**ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ**

**ОБ ИНОСТРАННОМ НАЛОГООБЛОЖЕНИИ**

**ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ)**

**(в том числе индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ Клиент | ☐ Выгодоприобретатель | ☐ Лицо, прямо или косвенно контролирующее клиента / выгодоприобретателя. | |
| Фамилия | | |  |
| Имя | | |  |
| Отчество | | |  |
| Дата рождения | | |  |
| Было ли резидентство приобретено Вами в рамках режима «гражданство/резидентство в обмен на инвестиции»? *(если «да», то укажите такое государство/государства)* | | | ☐ нет  ☐ да  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Провели ли Вы 90 и более дней в течение предыдущего года в каком-либо иностранном государстве? *(если «да», то укажите такое государство/государства)* | | | ☐ нет  ☐ да  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подавали ли Вы в течение предыдущего года налоговую декларацию о доходах физических лиц в каком-либо иностранном государстве? *(если «да», то укажите такое государство / государства)* | | | ☐ нет  ☐ да  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Платили ли Вы в течение предыдущего года налоги на доходы физических лиц в иностранном государстве? *(если «да», то укажите такое государство / государства)* | | | ☐ нет  ☐ да  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Находится ли центр Ваших жизненных интересов[[1]](#footnote-1) в каком-либо иностранном государстве? *(если «да», то укажите такое государство / государства)* | | | ☐ нет  ☐ да  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| В случае заполнения данной формы на лицо, контролирующее клиента / выгодоприобретателя, укажите наименование и ИНН (КИО) такого клиента / выгодоприобретателя | | |  |

* + - * Подтверждаю, что представленная в настоящей Форме самосертификации об иностранном налогообложении информация является достоверной, актуальной и полной. Обязуюсь уведомить АО Банк «ПСКБ» (далее, Банк) об изменении любого факта или подтверждения, указанного в данной Форме, в течение 7 (Семь) рабочих дней с даты их изменения.
      * В случае неуведомления Банка обязуюсь нести ответственность за любые убытки, причиненные таким неуведомлением.
      * Понимаю, что в случае отказа от предоставления запрашиваемой Банком информации, Банк имеет право принять решение об отказе от совершения операций, осуществляемых по договору и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
      * В случае заполнения настоящей Формы за третье лицо, подтверждаю, что уполномочен заполнять настоящую Форму за указанное в лицо и что мною получено согласие указанного лица, в интересах которого я действую, на обработку его персональных данных.
      * Даю согласие Банку на обработку сведений, идентифицирующих указанное в настоящей Форме лицо в качестве иностранного налогоплательщика, а также данных о номере счета в Банке, остатках по счету, и информации об операциях по счету/счетам с целью передачи федеральному органу исполнительной власти, уполномоченному по контролю и надзору в области налогов и сборов, а равно трансграничной передачи иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / | | « |  | » |  | 20 |  | г. |
| *(Подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* | |  | |  |  |  |  |  |  |

*М.П.*

1. Центр жизненных интересов – место, с которым имеются наиболее тесные личные и экономические связи [↑](#footnote-ref-1)