФИ с ограниченным статусом (Limited FFI) (статус действует до 01.01. 2016 г.)[ ]  иное (*укажите*):       |
| **2.2. ОТНОСИТСЯ ЛИ ОРГАНИЗАЦИЯ К ОДНОЙ ИЗ ОСВОБОЖДЕННЫХ ОТ ТРЕБОВАНИЙ FATCA КАТЕГОРИЙ** | [ ]  ДА *(укажите категорию и перейдите к пункту 3, не заполняя пункт 2.3. Формы)* нефинансовая организация, акции которой обращаются на рынке ценных бумаг (Publicly traded entity), *укажите наименование биржи*       нефинансовая организация, аффилированная к Publicly traded entity некоммерческая организация (Non-profit organization) вновь созданная компания для ведения нефинансовой деятельности (Start-up) иное ( *укажите статус)*      [ ]  НЕТ (*перейдите к пункту 2.3.)* |
| **2.3. ОРГАНИЗАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НЕФИНАНСОВОЙ КОМПАНИЕЙ (NFFE)** *(ниже укажите только один вариант)* |
| [ ] АКТИВНАЯ (Active NFFE)\* (*при выборе этого варианта перейдите к пункту 3, не заполняя другие поля настоящего пункта*)[ ] ПАССИВНАЯ (Passive NFFЕ)\* *(укажите ниже информацию о контролирующих лицах)* |
| 1. **СРЕДИ КОНТРОЛИРУЮЩИХ ЛИЦ (SUBSTANTIAL OWNER) ОРГАНИЗАЦИИ ЕСТЬ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКИ США И / ИЛИ ДРУГИХ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ (ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА, КОТОРЫЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ/УЧРЕЖДЕНЫ В США И / ИЛИ ДРУГИХ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВАХ; ФИЗИЧЕСКИЕ ЛИЦА – НАЛОГОВЫЕ РЕЗИДЕНТЫ США И / ИЛИ ДРУГИХ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ)**
 |
| [ ]  НЕТ (*перейдите к пункту 4*) [ ]  ДА *(заполните таблицу на каждое лицо и перейдите к пункту 4)*  |
| НАИМЕНОВАНИЕ/ ФАМИЛИЯ, ИМЯ И (*если иное не вытекает из закона или национального обычая*) ОТЧЕСТВО | АДРЕС МЕСТОНАХОЖДЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ / АДРЕС ПОСТОЯННОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ЗА ПРЕДЕЛАМИ РФ  | ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА (TIN) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| 1. **ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ И СОГЛАСИЕ**
 |
| Настоящим от имени Организации 1) 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;- Организация полностью соответствует требованиям, предъявляемым законодательством США к **FATCA** статусу, указанному в настоящей форме; -АО «УК УРАЛСИБ»» может руководствоваться данной Формой для принятия решения о классификации Организации в соответствии с **FATCA**; - при изменении любой информации, указанной в данной Форме, Организация обязуется в течение 5 (пяти) рабочих дней уведомить АО «УК УРАЛСИБ» об изменениях и предоставить обновленную информацию.2) При наличии у Организация статуса неучаствующего в **FATCA** финансового института либо статуса Пассивной нефинансовой организации, имеющей контролирующих лиц – налогоплательщиков США:- подтверждаю, что АО «УК УРАЛСИБ» может руководствоваться данной Формой для принятия решения о необходимости направления отчетности и удержания налогов в соответствии с Налоговым Кодексом США;,- даю согласие на предоставление Налоговой Службе США и лицам, исполняющим функции налогового агента в соответствии с **FATCA**, данных об Организации, необходимых для заполнения установленных Налоговой Службой США форм отчетности в целях **FATCA** и для удержания налогов в соответствии с Налоговым Кодексом США; и- подтверждаю, что получил надлежащее согласие от контролирующих лиц (бенефициаров) Организации на предоставление АО «УК УРАЛСИБ», Налоговой Службе США и налоговым агентам данных, необходимых для заполнения установленных Налоговой Службой США форм отчетности. |
|  |  |  |  |  |
| *(Должность и ФИО лица, заполнившего форму)* | *Подпись**М.П.* | *Дата в формате ДДММГГГГ* |

1. Стандарт по автоматическому обмену информацией о финансовых счетах, разработанный Организацией экономического сотрудничества (ОЭСР). [↑](#endnote-ref-1)
2. Доходы, не указанные в настоящем пункте, признаются доходами от активной деятельности. [↑](#footnote-ref-1)
3. Закон США «О налогообложении иностранных счетов». [↑](#endnote-ref-2)
4. МС - межправительственное соглашение между США и соответствующим государством по обмену информацией в рамках ФАТКА: М1 – модель 1; М2 – модель 2. [↑](#footnote-ref-2)