**ФОРМА ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТАТУСА НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА**

**(***для юридического лица / структуры без образования юридического лица***)**

**☐ Клиент**

**☐ Выгодоприобретатель (ВП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(наименование / ФИО клиента)***

**Раздел 1. Общие сведения**

Официальное наименование организации / отделения

|  |
| --- |
|  |

Страна регистрации / учреждения

|  |
| --- |
|  |

Юридический адрес организации (адрес головного офиса)

|  |
| --- |
|  |

Почтовый адрес (если отличается от юридического адреса)

|  |
| --- |
|  |

Адрес органа управления / управляющей структуры / лица, исполняющего функции по управлению структурой без образования юридического лица

|  |
| --- |
|  |

**Раздел 2. Сведения о стране налогового резидентства и идентификационном номере налогоплательщика** *(кроме ОФР и активных НФО, указанных соответственно в подпунктах 1.1, 2.2–2.4 раздела 3)*

☐Клиент / ВП является налоговым резидентом только в Российской Федерации (РФ);

☐Клиент / ВП является налоговым резидентом иностранного государств ***(заполняются все поля в таблице ниже)***;

☐Клиент / ВП не является налоговым резидентом ни в одном государстве ***(заполняются только сведения о наименовании и адресе органа (структуры) управления в таблице ниже)***

*Сведения заполняются печатными буквами*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Страна налогового резидентства** | **TIN или причина его отсутствия (А, В)** | **Полное наименование организации****(на латинице)** | **Адрес регистрации организации / адрес органа (структуры) управления** **(на латинице)** |
|  |  |  |  |
| *Номер здания / улица (building number / street)* |
| *Город / провинция / округ / штат**(town / city province / county / state)* |
| *Страна (country)* |
| *Почтовый код (postal code)* |

Причины отсутствия TIN для указания в таблице:

**А** – законодательство страны не предусматривает присвоение TIN;

**В** – компетентный орган страны не присвоил TIN (указать причину отсутствия TIN):

|  |
| --- |
|  |

**Раздел 3. Самосертификация для целей CRS (Единый стандарт международного автоматического обмена финансовой информацией)**

**1**. **Организация финансового рынка (ОФР):**

☐1.1. ОФР (кроме ОФР или финансового учреждения, относимых к пассивным НФО в соответствии с подпунктами 3.2 или 3.3 пункта 3 настоящего раздела).

**(*если отмечен данный пункт, переходите к заполнению раздела 4)***

**2.** **Активная нефинансовая организация (активная НФО):**

☐2.1. По критерию дохода и активов ***(за предшествующий календарный год менее 50 % доходов организации составляют доходы от пассивной деятельности и менее 50 % активов организации (оцениваемых по рыночной или балансовой стоимости) относятся к активам, используемым для извлечения доходов от пассивной деятельности)***.

☐2.2. Организация, акции (доли) которой обращаются на организованных торгах в РФ или на иностранной бирже.

☐2.3. Организация под прямым или косвенным контролем либо прямо или косвенно контролирующая другую организацию, акции (доли) которой обращаются на организованных торгах в РФ или на иностранной бирже (под прямым или косвенным контролем понимается доля участия в организации, составляющая более 50 процентов акций (долей) в уставном (складочном) капитале).

☐2.4. Организация под прямым или косвенным контролем другой организации, которая одновременно контролирует иную организацию, акции (доли) которой обращаются на организованном рынке ценных бумаг (под прямым или косвенным контролем понимается доля участия в организации, составляющая более 50 процентов акций (долей) в уставном (складочном) капитале).

☐2.5. Организация создана для целей прямого владения обращающимися акциями (долями) организаций, не являющихся ОФР, или для целей их финансирования (кроме клиентов, владеющих или финансирующих указанные организации исключительно в инвестиционных целях).

☐2.6. Организация является центральным банком, государственным учреждением, международной организацией, или 100 % долей (акций) клиента принадлежит указанным организациям.

☐2.7. Вновь созданная организация.

☐2.8. Организация, находящаяся в процессе реорганизации в целях продолжения или возобновления коммерческой деятельности, за исключением деятельности, осуществляемой ОФР, и не является ОФР в течение 5 предыдущих лет.

☐2.9. Некоммерческая организация, доходы которой не являются объектом налогообложения или освобождаются от налогов.

**(*если отмечен хотя бы один из вариантов данного пункта, переходите к заполнению раздела 4)***

**3.** **Пассивная нефинансовая организация (пассивная НФО):**

☐3.1. Организация или структура без образования юридического лица, не соответствующая признакам активной НФО, указанным в пункте 2.

☐3.2. ОФР, зарегистрированная в иностранном государстве, с которым Россия не осуществляет автоматический обмен финансовой информацией, основной доход которой происходит от инвестиций или торговли финансовыми активами, и которая управляется другой ОФР или финансовым учреждением.

☐3.3. Финансовое учреждение, зарегистрированное в иностранном государстве, с которым Россия не осуществляет автоматический обмен финансовой информацией, основной доход которого происходит от инвестиций или торговли финансовыми активами и которое управляется другим финансовым учреждением или ОФР.

**(*если отмечен один из вариантов данного пункта, необходимо заполнить следующий подпункт)***

3.1. Контролирующие лица **(\*)** пассивной НФО:

☐3.1.1. Являются иностранными налоговыми резидентами ***(если выбран данный пункт, дополнительно заполняются Сведения о контролирующем лице, указанные далее)***.

☐3.1.2. Не являются иностранными налоговыми резидентами.

☐3.1.3. Не являются налоговыми резидентами ни в одном государстве ***(если выбран данный пункт, заполняются сведения о ФИО и адресе контролирующего лица, указанные далее)***.

**(\*) Внимание!** Контролирующим лицом для целей CRS признается физическое лицо с прямым или косвенным участием в капитале более 25 %, контролирующим лицом для целей FATCA признаются физические и юридические лица с долей прямого или косвенного участия в капитале более 10 %.

**Сведения о контролирующих лицах клиента / выгодоприобретателя**

**(для пассивных НФО):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Страна налогового резидентства****контролиру-ющего лица** | **TIN или причина его отсутствия (А, В)** | **ФИО / полное наименование контролирующего лица****(на латинице)** | **Адрес фактического проживания / адрес регистрации организации / адрес органа (структуры) управления контролирующего лица** **(на латинице)** |
|  |  |  |  |
| *Номер здания / улица (building number / street)* |
| *Город / провинция / округ / штат**(town / city province / county / state)* |
| *Страна (country)* |
| *Почтовый код (postal code)* |

Причины отсутствия TIN для указания в таблице:

**А** – законодательство страны не предусматривает присвоение TIN;

**В** – компетентный орган страны не присвоил TIN (указать причину отсутствия TIN):

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Укажите статус контролирующего лица, поставив отметку в соответствующем поле** |
|  | Контролирующее лицо юридического лица – ***контроль на основе права собственности*** |
|  | Контролирующее лицо юридического лица – ***контроль иным образом*** |
|  | Контролирующее лицо юридического лица ***–*** ***лицо, занимающее руководящий пост*** |
|  | Контролирующее лицо траста – ***учредитель***  |
|  | Контролирующее лицо траста – ***доверительный управляющий*** |
|  | Контролирующее лицо траста – ***попечитель*** |
|  | Контролирующее лицо траста – ***бенефициар*** |
|  | Контролирующее лицо траста – ***иное*** |
|  | Контролирующее лицо юридической структуры (не траста) – ***эквивалент учредителя*** |
|  | Контролирующее лицо юридической структуры (не траста) – ***эквивалент доверительного управляющего*** |
|  | Контролирующее лицо юридической структуры (не траста) – ***эквивалент попечителя*** |
|  | Контролирующее лицо юридической структуры (не траста) – ***эквивалент бенефициара*** |
|  | Контролирующее лицо юридической структуры (не траста) – ***эквивалент иного лица*** |

**Раздел 4. Самосертификация для целей FATCA (Закон США «О налогообложении иностранных счетов»)**

1. **Тип организации:**

 ☐1.1. Банковская организация, включая микрофинансовую организацию.

 ☐1.2. Депозитарная организация, включая клиринговую деятельность.

 ☐1.3. Инвестиционная компания.

 ☐1.4. Холдинговая компания группы, включающей иностранный финансовый институт.

 ☐1.5. Казначейская компания группы, включающей иностранный финансовый институт.

 ☐1.6. Страховая компания с аннуитетными договорами или договорами страхования жизни.

 ☐1.7. Иной тип, отличный от указанного выше.

1. **Статус организации, зарегистрированной / учрежденной в США:**

☐2.1. Определенный резидент США **(форма W-9 и согласие на передачу сведений в Налоговую службу (НС) США)**.

☐2.2. Исключенная из состава определенных резидентов США **(форма W-9 с отметкой кода**

 **исключения и согласие на передачу сведений в НС США)**.

 **(*если отмечен один из вариантов пункта 2, переходите к заполнению раздела 5)***

1. **Статус организации, зарегистрированной / учрежденной за пределами США:**

☐3.1. Организация является финансовым институтом (ФИ) для целей FATCA с типом:

 ☐3.1.1. Участвующий иностранный ФИ.

 ☐3.1.2. ФИ, предоставляющий информацию в соответствии с МС1 (\*).

☐3.1.3. ФИ, предоставляющий информацию в соответствии с МС2 (\*).

 ☐3.1.4. Регистрируемый условно участвующий ФИ.

 ☐3.1.5. Спонсируемый ФИ.

Если выбран один из предложенных выше вариантов ответа, укажите Ваш номер **GIIN**:

|  |
| --- |
|  |

Для спонсируемого ФИ укажите наименование и GIIN спонсирующей организации:

|  |
| --- |
|  |

При отсутствии номера GIIN укажите причину / тип организации из указанных вариантов ниже:

 ☐3.1.6. ФИ не участвует в FATCA.

 ☐3.1.7. ФИ не отчитывается по межправительственному соглашению.

 ☐3.1.8. ФИ является сертифицированным условно участвующим.

 ☐3.1.9. ФИ в полном владении освобожденного бенефициарного владельца.

 ☐3.1.10. ФИ, задокументированный владельцем **(прилагаются форма W-8BEN-E и**

**согласие на передачу сведений в НС США).**

☐3.1.11. ФИ, зарегистрированная на портале НС США, но не получившая GIIN

**(номер будет предоставлен в течение 90 дней с даты заполнения настоящей**

**формы)**.

☐3.1.12. Иной статус, не указанный выше **(прилагается форма W-8BEN-E)**.

 ☐3.2. Организация является нефинансовой организацией (НФО) с типом:

 ☐3.2.1. НФО с американским контролирующим лицом **(прилагаются форма W-8BEN-E**

 **и согласие на передачу сведений в НС США**).

☐3.2.2. Спонсируемая НФО с американским контролирующим лицом **(прилагаются форма**

 **W-8BEN-E и согласие на передачу сведений в НС США**).

☐3.2.3. НФО с американским контролирующим лицом (включая спонсируемую НФО),

 напрямую подающая отчетность **(прилагается форма W-8BEN-E).**

☐3.3. Организация не относится ни к одной из представленных выше категорий.

(\*) МС1/МС2 – межправительственные соглашения по модели 1 или 2 соответственно.

**Раздел 5. Подтверждения и подпись**

Я понимаю, что на предоставленную мною информацию распространяются все условия и положения, регулирующие взаимоотношения владельца счета с МП Банком (ООО), определяющие, в частности, права МП Банка (ООО) на использование / раскрытие предоставленной мною информации, а также запроса дополнительных документов, подтверждающих предоставленные мною сведения.

Подтверждаю, что, если мною была предоставлена информация, касающаяся любого другого лица (например, контролирующего лица или другого отчетного лица, к которому относится настоящая форма), я обязан в течение 30 (Тридцати) дней после подписания настоящей формы уведомить таких лиц о передаче данной информации в МП Банк (ООО).

|  |
| --- |
| Заявляю, что все сведения, предоставленные в настоящем документе, насколько мне известно, являются полными и достоверными.Обязуюсь уведомить МП Банк (ООО)в течение 30 (Тридцати)дней о любых изменениях, влияющих на статус налогового резидента владельца счета, указанного в разделе 1 настоящей формы, а также на соответствие действительности содержащейся в ней информации (включая изменение сведений о выгодоприобретателях по договору), и предоставить в МП Банк (ООО) обновленную форму в течение 90 (Девяноста) дней после появления такого обстоятельства.Подтверждаю, что я являюсь владельцем счета (ов) / уполномочен ставить свою подпись от имени владельца счета ***(необходимое подчеркнуть)*** при предоставлении информации по всем счетам, к которым относится настоящая форма.Подпись: ФИО (печатными буквами): Дата: (дд/мм/гггг) Сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование, номер, дата, срок действия (при наличии)  |

МП (при наличии печати организации)