

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

Вы являетесь:

<input checked="" type="checkbox"/> Клиентом-физическим лицом	<input type="checkbox"/> Клиентом-индивидуальным предпринимателем
---	---

1.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

1.2. Дата и место рождения 01.01.1970, РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

1.3. Адрес регистрации/местопребывания, номер телефона РФ, 119311, Г. МОСКВА, УЛ. СТРОИТЕЛЕЙ, Д. 4, корп. 1, КВ. 123, (495) 111-11-11

Являетесь ли Вы налоговым резидентом США (см. Памятку определения налогового резидента США)?

НЕТ (Укажите страну налогового резидентства: РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ)

ДА (Укажите ITIN (Individual Taxpayer Identification Number) _____)

ДЕКЛАРАЦИЯ И ПОДПИСЬ

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной и дополняет сведения, содержащиеся в анкете Клиента-физического лица/индивидуального предпринимателя.

Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством.

В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной Формы, обязуюсь 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 Формой 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 / Иностраным налоговым органам в рамках международных соглашений / лицу, исполняющему функции налогового агента в соответствии с законодательством FATCA, данных, 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;

Подпись Иванов

Расшифровка подписи Иванов Иван Иванович

Дата 20.07.2018

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