

**АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА<sup>1</sup>**

(если не указано иное все поля анкеты подлежат обязательному заполнению согласно содержащимся в них указаниям)

 заполняется впервые

 обновление сведений

**КАТЕГОРИЯ**
 Клиент

 Бенефициарный владелец

 Представитель Клиента

 Выгодоприобретатель<sup>2</sup>

1. Раздел подлежит обязательному заполнению для всех категорий физических лиц (клиент, представитель клиента, выгодоприобретатель, бенефициарный владелец)

**1.1. Фамилия**

Имя

Отчество (при наличии, если иное не вытекает из закона или национального обычая)

(полностью, на основании документа удостоверяющего личность)

**1.2. Дата рождения** (на основании документа, удостоверяющего личность)

**1.3. Место рождения**
**1.4. Гражданство<sup>3</sup>**

(с указанием всех стран, гражданином которых Вы являетесь, за исключением США)

**1.6. Вид документа**
**1.7. Серия**  
при наличии

**1.8. Номер**
**1.5. Документ, удостоверяющий личность** (на основании документа удостоверяющего личность)

**1.9. Кем выдан**
**1.10. Когда выдан**
**1.11. Код подразделения** (при наличии)

**1.12. Срок действия** (при наличии)

**1.13. Государство выдачи**
**1.14. Адрес постоянной регистрации** (при наличии, на основании документа, удостоверяющего личность, с указанием почтового индекса)

 использовать как почтовый

**1.15. Адрес временной регистрации** (при наличии, на основании подтверждающего документа, с указанием почтового индекса)

 использовать как почтовый

Дата окончания регистрации: \_\_\_\_\_

**1.16. Адрес фактический** (при отсутствии или отличии от адреса постоянной регистрации или адреса временной регистрации, на основании устного опроса, с указанием почтового индекса)

 использовать как почтовый

**1.17. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)** (при наличии, на основании страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

**1.18. ИНН физического лица или его аналог, при наличии** (указать ИНН страны гражданства)

**1.19. Основной номер мобильного телефона**

(на основании устного опроса с указанием международного и междугородного кода)

Подпись

Клиента/ представителя Клиента:



1.20. Дополнительный номер телефона (на основании устного опроса с указанием международного и междугородного кода)	
1.21. Адрес электронной почты (на основании устного опроса)	
1.22. Дополнительный адрес электронной почты (на основании устного опроса)	

2. Раздел подлежит обязательному заполнению в случае, если физическое лицо (клиент, представитель клиента, выгодоприобретатель, бенефициарный владелец) является иностранным гражданином (кроме граждан Республики Беларусь) или лицом без гражданства

2.1. Данные документов, подтверждающих право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (на основании соответствующего документа)	2.2. Вид документа			
	2.3. Государство выдачи			
	2.4. Орган, выдавший документ			
	2.5. Серия (при наличии)		2.6. Номер	
	2.7. Дата начала срока действия права пребывания (проживания)			
	2.8. Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)			

3. Раздел подлежит заполнению для категории физических лиц - клиент  
Сведения о налоговом статусе и признаках принадлежности клиента к налоговым резидентам США и других юрисдикций (на основании устного опроса)

3.1. Родились ли вы на территории США?	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
3.2. Являетесь ли вы гражданином США	<input type="checkbox"/> ДА <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> НЕТ
3.3. Вы являетесь налоговым резидентом США? <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> ДА (SSN, ITIN, ATIN) <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> НЕТ

3.4. Государства, налоговым резидентом которых (за исключением США и Российской Федерации) вы являетесь <sup>7</sup> (с указанием ИНН или аналога)	Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИНН:
<p>В случае отсутствия ИНН или его аналога укажите одну из нижеперечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИНН»:          А - юрисдикция не присваивает ИНН          Б - юрисдикция не присвоила ИНН физическому лицу          В - иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текст причины в поле «Причина отсутствия ИНН»)</p>			

<input type="checkbox"/> Настоящим я подтверждаю, что указал все страны, налоговым резидентом которых являюсь.	
3.5. Если Вы родились в США, то укажите, отказывались ли Вы от гражданства США или есть ли у Вас иные основания отсутствия гражданства США?	<input type="checkbox"/> Не применимо (не рожден в США)
	<input type="checkbox"/> Не отказывался (гражданин США)
	<input type="checkbox"/> Форма W-9 представлена
	<input type="checkbox"/> Да, отказывался. Представлены документы, подтверждающие отказ:
	<input type="checkbox"/> Копия свидетельства об утрате гражданства США (по форме DS 4083 Бюро консульских дел Государственного департамент США) <sup>8</sup> , или
	<input type="checkbox"/> Письменное объяснение причины отказа от гражданства США <sup>9</sup> , или
<input type="checkbox"/> Письменное объяснение причины, неполучения гражданства США при рождении <sup>10</sup>	

Подпись  
Клиента/ представителя Клиента:



4. Раздел подлежит заполнению для категории физических лиц (клиент, бенефициарный владелец)

Сведения о принадлежности клиента к публичным должностным лицам (на основании устного опроса)

4.1. Являетесь ли Вы иностранным<sup>11</sup> или российским<sup>12</sup> публичным должностным лицом, должностным лицом публичной международной организации<sup>13</sup>, их супругом или близким родственником<sup>14</sup>?

<input type="checkbox"/> Не являюсь	<input type="checkbox"/> Являюсь
В случае если Вы являетесь указанным выше лицом, укажите должность	
В случае если Вы являетесь указанным выше лицом, следует указать: наименование и адрес работодателя	
В случае если Вы являетесь супругом, близким родственником указанного выше лица следует указать: степень родства или статус (супруг, супруга)	
В случае если Вы являетесь указанным выше лицом, следует указать: источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества	

5. Раздел подлежит заполнению для категории физических лиц - клиент, кроме подраздела 5.4, который подлежит заполнению категориями физических лиц, указанными в нем

Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений клиента с Обществом, сведения о целях его финансово-хозяйственной деятельности, сведения о финансовом положении, сведения о деловой репутации (на основании устного опроса)

5.1. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности	<input type="checkbox"/> Извлечение прибыли за счет инвестирования в финансовые инструменты <input type="checkbox"/> Иное (просьба указать)
5.2. Сведения о финансовом положении клиента	<input type="checkbox"/> Удовлетворительное <input type="checkbox"/> Неудовлетворительное
5.3. Сведения о деловой репутации клиента	<input type="checkbox"/> Удовлетворительное <input type="checkbox"/> Неудовлетворительное
5.4. Дополнительные сведения:	<p>Является ли физическое лицо учредителем или руководителем некоммерческой организации, иностранной некоммерческой неправительственной организации, ее отделения, филиала или представительства, осуществляющих свою деятельность на территории Российской Федерации?</p> <p>для категории физического лица - клиента: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p>для категории физического лица - выгодоприобретателя: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p>для категории физического лица - представителя: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p>(Если отмечено «ДА», то необходимо указать полное наименование некоммерческой организации, а также указать, кем (учредителем или руководителем) является по отношению к некоммерческой организации)</p> <hr/>

Подпись  
Клиента/ представителя Клиента:



	<p>Является ли физическое лицо получателем субсидий, грантов или иных видов государственной поддержки за счет средств федерального бюджета, бюджета субъекта РФ или муниципального бюджета?</p> <p>для категории физического лица - клиента:  <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p>для категории физического лица - выгодоприобретателя:  <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p>для категории физического лица - бенефициарного владельца: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p>
--	--

**6. Раздел подлежит заполнению для категории физических лиц - клиент**

Сведения о наличии или отсутствии у Клиента бенефициарных владельцев<sup>15</sup> и выгодоприобретателей (на основании устного опроса): \_\_\_\_\_

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии, если иное не вытекает из закона или национального обычая) бенефициарного владельца)

При наличии у Клиента бенефициарных владельцев заполняется Анкета физического лица отдельно для каждого бенефициарного владельца.

6.1. Вы намерены совершать/совершаете операции в рамках заключаемого/заключенного договора:	
<input type="checkbox"/> исключительно к своей выгоде (так как у Вас нет выгодоприобретателя)	<input type="checkbox"/> самостоятельно (так как у Вас нет бенефициарного владельца)
<input type="checkbox"/> к выгоде иного лица, в том числе в связи с тем, что у Вас с таким лицом заключен агентский договор (любого вида), договор поручения или договор комиссии (выгодоприобретатель): _____ _____ (указывается фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) лица, к выгоде которого Вы намерены совершать/совершаете операции в рамках заключаемого/заключенного договора)	<input type="checkbox"/> ваши действия будет контролировать и/или на принимаемые Вами решения будет влиять иное физическое лицо (бенефициарный владелец)
При наличии лиц, к выгоде которых Вы намерены совершать/совершаете операции в рамках заключаемого/заключенного договора заполняется Анкета физического лица отдельно для каждого такого лица.	

Настоящим я подтверждаю достоверность указанной выше информации и обязуюсь незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных, указанных в настоящей Анкете, в порядке, предусмотренном соответствующим договором, в целях заключения которого предоставляется настоящая Анкета. Настоящим выражаю свое согласие на передачу в случаях, предусмотренных законом, информации в иностранный налоговый орган и (или) иностранному налоговому агенту, уполномоченному налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов. Я обязуюсь предоставить по запросу дополнительную информацию, необходимую для исполнения требований Федеральных законов и иных нормативных правовых актов, в том числе требований FATCA<sup>16</sup> CRS<sup>17</sup>.

Подписывая настоящую Анкету, я подтверждаю, что ознакомился с последними версиями договора доверительного управления, в целях заключения которого предоставляется настоящая Анкета, и приложениями к нему, актуальными на момент подписания, а также всеми изменениями, внесенными ООО УК «ОТКРЫТИЕ» с момента заключения такого договора до момента подписания настоящей Анкеты, их содержание мне понятно, и я признаю юридическую силу указанных документов в правоотношениях с ООО УК «ОТКРЫТИЕ».

Подпись  
Клиента/ представителя Клиента:



Настоящим выражаю свое согласие и прошу ООО УК «ОТКРЫТИЕ», выступающее в качестве налогового агента, предоставить мне инвестиционный налоговый вычет в соответствии с пп. 1 п.1 ст. 219.1 Налогового кодекса РФ в случае, если такой налоговый вычет может быть применим.

Настоящим, в целях возможного использования мной права на получение налогового вычета, предусмотренного подпунктом 2 пункта 1 статьи 219.1 Налогового кодекса РФ, в упрощенном порядке, установленном Налоговым кодексом РФ, выражаю свое безусловное согласие на передачу ООО УК «ОТКРЫТИЕ» (115114, г. Москва, ул. Кожевническая, дом 14, строение 5) в адрес ФНС России и(или) иного уполномоченного государственного органа в рамках его компетенции, любой информации в отношении заключенного мной с ООО УК «ОТКРЫТИЕ» договора доверительного управления, предполагающего открытие и ведение индивидуального инвестиционного счета, являющейся обязательной и(или) необходимой согласно порядку предоставления налоговых вычетов в упрощенном порядке, в том числе, но не ограничиваясь, информации обо всех суммах денежных средств, переданных мной ООО УК «ОТКРЫТИЕ» (датах совершения указанных операций) в рамках заключенного договора доверительного управления, предполагающего открытие и ведение индивидуального инвестиционного счета. Давая настоящее согласие я осознаю, что факт его предоставления не порождает обязанности ООО УК «ОТКРЫТИЕ» по передаче указанной информации в адрес ФНС России и(или) иного уполномоченного государственного органа в рамках его компетенции на постоянной (бессрочной) основе и ООО УК «Открытие» вправе (в отсутствие какой-либо ответственности за это) в любой момент прекратить передачу указанной информации в адрес ФНС России и(или) иного уполномоченного государственного органа (за исключением информации, обязанность предоставления которой прямо предусмотрена действующим законодательством РФ), а равно я осознаю, что предоставление ООО УК «ОТКРЫТИЕ» данной информации не является безусловным и(или) единственным основанием для предоставления мне налогового вычета в упрощенном порядке, в котором мне может быть отказано по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ. Я подтверждаю, что располагаю информацией о своем праве в любой момент отозвать данное согласие. Я осведомлен о том, что получение налогового вычета в упрощенном порядке невозможно без использования Личного кабинета налогоплательщика, размещенного на сайте ФНС России.

### СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим я выражаю и подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, как это определено Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» (далее - «Обработка»), передаваемых любому из Операторов (как это определено ниже) или получаемых/имеющихся хотя бы одним/у одного Оператора иным законным способом, в целях: заключения/исполнения/содействия исполнению договора, заключенного со мной, или лицом, представляемым мной, или выгодоприобретателем или застрахованным лицом которого я являюсь, или рассмотрения вопроса о возможности заключения договора, в том числе договора доверительного управления, договоров оказания услуг, гражданско-правовых договоров с любым из Операторов; получения Операторами информации об указанных договорах; осуществления прав и законных интересов Операторов или третьих лиц, оценки моей платежеспособности с привлечением Операторами партнёров, заключения и исполнения договора уступки (или залога) прав (требований) по указанным договорам (при отсутствии запрета в договоре) с любыми третьими лицами; проверки полноты и достоверности сведений, перепроверки сведений, указанных в анкетах и заявлениях, в открытых информационных системах органов государственной власти Российской Федерации, в том числе с использованием Единой системы идентификации и аутентификации (ЕСИА) и Единой системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ), иных источников информации, доступных Оператору на законных основаниях; либо для достижения общественно значимых целей, в целях создания/повышения качества/продвижения товаров, работ, услуг на рынке, в том числе путем осуществления прямых контактов Операторов с субъектом персональных данных для получения информации о других продуктах и услугах Операторов, оказания услуг, в статистических и иных исследовательских целях, в целях обеспечения пропускного режима, а также в целях предоставления одному или нескольким (от одного или от нескольких) Операторам(-ов) или поручения обработки (в целях, предусмотренных настоящим согласием) одному или нескольким (одним или несколькими) Оператору(-ам) моих Персональных данных (как это определено ниже), включая (но не ограничиваясь) фамилию, имя, отчество; данные документа, удостоверяющего личность; год, месяц, число и место рождения; гражданство; адрес; контактные телефоны, почтовые адреса, адреса электронной почты и другие сведения, предоставленные мною для заключения договоров с любым из Операторов или в период их действия, содержащиеся в заявлениях, письмах, соглашениях и иных документах (полученных Операторами или одним из Операторов также в электронном виде); сведения, указанные в анкетах и иных заполняемых формах, сведения об имуществе и имущественных правах, данные договоров (в т.ч. их наименований, номеров и дат их заключения), данные об открытых у Операторов счетах, данные, содержащиеся в отчетных документах Операторов передо мной, а также уточненные (обновленные, измененные) данные, получаемые хотя бы одним из Операторов впоследствии, любым из далее перечисленных способов, включая (но не ограничиваясь), сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных,

Подпись  
Клиента/ представителя Клиента:



а также объединение Персональных данных, полученных хотя бы одним из Операторов от других Операторов, как с использованием средств автоматизации (в том числе в информационно-телекоммуникационных системах и сетях), так и без использования таковых, следующим лицам (далее – Оператор, Операторы) или их правопреемникам: (1) Общество с ограниченной ответственностью «Управляющая компания «ОТКРЫТИЕ», имеющее место нахождения по адресу: 115114, Российская Федерация, г. Москва, ул. Кожевническая, д. 14, строение 5 и ОГРН 1027739072613; (2) Акционерное общество «БМ-Банк», имеющее место нахождения по адресу: 107045, г. Москва, ул. Трубная, дом 2 и ОГРН 1027700159497; (3) IRS (Налоговая Служба США) и налоговым агентам в целях соблюдения требований Закона FATCA; (4) Общество с ограниченной ответственностью Страхования компания «Росгосстрах Жизнь», имеющее место нахождения по адресу: 121059, г. Москва, ул. Киевская, д. 7, к. 1 и ОГРН 1037739821514; (5) Акционерное общество «Банк ДОМ.РФ», имеющее место нахождения по адресу: Российская Федерация, 125009, г. Москва, ул. Воздвиженка, д. 10 и ОГРН 1037739527077; (6) Публичное акционерное общество Страхования Компания «Росгосстрах», имеющее место нахождения по адресу: 140002, Московская область, г. Люберцы, ул. Парковая, д.3 и ОГРН 1027739049689; (7) Публичное акционерное общество «ТРАНСКАПИТАЛБАНК», имеющее место нахождения по адресу: 109147, Российская Федерация, г. Москва, ул. Воронцовская, д. 27/35 и ОГРН 1027739186970; (8) Акционерное общество Негосударственный пенсионный фонд ВТБ Пенсионный фонд, имеющее место нахождения по адресу: 129110, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Мещанский, ул. Гиляровского, д. 39, стр. 3 и ОГРН 1147799014692; (9) Акционерное общество «ИНВЕСТТОРГБАНК», имеющее место нахождения по адресу: 115054, г. Москва, ул. Дубининская, д. 45 и ОГРН 1027739543182; (10) Публичное акционерное общество «Уральский банк реконструкции и развития», имеющее место нахождения по адресу: 620063, Свердловская область, г.о. город Екатеринбург, г. Екатеринбург, ул. 8 Марта, д. 51, этаж 11 и ОГРН 1026600000350; (11) Федеральная налоговая служба России (12) Акционерное общество Инвестиционно-финансовая компания «Солид», имеющее место нахождения по адресу: 125284, г. Москва, Хорошёвское ш., д. 32А, комната 14 и ОГРН 1027739045839; (13) Банк ВТБ (публичное акционерное общество), имеющее место нахождения по адресу: 191144, г. Санкт-Петербург, Дегтярный переулок, д. 11, лит. А и ОГРН 1027739609391; (14) Общество с ограниченной ответственностью «РНД Софт», имеющее место нахождения по адресу: 344003, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Газетный 121/262А и ОГРН 1146165002521; (15) Акционерное общество «Производственная фирма «СКБ Контур», имеющее место нахождения по адресу: 620144, Свердловская обл., г. Екатеринбург, ул. Народной Воли, стр. 19А и ОГРН 1026605606620; (16) иным лицам, с которыми взаимодействует ООО УК «ОТКРЫТИЕ» при совершении операций в рамках заключенного со мной договора и указанным на сайте [www.oren-am.ru](http://www.oren-am.ru) в разделе «Раскрытие обязательной информации». Я также выражаю и подтверждаю согласие на принятие Оператором решений, порождающих юридические последствия в отношении меня или иным образом затрагивающих мои права и законные интересы, на основании исключительно автоматизированной обработки моих Персональных данных (применяется, если согласие выдано в письменной форме согласно Федеральному закону № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных»). Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано частично или полностью на основании письменного заявления, направленного Оператору, которому такое согласие было предоставлено. При этом я информирован о том, что полный или частичный отзыв настоящего согласия может привести к невозможности исполнения/содействия исполнению заключенного договора. Настоящее согласие является отозванным со дня получения письменного уведомления об отзыве настоящего согласия Оператором. В случае отзыва настоящего согласия Оператор/Операторы обязаны прекратить совершение действий по Обработке Персональных данных, за исключением действий по Обработке Персональных данных, обязанность по совершению которых возложена на Оператора/Операторов законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, и иных случаев, когда оператор вправе осуществлять обработку персональных данных без моего согласия на основаниях, предусмотренных федеральными законами. Если персональные данные предоставлены не субъектом персональных данных, настоящим лицом, предоставляющее персональные данные субъекта, гарантирует и подтверждает, что им получены соответствующие согласия всех указанных им субъектов, а также что все субъекты проинформированы об Обработке их персональных данных Операторами.

Настоящим я выражаю свое полное и безоговорочное согласие на получение мною от любого из лиц, указанных в настоящем абзаце, информации о продуктах и услугах лиц, указанных в настоящем абзаце, в том числе посредством почтовой связи и сетям электросвязи (телефонной, факсимильной, подвижной радиотелефонной связи и прочее) по адресу постоянной регистрации, адресу фактического проживания, адресу электронной почты, на контактные номера телефонов), использование своих контактных данных ООО УК «ОТКРЫТИЕ», АО «БМ-Банк», Банк ВТБ (ПАО), ПАО СК «Росгосстрах», ООО «СК «Росгосстрах Жизнь», АО НПФ ВТБ Пенсионный фонд для поддержания связи со мной, осуществления телефонных звонков на указанные в настоящей Анкете номера телефонов, отправки смс-сообщений на указанные в настоящей Анкете номера телефонов, и электронных писем на указанный в настоящей Анкете адрес электронной почты.

Дата подписания Анкеты:

**ПОДПИСЬ<sup>18</sup>**

Фамилия, имя, отчество физического лица<sup>19</sup> (заполняется собственноручно)

Подпись

Клиента/ представителя Клиента:



стр.6 из 8

Документ, подтверждающий полномочия Представителя:			
Наименование документа:			
Номер		Дата выдачи	
Срок действия			

### СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Подтверждено с использованием ЕСИА <sup>20</sup> /СМЭВ <sup>21</sup>  | <input type="checkbox"/> Получено уполномоченным лицом         |
| <input type="checkbox"/> Получено с использованием сведений и документов, собранных и заверенных Партнером/Агентом ООО УК «ОТКРЫТИЕ» | <input type="checkbox"/> Получено посредством Личного кабинета |

Дата получения Анкеты: \_\_\_\_\_

- FATCA-статус Клиента:
- Налогоплательщик США физическое лицо
  - Не налогоплательщик США
  - Недобросовестный владелец счета

Клиент при предоставлении ответов на вопросы или принятии иных решений (в том числе в отношении планируемой деятельности) вел себя самостоятельно? Для предоставления необходимых ответов на вопросы или принятия иных решений не обращался к иному лицу посредством использования технологий и средств дистанционной связи (например, мобильный телефон) или напрямую к лицу, его сопровождавшему в офисе (при этом настаивая на анонимности такого лица)?  ДА  НЕТ

Подтверждаю, что информация внесена в настоящую Анкету на основании оригиналов или надлежащим образом заверенных копий документов, указанных в соответствующих графах Анкеты. Представленные копии документов, а также заверенные мною копии документов, снятые с представленных оригиналов документов, к Анкете приложены. Устный опрос, на основании которого заполнены графы Анкеты, проведен мною лично. Анкета подписана в моем присутствии.

Наименование Партнера / Агента ООО УК «ОТКРЫТИЕ»/ Уполномоченный работник ООО УК «ОТКРЫТИЕ»	Фамилия и инициалы	Подпись

М.П.

Подпись  
Клиента/ представителя Клиента:



1 Анкета физического лица заполняется отдельно на каждую категорию физического лица (клиент, представитель клиента, выгодоприобретатель, бенефициарный владелец)

2 Выгодоприобретатель – лицо, не являющееся непосредственно клиентом, но к выгоде которого при совершении операции в рамках заключенного клиентом с Обществом договора действует клиент, в том числе на основании и в связи с тем, что у клиента с таким лицом заключен один из следующих договоров: агентский договор, договор поручения, договор комиссии, доверительного управления.

3 Необходимо указать все страны, гражданином которых является Клиент. Если Вы являетесь гражданином США или Вами получена Грин-карта, то форма W-9 должна быть представлена в обязательном порядке.

4 Предоставить форму W-9: форма Налоговой службы США, которая используется для идентификации статуса получателя платежа. Форма W-9 используется для раскрытия налоговым резидентом США своего идентификационного номера налогоплательщика (TIN) (размещена на <http://www.irs.gov>).

5 По общему правилу физическое лицо может быть признано налоговым резидентом США (налогоплательщиком США), если: (1) рождено в США; или (2) является гражданином США или имеет «грин карту» США; или (3) отвечает критерию существенного присутствия – физически находится в США по крайней мере 31 день в течение текущего года, и 183 дня в течение трехлетнего периода, который включает текущий год и два непосредственно предшествующих года, включая в расчет, что:

- все дни, в течение которых Клиент находился в США в течение текущего года, и
- 1/3 дней, в течение которых Клиент находился в США в течение первого года, предшествующего текущему году, и
- 1/6 дней, в течение которых Клиент находился в США в течение второго года, предшествующего текущему году.

Концепция налогового резидентства, установленная законодательством США, является сложной, и, соответственно, может неправильно толковаться. Если наличие статуса налогового резидента США вызывает у Вас сомнения, мы рекомендуем проконсультироваться с профессиональным налоговым консультантом.

6 Идентификационный номер, используемый для целей налогообложения в США, который присваивается налогоплательщикам США. ИНН США подразделяется на следующие типы идентификационных номеров: (1) номер социального страхования (SSN); (2) идентификационный номер работодателя (EIN); (3) идентификационный номер налогоплательщика – физического лица (ITIN); (4) идентификационный номер налогоплательщика для детей, удочерение или усыновление которых оформляется в США (ATIN).

7 Статус налогового резидентства определяется для каждого государства по-разному. Если определение статуса налогового резидента вызывает у Вас сомнения, мы рекомендуем проконсультироваться с профессиональным налоговым консультантом.

8 Свидетельство об утрате гражданства США (CLN) - форма Бюро консульских дел Государственного департамента США, составленная сотрудником консульской службы Соединенных Штатов, подтверждающая отказ от гражданства США. Данная форма утверждается Государственным Секретарем США на основании Закона об иммиграции и гражданстве США 1952 г. (<http://www.state.gov>)

9 Письменные объяснения представляются в произвольной форме, написанные от руки, с проставлением даты и подписи.

10 Письменные объяснения представляются в произвольной форме, написанные от руки, с проставлением даты и подписи.

11 Назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.

12 Лицо замещающее (занимающее) государственную должность Российской Федерации, должность членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.

13 Международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено публичной международной организацией действовать от ее имени.

14 Родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушка, бабушка, внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные.

15 Бенефициарный владелец – физическое лицо прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом, либо физическое лицо имеет возможность контролировать действия клиента с учетом, в частности, наличия у физического лица права (возможности), в том числе на основании договора с клиентом, использовать свои полномочия с целью оказания влияния на величину дохода клиента, воздействовать на принимаемые клиентом решения об осуществлении сделок, а также финансовых операций.

16 Закон США «О налогообложении иностранных счетов» (Foreign Account Tax Compliance Act).

17 CRS (Common Reporting Standard) – Стандарт об автоматическом обмене информацией.

18 Данная подпись физического лица будет использована в качестве образца подписи.

19 Заполняется в случае предоставления в бумажной форме.

20 Единая система идентификации и аутентификации (ЕСИА) – федеральная государственная информационная система «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме», которая обеспечивает в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, санкционированный доступ к информации, содержащейся в информационных системах, позволяющая проводить идентификацию в отношении лиц, устанавливающих договорные отношения с ООО УК «ОТКРЫТИЕ».

21 Система межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ) — информационная система, которая позволяет федеральным, региональным, местным органам власти и прочим участникам СМЭВ обмениваться данными, необходимыми для оказания услуг гражданам и организациям, в электронном виде.

Подпись  
Клиента/ представителя Клиента:

