**АНКЕТА САМОСЕРТИФИКАЦИИ\***

**ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

Укажите, кем Вы являетесь?

* Депонент
* Выгодоприобретатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать наименование и ИНН Депонента, выгодоприобретателем которого*

*является физическое лицо)*

* Контролирующее лицо[[1]](#footnote-1) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать наименование и ИНН лица, которого контролирует настоящее ФЛ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Часть 1 – Информация о физическом лице** | |
|  | Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество физического лица | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Дата и место рождения  *(с указанием государства (территории) места рождения)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Часть 2 – Идентификация налогового резидентства** | |
|  | Я являюсь налоговым резидентом **только** Российской Федерации | ДА  НЕТ |
|  | ИНН в Российской Федерации  *(указывается при наличии)* | ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(12 цифр)* |
|  | Я являюсь налоговым резидентом **РФ и** **иностранного государства** | ДА  НЕТ |
|  | Я являюсь налоговым резидентом **только** *иностранного государства* | ДА  НЕТ |
|  | Я **НЕ** являюсь налоговым резидентом **ни в одном государстве** | ДА  НЕТ |
|  | Было ли резидентство приобретено в рамках программы **«в обмен на инвестиции»**? | ДА  НЕТ |
|  | **Часть 3 – Иностранное государство/юрисдикция налогового резидентства и присвоенный TIN** | |
|  | Государство (территория), **налоговым резидентом** которого Вы являетесь  *(если их более одного (одной), указать* ***все****)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Иностранный идентификационный номер (**TIN**)  и  государство (территория) налогового резидентства  Указать все имеющиеся. | TIN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Государство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TIN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Государство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Укажите **причину отсутствия TIN**, в случае если не заполнен пункт 10 | TIN не присвоен в стране резидентства  Страна резидентства не присваивает TIN |
|  | В случае*отсутствия TIN* укажите иной **идентификатор**, используемый для целей учета налогоплательщиков физических лиц в иностранном государстве | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(тип идентификатора)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(номер идентификатора)* |
|  | **Часть 4 – Информация об адресах и контактных данных** | |
|  | Адрес места жительства (регистрации)  *(с указанием государства (территории) места регистрации)*  *(если в иностранным государстве – на английском языке)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Адрес **реального фактического проживания**  *(с указанием государства (территории) места фактического проживания)*  *(если в иностранным государстве – на английском языке)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Номера контактных телефонов  *(на территории иностранного государства и/или на территории РФ)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Адрес(а) электронной почты для получения и отправки корреспонденции | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Часть 5 – Информация о контролирующем лице** | |
|  | Наличие лица, прямо или косвенно контролирующего лицо, указанное в части 1.  *(Лицом, прямо или косвенно контролирующим физическое лицо, считается само это лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что существуют иные физические лица, прямо или косвенно его контролирующие.)* | НЕТ  ДА *(При наличии отметки в графе «Да» необходимо заполнить форму самосертификации на контролирующее лицо. Если контролирующих лиц несколько, то форма самосертификации физического лица заполняется на каждого)*:  Контролирующее лицо № 1:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать ФИО,ИНН)*  Контролирующее лицо № 2  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать ФИО,ИНН)* |
|  | Укажите вид контролирующего лица  *(отмечается в случае заполнения анкеты на физическое лицо, которое контролирует юридическое лицо)* | Контроль над юридическим лицом посредствам владения;  Контроль над юридическим лицом по иным основаниям;  Контроль над юридическим лицом в качестве лица, занимающего старшую руководящую должность;  Контроль над трастом в качестве его учредителя;  Контроль над трастом в качестве доверительного управляющего;  Контроль над трастом в качестве попечителя;  Контроль над трастом в качестве выгодоприобретателя;  Контроль над трастом по иным основаниям;  Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом, аналогичным учредителю;  Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом, аналогичным управляющему;  Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом, аналогичным попечителю;  Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом, аналогичным выгодоприобретателю;  Контроль над иной структурой без образования юридического лица осуществляется лицом по другим основаниям; |
|  | **Часть 6 – Информация о выгодоприобретателях** | |
|  | Наличие выгодоприобретателей  *(В случае если лицо при заключении договора, предусматривающего оказание финансовой услуги, действует в интересах третьего лица -выгодоприобретателя (в том числе в случае если выплаты по договору осуществляются выгодоприобретателю или если действия организации финансового рынка осуществляются в интересах выгодоприобретателя)* | НЕТ  ДА *(При наличии отметки в графе «Да» необходимо заполнить форму самосертификации на выгодоприобретателя (соответственно, юридического лица или физического лица, или индивидуального предпринимателя). Если выгодоприобретателей несколько, то форма самосертификации заполняется на каждого.)*  Выгодоприобретатель № 1:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать наименование организации/ФИО,ИНН)*  Выгодоприобретатель № 2  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать наименование организации/ФИО,ИНН)* |
|  | **Часть 7 – Информация о доверенностях** | |
|  | Выдавались ли доверенности и /или предоставлялось ли право подписи *лицу, проживающему в иностранном государстве?* | НЕТ  ДА |
|  | **Часть 8 – Дополнительная информация** | |
|  | В какой стране Вы провели 90 дней и более за предшествующий год? | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | В какой стране Вы подавали налоговую декларацию? | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | В какой стране Вы платили налог на личный доход? | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | В какой стране находится центр Ваших жизненных интересов? | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Часть 9 – Подтверждение** | |
|  | * ***подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является правдивой и достоверной;*** * ***понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством;*** * ***подтверждаю, что ООО «ДКТ» может руководствоваться данной формой для принятия решения о необходимости направления отчетности в соответствии с требованиями Законодательства РФ и международных соглашений в части передачи информации о налогоплательщиках;*** * ***даю согласие ООО «ДКТ» на предоставление Федеральной налоговой службе РФ/Иностранным налоговым органам в рамках международных соглашений указанных здесь данных необходимых для заполнения Федеральной налоговой службой РФ форм отчетности;*** * ***в случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной формы, обязуюсь предоставить обновленную информацию в ООО «ДКТ» не позднее 30 дней с момента изменения обстоятельств, оказывающих влияние на определение налогового резиденства;*** * ***предоставил/предоставлю в течение 30 дней в ООО «ДКТ» копию документа, подтверждающего присвоение ИНН/TIN или его аналога;*** * ***подтверждаю, что обладаю полномочиями для подписания данной формы.*** | |
|  | Содержащиеся в данной Анкете персональные данные предоставляются в соответствии с полученным согласием субъектов персональных данных на обработку такой информации ООО «ДКТ» | |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

*(дата заполнения)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (фамилия, имя, отчество полностью)*

Как организация финансового рынка ООО «ДКТ» не оказывает консультационных услуг по вопросам налогообложения.

Если Вы хотите узнать, являетесь ли Вы налоговым резидентом какой-либо страны, обратитесь к своему налоговому консультанту либо ознакомьтесь с информацией о налоговом резидентстве для различных стран на портале Организации экономического сотрудничества и развития по адресу www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance.

1. Физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеетпреобладающее участие) более 25 процентов в капитале Клиента либо имеет возможность контролировать действия Клиента. [↑](#footnote-ref-1)