|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Форма сертификации (для физического лица)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| ***Данная форма заполняется в целях выполнения требований Постановления Правительства Российской Федерации от 16 июня 2018 г. № 693 «О реализации международного автоматического обмена финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий)» (далее – Постановление).***  ***Также обращаем Ваше внимание, что согласно п. 60 Постановления Депозитарий вправе отказаться от заключения нового договора или от совершения операций, осуществляемых в пользу или по поручению клиента по ранее заключенному договору, либо расторгнуть в одностороннем порядке ранее заключенный договор в случае непредставления клиентом информации о налоговом резидентстве (отказе от представления указанной информации), а также в случае представления клиентом неполной или заведомо неверной информации.*** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **БЛОК № 1** | | **Идентификация физического лица** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия, имя, отчество (***при наличии последнего***)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания** *(с указанием государства)*(в государстве (территории), **кроме** Российской Федерации) | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Лицо является налоговым резидентом только РФ | | | | | | | | | | | | |
|  | Лицо является налоговым резидентом РФ **и** иностранного государства (*указать*): | | | | | | | | | | | | |
|  | Лицо является налоговым резидентом **только** иностранного государства (*указать*): | | | | | | | | | | | | |
|  | Лицо **не** является налоговым резидентом **ни в одном государстве** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **В случае указания налогового резидентства в одной из стран:** Антигуа и Барбуда, Багамы, Бахрейн, Барбадос, Катар, Кипр, Доминика, Гренада, Мальта, Сент-Китс и Невис, Санкт-Люсия, Сейшельские острова, Острова Теркс и Кайкос, Объединенные Арабские Эмираты, Вануату**, укажите:** | | | | | | | | | | | | | |
| Было ли резидентство приобретено в рамках программы «в обмен на инвестиции»**[[1]](#endnote-1)**? | | | | | | | | | |  | НЕТ |  | ДА |
| В какой стране лицо провело 90 дней и более за предшествующий год : | | | | | | | |  | | | | | |
| В какой стране лицо платило налог на личный доход и подавало декларацию: | | | | | | | |  | | | | | |
| Где находится центр жизненных интересов: | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Идентификационный номер налогоплательщика/TIN (или его аналог)** *(соответствующий государству налогового резидентства)* | | | | | | | **Либо описание причин отсутствия номера налогоплательщика/TIN (или его аналога):** | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | Страна резидентства не присваивает TIN | | | | |
|  | | | | | | |  | | TIN не присвоен в стране резидентства | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Действует ли физическое лицо в интересах третьего лица – выгодоприобретателя[[2]](#endnote-2) [[3]](#endnote-3)(физического или юридического лица)?** | | |  | НЕТ | |  | | ДА | | | | | |
| При выборе варианта «**ДА**» на **каждого** выгодоприобретателя заполняется Форма сертификации (в отношении выгодоприобретателя). | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **БЛОК № 2** | | | | **Подтверждаю достоверность сведений, указанных в настоящей Анкете.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ОБЯЗУЮСЬ СООБЩИТЬ АО «СДК «Сириус» в течение 30 календарных дней о смене обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства или делающих некорректной предоставленную в настоящей Форме информацию, в том числе путем предоставления обновленной Формы сертификации (для физического лица).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Подпись физического лица/уполномоченного представителя по доверенности** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия Имя Отчество** *(при наличии последнего)* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Основание полномочий** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Подпись** | | | | | | | |  | **Дата заполнения** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. см. информацию на сайте ОЭСР: <https://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/residence-citizenship-by-investment/#faqs/>) [↑](#endnote-ref-1)
2. **Выгодоприобретатель** – лицо (структура без образования юридического лица), к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договора поручения, договора комиссии и договора доверительного управления. [↑](#endnote-ref-2)
3. [↑](#endnote-ref-3)