

Форма самосертификации для юридических лиц для целей CRS

Часть 1 – Идентификация Клиента/Выгодоприобретателя

Ваша организация является:

<input checked="" type="checkbox"/> Клиентом	<input type="checkbox"/> Выгодоприобретателем _____ (укажите наименование организации или физическое лицо, у которого Вы выступаете выгодоприобретателем)
--	--

1.1. Наименование юридического лица:

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ЛУЧ»

1.2. Страна регистрации или осуществления деятельности:

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

1.3. Действительный юридический адрес:

РФ, 115516, Г. МОСКВА, УЛ. СОЛНЕЧНАЯ, Д. 3, ПОМ. II, ОФИС 3

Часть 2 – Разновидность юридического лица

2.1. (A) Финансовое учреждение – инвестиционное юридическое лицо:

- Инвестиционное юридическое лицо, домицилированное в неучаствующей юрисдикции и управляемое иным юридическим лицом

(Если Вы отметили данный статус, то также заполните Часть 2.3)

- Иное инвестиционное юридическое лицо

(B). Финансовое учреждение – банковская организация (Depository institution), депозитарная организация (Custodial Institution) или специализированная страховая организация (Specified Insurance Institution)

Если Вы определили свой статус как «Финансовое учреждение – инвестиционное юридическое лицо», то также укажите Ваш GIIN (при наличии)

GIIN: _____

(C) Активная нефинансовая компания – корпорация, акции которой продаются на организованных торгах, или аффилированная компания вышеуказанной корпорации

Если Вы определили свой статус как «Активная нефинансовая компания», то укажите ниже наименование биржи, где котируются акции Вашей корпорации: _____

Если Вы являетесь аффилированной компанией корпорации, акции которой продаются на организованных торгах, то укажите наименование материнской корпорации: _____

(D) Активная нефинансовая компания – Государственная компания или центральный банк

(E) Активная нефинансовая компания – Международная организация

(F) Активная нефинансовая компания – отличная от (C) – (E)

(G) Пассивная нефинансовая компания (примечание: если Вы выбрали этот статус, то также заполните Часть 2.3)

2.2. Действуете ли Вы в интересах третьего лица - выгодоприобретателя, являющегося иностранным налоговым резидентом
Если Вы ответили «ДА», тогда:

ДА НЕТ

А. Укажите выгодоприобретателей:

В. Заполните Форму самосертификации для каждого указанного Вами выгодоприобретателя.

2.3. Если в пункте 2.1. Вы выбрали статус «Инвестиционное юридическое лицо, domiciliрованное в неучаствующей юрисдикции и управляемое иным юридическим лицом» или «Пассивная нефинансовая компания», тогда:

А. Укажите имена контролирующих лиц:

В. Заполните Форму самосертификации для каждого указанного Вами контролирующего лица.

Часть 3 – Страна/юрисдикция налогового резидентства и ИНН (или его аналог)

Пожалуйста заполните таблицу, где указывается место налогового резидентства и ИНН (или его аналог) для каждой обозначенной страны/юрисдикции.

	Страна/юрисдикция налогового резидентства	ИНН (аналог)
1	РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	7712345678
2		
3		

Пожалуйста, укажите причины отсутствия ИНН или его аналога по каждой из юрисдикций, если он у Вас отсутствует:

--

Часть 4 – Декларации и подпись

Я осознаю, что вся предоставленная мной информация соответствует условиям заключенного соглашения/договора с КБ «МАКСИМА» (ООО) и я понимаю порядок использования предоставленной информации.

Я осознаю, что предоставленная мной информация может быть передана в национальные налоговые органы, и они могут обменяться ей с иностранным налоговым органом в соответствии с условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной и дополняет сведения, содержащиеся в анкете Клиента-юридического лица / иностранной структуры без образования юридического лица.

Я беру на себя обязательство информировать КБ «МАКСИМА» (ООО) в течение 5 дней о смене обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства или делающие некорректной предоставленную в Форме информацию. После информирования финансового учреждения я обязуюсь в течение 5 дней предоставить обновленную самосертификацию.

Руководитель организации / Уполномоченное лицо:

Подпись Иванов

Расшифровка подписи Иванов Иван Иванович

Дата 20.07.2018

Примечание: Если Форму подписывает уполномоченное лицо, то укажите ниже свои полномочия.
Полномочия _____