

**Анкета физического лица
(в целях FATCA¹)**

Дата заполнения: _____

1.	Фамилия					
2.	Имя					
3.	Отчество					
4.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность:					
4.1.	Наименование документа, удостоверяющего личность					
4.2.	Серия		Номер	4.3	Дата выдачи	
4.3.	Кем выдан					
5.	Являетесь ли Вы гражданином США (в том числе при наличии двух и более гражданств)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				
6.	Имеете ли Вы разрешение на постоянное пребывание (вид на жительство) в США (являетесь владельцем Green Card)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				
7.	Соответствуете ли Вы критериям «долгосрочного пребывания в США» для признания налогоплательщиком – налоговым резидентом США? Физическое лицо признается налоговым резидентом США по основанию «долгосрочного пребывания», если оно 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. При этом сумма дней, в течение которых физическое лицо присутствовало на территории США в текущем году, а также двух предшествующих годах, умножается на установленный коэффициент: коэффициент для текущего года равен 1, коэффициент предшествующего года равен 1/3, коэффициент позапрошлого года равен 1/6. Налоговыми резидентами США не признаются учителя, студенты и стажеры, временно присутствовавшие на территории США на основании виз типа «F», «J», «M» или «Q».	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				
8.	Если местом Вашего рождения является территория США, выберите один из предложенных вариантов ответа:					
8.1.	Вы отказались от гражданства США. (В данном случае необходимо предоставить Свидетельство об утрате гражданства США/CERTIFICATE OF LOSS OF NATIONALITY OF THE UNITED STATES (форма DS 4083));	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				
8.2.	Имеются иные основания отсутствия гражданства США. (В данном случае необходимо дополнительно предоставить заявление с указанием причин отсутствия гражданства США;	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				
8.3.	Вы не отказывались от гражданства США и у вас нет иных оснований отсутствия гражданства США.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				
9.	Имеете ли Вы адрес проживания и (или) почтовый адрес на территории США?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				
10.	Имеете ли Вы номер контактного телефона и (или) факса на территории США?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				
11.	Являетесь ли Вы налоговым резидентом США? Если ответ «Да», то необходимо ниже указать SSN/ITIN ² , а также фамилию, имя и, если имеется, отчество на английском языке в соответствии с документами, удостоверяющими личность, выданными официальными органами США.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				
12.	Фамилия, имя, отчество на английском языке:	<input type="checkbox"/> SSN <input type="checkbox"/> ITIN _____ (указать номер)				

¹ FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) – Закон США о налогообложении иностранных счетов.

² SSN (Social Security Number) – Номер социального страхования гражданина США. ITIN (Individual Taxpayer Identification Number) – Индивидуальный идентификационный номер налогоплательщика США.

(Фамилия, имя, отчество)

(Подпись)

13.	<p>Подтверждение:</p> <p>Я подтверждаю достоверность сведений, указанных в настоящей анкете.</p> <p>Я обязуюсь предоставлять информацию об изменении указанных в настоящей анкете сведений (новую анкету) не позднее 30 (тридцати) дней с момента их изменения, а также дополнительную информацию в целях исполнения FATCA по запросу ЗАО УК «РВМ Капитал» (далее – Управляющая компания).</p> <p>Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством.</p> <p>Я понимаю, что в случае предоставления мной недостоверных или неполных сведений, с меня может быть взыскана компенсация за причиненные убытки.</p> <p>Я понимаю, что в случае непредоставления заполненной анкеты или согласия на передачу данных в налоговый орган США и (или) налоговому агенту, уполномоченному налоговым органом США, или предоставления недостоверных данных в анкете, Управляющая компания в соответствии с п.7 ст.2 и п.1, п.2 ст.5 Федерального закона от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами» вправе принять решение об отказе в заключении договора или принять решение об отказе от совершения операции и (или) расторжении в одностороннем порядке заключенного договора (в случае наличия у Управляющей компании документально подтвержденного предположения, что я являюсь налогоплательщиком США).</p>
14.	<p>Согласие:</p> <p>В случае если в соответствии с FATCA содержащаяся в настоящей анкете информация, а также иная известная Управляющей компании информация, подлежит передаче в налоговый орган США и (или) налоговому агенту, уполномоченному налоговым органом США:</p> <p>Я даю согласие на предоставление Управляющей компанией информации обо мне налоговому органу США, а также иностранным налоговым агентам, уполномоченным налоговым органом США, в том числе информации, необходимой для заполнения установленных FATCA форм отчетности;</p> <p>Я также даю Управляющей компании согласие на обработку моих персональных данных, в том числе трансграничную передачу персональных данных в налоговый орган США и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным налоговым органом США, а также на предоставление налоговому органу США и (или) налоговому агенту, уполномоченному налоговым органом США, конфиденциальной информации обо мне, моем лицевом счете, включая операции по лицевому счету, а также информации, содержащейся в документах, представленных в Управляющую компанию, включая анкету клиента, поручения по лицевому счету, в случаях, предусмотренных применимым правом, Законом США о налогообложении иностранных счетов, без моего дополнительного согласия.</p>

(Фамилия, имя, отчество)

(Подпись)