ДЕКЛАРАЦИЯ КЛИЕНТА — CRS (ЕДИНЫЙ СТАНДАРТ ПО ОБМЕНУ НАЛОГОВОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ) в контексте 0эср



Имя клиента:			ID клиента:			
Нормативы, созданные на основе ед собирать определенную информаци счета — налоговый резидент друго а также другую финансовую информ межправительственных соглашений органам, в том числе других юрисди	ю о статусе налоговогой страны, нас могут облацию о ваших счетах об обмене финансово	о резидента дерх бязать передать в Таможенное и	кателя счета и отчи приведенную в это налоговое управле	гываться о ой форме і ение Дани	ней. Если держатель информацию, и (SKAT). На основании	
РАЗДЕЛ 1 CRS (COMMON REP В КОНТЕКСТЕ ОЭСР	ORTING STANDARD –	ЕДИНЫЙ СТАН,	ДАРТ ПО ОБМЕНУ	НАЛОГОЕ	ВОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ)	
Для соблюдения требований стандар лице, которые просим указать ниже.	та CRS и требований об	отчетности Saxc	Bank обязан запраі	шивать ряд	д сведений о юридическом	
а) Финансовая организация — ин	вестиционная компан	ия				
 і) Инвестиционная компания зарегистрирована в стране, которая не входит в ОЭСР, и управляется другой финансовой организацией 						
іі) Другая инвестиционная компания						
b) Финансовая организация — кредитная, депозитарная или специализированная страховая организация						
с) Активная НФО						
Компания, акции которой компанией сторона	и́ регулярно обращают	ся на организова	інном рынке ценны	х бумаг, ил	пи связанная с такой	
Государственное учреждение или Центральный банк						
Международная организация						
Другое (например, молод	цая или неприбыльная	НФО)				
d) Пассивная НФО (заполни	те поля ниже)					
Эту часть нужно заполнить, только е резидентом не той страны, где зарег		ания является н	алоговым резидент	ом несколь	ьких стран или налоговым	
Налоговый резидент страны		Регистрационный номер		Рег	Регистрационный номер	
		налогоплательщика		налогоплательщика недоступен (х)		
Если статус налогового резидента име	ется в нескольких страна	ах, приложите ин	формацию об этом в	виде отдел	ъного документа.	
Если вы выбрали а (i) или г «Пассивн	ная НФО», укажите Ф. І	И. О. контролиру	иющего лица орган	изации		
Ф. И. О.	Адрес		Налоговый резиден	нт страны	Регистрационный номер налогоплательщика	
					Палоготингельщика	
Если контролирующих лиц несколько). Приложите информац	ию об этом в вил	е отлельного локуме		<u> </u>	
Эта форма будет считаться действитель			_		та или другая обязательная	

для предоставления в этой форме информация, вследствие чего приведенные в этой форме сведения станут недействительными или неполными. В таком случае вы должны уведомить нас об этом и предоставить обновленную форму самостоятельной сертификации.

012018 1/2

ДЕКЛАРАЦИЯ КЛИЕНТА — CRS (ЕДИНЫЙ СТАНДАРТ ПО ОБМЕНУ НАЛОГОВОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ)



РАЗДЕЛ 2 | ДЕКЛАРАЦИЯ И ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

Я, под страхом наказания за дачу ложных показаний, заявляю, что предоставленная в этой форме информация, насколько мне известно, подлинна, корректна и полна.

Я понимаю, что предоставленная мною информация подпадает под действие всех условий и положений, регулирующих взаимоотношения держателя счета и Saxo Bank A/S и описывающих, как Saxo Bank A/S может использовать и распространять указанную мной информацию.

Я подтверждаю, что информация, содержащаяся в этой форме, и информация, касающаяся владельца счета и любых подотчетных счетов, может сообщаться в налоговые органы другой страны/юрисдикции, в которой ведутся эти счета. Также эту информацию могут предоставлять властям другой страны/юрисдикции или страны/ юрисдикции, в которой держатель счета может являться налоговым резидентом, согласно межправительственным соглашениям по обмену финансовой информацией.

Информация может быть передана для соблюдения нормативных требований (в том числе, датского закона о противодействии отмыванию денег), управления рисками, оказания инвестиционных и других услуг, предлагаемых Saxo Bank Group, а также в целях маркетинга и управления взаимоотношениями со мной как с клиентом Saxo Bank.

Я обязуюсь представить новую форму в течение 30 дней, если любое заявление, указанное в этой форме, станет неверным.

ОБЯЗАТЕЛЬНО:

Я подтверждаю, что имею право подписывать форму от имени организации или компании, указанной выше.

Дата:	Подпись:	Ф. И. О. печатными буквами:
Дата:	Подпись:	Ф. И. О. печатными буквами:

Полностью заполненную форму просим отправить в Saxo Bank по электронной почте. Отсканируйте форму и отправьте по электронному agpecy: entityonboarding@saxobank.com.

Также форму вместе с документами можно отправить обычной почтой по адресу: Saxo Bank | Philip Heymans Alle 15 | DK 2900 Hellerup | Denmark (Дания) T.a.v.: Corporate & Institutional Onboarding.

Обращаем ваше внимание, что вся информация является конфиденциальной в соответствии с Законом Дании «О финансовой деятельности».

Если у вас есть вопросы касательно определений CRS, перейдите в раздел «Часто задаваемые вопросы о счетах» на странице www.home.saxo

012018