

**Форма самосертификации для физических лиц/индивидуальных предпринимателей для целей CRS (пожалуйста используйте в частях 1-2 только ЗАГЛАВНЫЕ буквы)**

**Часть 1 – идентификация Клиента - физического лица / Клиента – индивидуального предпринимателя / Выгодоприобретателя – физического лица**

**Вы являетесь:**

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

**1.1. ФИО:**

Фамилия \_\_\_\_\_ ИВАНОВ

Имя \_\_\_\_\_ ИВАН

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ ИВАНОВИЧ

**1.2. Адрес регистрации/местопребывания, номер телефона:**

РФ, 119311, Г. МОСКВА, УЛ. СТРОИТЕЛЕЙ, Д. 4, корп. 1, КВ. 123  
(495) 111-11-11

**1.3. Дата рождения (дд/мм/гггг)** \_\_\_\_\_ 01/01/1970

**1.4. Место рождения (с указанием страны)**

\_\_\_\_\_ РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, Г. МОСКВА

**Часть 2 – Страна/юрисдикция налогового резидентства и соответствующий ИНН (или его аналог)**

Пожалуйста заполните эту Часть Формы, идентифицирующую страну налогового резидентства и ИНН (или аналог) в каждой идентифицированной стране/юрисдикции.

	Страна/юрисдикция налогового резидентства	ИНН (аналог)
1	РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	771234567890
2		
3		

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

--

**Часть 3 – 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-физического лица/индивидуального предпринимателя.

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.

Подпись \_\_\_\_\_ Иванов

Расшифровка подписи \_\_\_\_\_ Иванов Иван Иванович

Дата \_\_\_\_\_ 20.07.2018

**Примечание:** Если Форму подписывает уполномоченное лицо, то укажите ниже свои полномочия.  
Полномочия \_\_\_\_\_