

**Форма самосертификации юридического лица
о предполагаемом клиенте/ клиенте банка в соответствии с требованиями стандарта (CRS) и FATCA**

Нормы главы 20.1 НК РФ и Постановления Правительства РФ №693 от 16.06.2018г. , а равно закона №173-ФЗ от 28.06.2014г. обязывают АКБ «Энергобанк» (АО) собирать и включать в отчетность определенную финансовую информацию налоговых резидентов иностранных государств (включая пассивные нефинансовые организации, имеющие контролирующих лиц , являющихся налоговыми резидентами иностранного государства), критерии которых установлены законодательством и на сайте банка: www.energobank.ru.

Раздел 1 (Идентификация владельца счета):

Наименование и форма организации: _____		
Регистрационный номер _____	ИНН/TIN _____	
Место/Страна учреждения (гос.регистрации) _____		
Адрес местонахождения (головного офиса, органа управления или управляющей структуры) _____		
Клиент подтверждает, что место и адрес регистрации соответствуют РФ и клиент является налоговым Резидентом РФ (не является налоговым резидентом иностранного государства) <i>(При ответе «Да» - переходим к разделам 3-5)</i>	Нет <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>
Клиент заявляет, что не является налоговым резидентом никакого государства	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Клиент подтверждает, что имеет место учреждения и/или адрес регистрации в иностранном государстве и ЗАЯВЛЯЕТ о НАЛИЧИИ у него ПОЛОЖЕНИЯ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА (в случае ответа «Да» ОБЯЗАТЕЛЬНО заполняется раздел 2 и далее).	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>

Раздел 2 Налоговое резидентство иностранного государства и соответствующий идентификационный номер налогоплательщика (TIN) или его эквивалент):

ЗАПОЛНЯЕТСЯ если имеется налоговое резидентство иностранного государства

Укажите ВСЕ страны налогового резидентства иностранных государств Владельца и идентификационный номер налогоплательщика - TIN (если имеется) для каждой указанной страны. Если Владелец счета не является налоговым резидентом никакого государства, укажите в строке 1 место фактического управления или страну, в которой находится его головной офис. Если TIN отсутствует, укажите причину:

Причина А – страна, в которой Владелец счета подлежит налогообложению, не выдает TIN своим резидентам
 Причина В – не удалось получить TIN или его эквивалент, необходимо пояснить, почему не удалось получить TIN)
 Причина С – TIN не требуется, поскольку выдающий TIN орган государства, где Вы являетесь налоговым резидентом, не требует от финансовых учреждений собирать информацию о TIN и сообщать ее.

	Страна налогового резидентства	ИНН (TIN) или причина его отсутствия
1		
2		
3		

Раздел 3 (Тип организации):

Укажите статус Владельца счета, выбрав последовательно один из следующих вариантов:

<p>3.1. Финансовое учреждение (кредитная организация, страховщик, профессиональный участник рынка ценных бумаг, осуществляющий брокерскую деятельность, и (или) деятельность по управлению ценными бумагами, и (или) депозитарную деятельность, управляющий по договору доверительного управления имуществом, негосударственный пенсионный фонд, акционерный инвестиционный фонд, управляющая компания инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда или негосударственного пенсионного фонда, центральный контрагент, управляющий товарищ инвестиционного товарищества)</p> <p>- зарегистрированное в иностранном государстве, включенном в перечень государств (территорий), с которыми осуществляется автоматический обмен финансовой информацией</p> <p>- или основной доход которой происходит не от инвестиций или торговли финансовыми активами или которая не управляется иной организацией финансового рынка;</p>	<p><input type="checkbox"/> Да, являюсь активной финансовой организацией в списке (переходим к разделу 4)</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, являюсь иной финансовой организацией (заполнить Пункт 3.3..)</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, не являюсь финансовой организацией (перейти на п.3.2)</p>
<p>3.2. Нефинансовая организация (NFE) с активным доходом – корпорация, в любом из следующих случаев:</p> <p>- клиент является вновь созданным лицом (с даты регистрации менее 1 года);</p> <p>- за предшествующий календарный год менее 50% доходов организации и менее 50 процентов активов клиента относятся к доходам и активам, от пассивной деятельности (а именно: дивиденды; процентный доход; доходы от сдачи в аренду; доходы от использования прав на объекты интеллектуальной собственности; периодические страховые выплаты (аннуитеты); превышение доходов над расходами в результате осуществления операций с ценными бумагами и производными финансовыми инструментами (за исключением доходов, полученных в результате осуществления основной деятельности); превышение доходов от операций с иностранной валютой (положительные курсовые разницы) над расходами от операций с иностранной валютой (отрицательные курсовые разницы);доходы, полученные в рамках договора добровольного страхования жизни;иные доходы, аналогичные доходы.</p> <p>- на организованных торгах в Российской Федерации или на иностранной бирже обращаются акции (доли) клиента или акции (доли) организации (или структуры без образования юридического лица), которая прямо или косвенно контролируется клиентом или прямо или косвенно контролирует такого клиента или акции (доли) организации (или структуры без образования юридического лица), которая прямо или косвенно контролируется другой организацией (или структурой без образования юридического лица), одновременно прямо или косвенно контролирующей клиента ((под прямым или косвенным контролем понимается доля участия в организации, составляющая более 50 процентов акций (долей) в уставном (складочном) капитале); при наличии укажите название рынка ценных бумаг _ и контролируемого/юшего лица _____</p> <p>- исполняет функции центрального банка, является государственным учреждением, международной организацией или 100 процентов долей (акций) участия в уставном (складочном) капитале клиента принадлежит одному или нескольким из перечисленных организаций;</p> <p>- клиент создан для целей прямого владения обращающимися акциями (долями) организаций, которые не являются организациями финансового рынка, или для целей финансирования таких организаций, за</p>	<p><input type="checkbox"/> Да, являюсь активной нефинансовой организацией (пункт 3.3. –исключается, переход на раздел 4)</p> <p>ПОДПИСЬ _____</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, являюсь пассивной нефинансовой организацией . (Пункт 3.3. –заполняется).</p>

исключением клиентов, владеющих или осуществляющих финансирование таких организаций исключительно в инвестиционных целях;
- клиент не являлся организацией финансового рынка в течение предыдущих 5 лет и находится в процессе реорганизации в целях продолжения или возобновления коммерческой деятельности, за исключением деятельности, осуществляемой организацией финансового рынка;
- клиент является некоммерческой организацией, доходы которой не являются объектом налогообложения или освобождаются от налогов;

3.3 Пассивная нефинансовая организацией (включая или финансовой организацией зарегистр. в государстве, не включенном в перечень государств (территорий), с которыми осуществляется автоматический обмен финансовой информацией)
Да Нет

Если вы не относитесь к п.3.1 или п.3.2, то Вы **пассивная нефинансовая организация, которая ОБЯЗАНА** предоставить сведения о **каждом контролирующем лице** (под которым понимается физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале)

а. Укажите имена контролирующих лиц Владельца счета и их доли:

б. для каждого контролирующего лица заполните Форму самосертификации

Раздел 4 Самосертификация в целях FATCA

1	Является ли США страной регистрации/учреждения организации	Да	Нет
2	Имеет Ваша Организация «TIN» (IndividualTaxpayerIdentificationnumber) индивидуальный номер налогоплательщика США. Если да, то просьба его указать _____	Да	Нет
3	Имеется ли в составе учредителей/участников учредитель/участник с долей собственности и/или бенефициарный владелец, который является налоговым резидентом США?	Да	Нет
4	Находится ли фактический или почтовый адрес организации на территории США?	Да	Нет
5	Имеется ли у Вашей организации многократное платежное поручение на осуществление переводов на счет США, а именно: доходов полученных от прямого владения в иностранной организации, находящейся не на территории США, а также дохода, полученного от косвенного участия через лицо, не находящееся на территории США?	Да	Нет
6	Имеет ли Ваша Организация телефонный номер в США ?	Да	Нет
7	Была ли Вашей организации выдана действующая доверенность, или иной документ, удостоверяющий право подписи, на имя лица, имеющего адрес в США?	Да	Нет
8	Обладает ли Ваша организация адресом «для передачи почтовых отправлений» или адресом «до востребования» на территории США, в качестве единственного адреса и не являющегося фактическим адресом или адресом местонахождения?	Да	Нет
9	Является ли Ваша организация пассивной нефинансовой иностранной организацией (passivenon-financialforeignentity, PNFFE), если Да – то просьба документально подтвердить и заполнить Форму на каждого из своих владельцев (owner-documentedforeignfinancialinstitution, ODFFI). В таком случае Ваша организация обязуется проинформировать указанных лиц о необходимости предоставления согласия на обработку данных, а также обязуется передать в Банк такое согласие, полученное от указанных лиц.	Да	Нет

В соответствии со ст.2 Федерального закона № 173-ФЗ от 28 июня 2014 «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об Административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» (далее – Закон №173-ФЗ), Владелец счета дает согласие Банку на обработку и передачу Информации в уполномоченные органы Российской Федерации, а также трансграничную передачу иностранному налоговому органу, включая Налоговую службу США, на условиях, в порядке и объеме определенных законодательством, на весь срок для достижения указанных целей и может быть отозвано путем направления письменного отказа в адрес Банка.

Подпись _____

Раздел 5 (Заявления и подпись):

Я осведомлен, что нормы законодательства (в т.ч. главы 20.1 НК РФ и Постановления Правительства РФ №693 от 16.06.2018г. (CRS), федерального закона № 173-ФЗ от 28 июня 2014 (FATCA)) обязывают АКБ «Энергобанк» (АО) выявлять иностранных налогоплательщиков, собирать и передавать определенную финансовую информацию налоговых резидентов иностранных государств, критерии которых установлены законодательством и на сайте банка:www.energobank.ru. Я осознаю, что информация, представленная мною, соответствует условиям заключенного Договора с Банком и я понимаю порядок использования предоставленной информации. Я осознаю, что представленная мной информация, в т.ч. касающаяся Владельца счета и/или лиц, его контролирующих и/или любого отчетного счета (счетов) может быть (по FATCA – с моего настоящего согласия, а по CRS - без испрашивания моего согласия) передана в Федеральную налоговую службу России и она может обмениваться ей с налоговым органом иностранного государства в соответствии с условиями межгосударственного международного соглашения по обмену финансовой информацией. Я подтверждаю, что информация указанная в настоящей Форме, является полной, актуальной и достоверной. Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством. Я понимаю, что за предоставление мной недостоверных или неполных сведений в адрес АКБ «Энергобанк» (АО) может влечь негативные для Владельца счета последствия, включая отказ в проведении операций и/или расторжение договора, а также влечь убытки для Банка, и понимаю, что Банк может взыскать с меня компенсацию данных убытков. Я беру на себя обязательство информировать АКБ «Энергобанк» (АО) о смене любого из обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства или делающие некорректной предоставленную в Форме информацию в течение 15 рабочих дней с момента смены обстоятельств путем предоставления обновленной Формы самосертификации. Я подтверждаю, что я являюсь Владельцем счета и обладаю полномочиями для подписания данной Формы от имени владельца счета в отношении всех счетов, к которым относится данная форма.

Руководитель организации

Начальник офиса банка

ФИО, подпись

Дата

ФИО, подпись

дата