

Форма самосертификации для юридических лиц в целях исполнения требований законодательства FATCA (пожалуйста, используйте при заполнении только ЗАГЛАВНЫЕ буквы)

Наименование организации ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ЛУЧ»

Юридический адрес организации РФ, 115516, Г. МОСКВА, УЛ. СОЛНЕЧНАЯ, Д. 3, ПОМ. П, ОФИС 3

Зарегистрирована ли Ваша компания на территории США или территориях, подконтрольных США?

НЕТ (Перейдите к заполнению ЧАСТИ 2) **ДА** (Заполните ЧАСТЬ 1)

ЧАСТЬ 1. НАЛОГОВЫЕ РЕЗИДЕНТЫ США

Относится ли Ваша организация к категории юридических лиц, исключенных из состава специально указанных налоговых резидентов США? (Перечень приведен ниже)

НЕТ

Укажите EIN (Employer Identification Number) организации _____

Наименование организации на английском языке _____

ДА (укажите категорию): _____

Категории юридических лиц, исключенных из состава специально указанных налоговых резидентов США:

Американская корпорация, акции которой регулярно котируются на одной или более организованной бирже ценных бумаг
Американская компания или корпорация, которая входит в расширенную аффилированную группу компании и/или корпорации, указанной в предыдущем пункте
Американская организация, освобожденная от налогообложения согласно секции 501 (а), а также пенсионные фонды, определение которых установлено секцией 7701 (а) (37) Налогового кодекса (НК) США
Государственное учреждение или агентство США и его дочерние организации
Любой штат США, Округ Колумбия, подконтрольные США территории (Американское Самоа, Территория Гуам, Северные Марианские острова, Пуэрто-Рико, Американские Виргинские острова), их любое политическое отделение данных или любое агентство или другое образование, которое ими создано или полностью им принадлежит
Американский банк в соответствии с определением секции 581 НК США (банковские и трастовые организации, существенную часть бизнеса которых составляет прием депозитов, выдача кредитов или предоставление фидуциарных услуг и которые имеют соответствующую лицензию)
Американский инвестиционный фонд недвижимости, определенный в соответствии с секцией 856 НК США
Американская регулируемая инвестиционная компания, соответствующая определению секции 851 НК Кодекса США или любая компания, зарегистрированная в Комиссии по ценным бумагам и биржам
Американский инвестиционный фонд (common trust fund) в соответствии с определением, содержащимся в секции 584 НК США
Американский траст, освобожденный от налогообложения согласно секции 664 (с) (положение данной секции касается трастов, созданных для благотворительных целей)
Американский дилер ценными бумагами, товарами биржевой торговли или деривативами (включая такие инструменты как фьючерсы, форварды, опционы), который зарегистрирован в качестве дилера в соответствии с требованиями законодательства США
Американские брокеры (которые имеют соответствующую лицензию)
Американский траст, освобожденный от налогообложения согласно секции 403 (b) НК США (трасты, созданные для сотрудников организации, удовлетворяющие определенным критериям) и секции 457 (g) (трасты, созданные для выплаты компенсаций сотрудникам государственных организаций США)

Перейдите к заполнению ЧАСТИ 3

ЧАСТЬ 2. НАЛОГОВЫЕ РЕЗИДЕНТЫ ГОСУДАРСТВ, ОТЛИЧНЫХ ОТ США

Отметьте, налоговым резидентом каких стран Вы являетесь и укажите номер налогоплательщика в этой стране или номер для целей налогообложения (ИНН, TIN):

Страна налогового резидентства		ИНН (или иной номер налогоплательщика)
1	РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	7712345678
2		
3		

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

--

ЧАСТЬ 3. ИДЕНТИФИКАЦИЯ КОНТРОЛИРУЮЩИХ ЛИЦ

3.1. Укажите, входит ли в состав контролирующих лиц/бенефициаров Вашей организации (см. Памятку определения контролирующих лиц в целях FATCA), которым прямо или косвенно принадлежит более 10% доли в организации, одно из следующих лиц на момент заполнения настоящей Формы:

- Физические лица, которые являются налоговыми резидентами США (см. Памятку определения налогового резидента США)
- Юридические лица, которые зарегистрированы/учреждены на территории США и которые не относятся к категории юридических лиц, исключенных из состава специально указанных налоговых резидентов США (Перечень приведен в ЧАСТИ 1 настоящей Формы)

<input type="checkbox"/> ДА (Перейдите к 3.1.1. ниже)	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ (Перейдите к ЧАСТИ 5 Формы)
-------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

3.1.1. Предоставляет ли Ваша организация самостоятельно информацию о контролирующих лицах в Налоговую Службу США в качестве «Direct Reporting NFFE»

<input type="checkbox"/> ДА Укажите номер GIIN _____	<input type="checkbox"/> НЕТ
---------------------------------------------------------	------------------------------

ЧАСТЬ 4. СВЕДЕНИЯ О КОНТРОЛИРУЮЩИХ ЛИЦАХ

Если ответ на пункт 3.1. «ДА», заполните 4.1.(a), 4.1. (b).

Если ответ на пункт 3.1. «НЕТ», перейдите к заполнению ЧАСТИ 5 Формы.

4.1. Сведения о контролирующих лицах – налоговых резидентах США

Предоставьте следующую информацию о каждом контролирующем лице Вашей организации, которое определено в п. 3.1.:

(a) Укажите учредителей – юридических лиц – налоговых резидентов США (при наличии)

Название организации – контролирующего лица (учредителя) на английском языке:

Страна инкорпорации контролирующего лица (учредителя):

Адрес места регистрации контролирующего лица (страна, регион, город, улица, дом, помещение):

EIN или иной номер налогоплательщика контролирующего лица:

№ _____

(b) Укажите бенефициаров – физических лиц – налоговых резидентов США (при наличии)

Фамилия, имя и отчество (при наличии) контролирующего лица на английском языке в соответствии с документами, удостоверяющими личность, выданными официальными органами государства:

Наименование страны налогового резидентства контролирующего лица:

SSN (Social Security Number) / ITIN (Individual Taxpayer Identification Number) или иной номер налогоплательщика контролирующего лица

№ _____

Адрес места проживания / регистрации контролирующего лица (страна, регион, город, улица, дом, помещение)

4a) Укажите, если у контролирующего лица помимо гражданства РФ есть гражданство какого-либо иностранного государства (кроме гражданства государства – члена Таможенного союза)

<input type="checkbox"/>	ДА, укажите название иностранного государства _____ Предоставьте копию паспорта гражданина иностранного государства
<input type="checkbox"/>	НЕТ
<input type="checkbox"/>	не применимо, контролирующее лицо не является гражданином РФ

Если у Вашей организации несколько контролирующих лиц, определенных в пункте 3.1. ЧАСТИ 3 Формы самосертификации, Вам следует на каждое такое лицо дополнительно заполнить Форму, приведенную на настоящей странице. Допускается представление ксерокопий настоящей страницы с заполненными данными по контролирующим лицам.

ЧАСТЬ 5. ДЕКЛАРАЦИЯ И ПОДПИСЬ

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 понимаю, что я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений об организации в соответствии с применимым законодательством.

В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной Формы, организация обязуется предоставить обновленную информацию в КБ «Максима» (ООО) не позднее 10 дней с момента изменения сведений.

Подписывая настоящую Форму самосертификации:

Я подтверждаю, что КБ «Максима» (ООО) может руководствоваться данной Formой для принятия решения о необходимости направления отчетности и удержания налогов в соответствии с Главой 4 Налогового Кодекса США;

Я даю согласие КБ «Максима» (ООО) на предоставление Налоговой Службе США / Налоговой службе РФ / Иностранным налоговым органам в рамках международных соглашений / лицу, исполняющему функции налогового агента в соответствии с законодательством FATCA, данных об организации, необходимых для заполнения установленных Налоговой Службой США форм отчетности и для удержания налогов в соответствии с Главой 4 Налогового Кодекса США а также даю согласие на передачу такой информации в Центральный Банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функций по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов;

Я подтверждаю, что получил согласие от контролирующих лиц (бенефициаров) организации на предоставление КБ «Максима» (ООО) вышеназванным органам сведений, необходимых для заполнения установленных Налоговой Службой США форм отчетности и форм отчетности, предусмотренных Налоговыми органами РФ или международными соглашениями.

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 _____