**Приложение №1** к Регламенту по выявлению Клиентов – иностранных   
налогоплательщиков и передаче информации   
по таким клиентам

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**физического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в целях установления иностранного налогового резидентства

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Данные физического лица** | | |
| **Фамилия, имя,**  **отчество** *(при наличии)* | Фамилия Место для ввода текста.  Имя Место для ввода текста.  Отчество Место для ввода текста. | |
| **Дата и место рождения** | Место для ввода даты.  *число месяц год*  Место для ввода текста.  *страна, город (населенный пункт)* | |
| **Гражданство**  *укажите все страны, гражданином которых Вы являетесь* | \_\_\_\_  Место для ввода текста. | |
| **Адрес**  *адрес фактического проживания* | Место для ввода текста. | |
| **Налоговое резидентство**  *укажите все страны, налоговым резидентом которых Вы являетесь* | Страна налогового резидентства | ИНН / TIN / SSN |
| Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |
| Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |
| Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |
| 1. **Принадлежность к налоговому резидентству США** | | |
| **Являетесь ли Вы налоговым резидентом США?** | Да*[[1]](#footnote-1)*  *необходимо заполнить форму W9* | Нет |

Даю согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган, Центральный банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции 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.

В течение 15 рабочих дней обязуюсь предоставить в Банк документы, подтверждающие FATCA – статус - форму W9 (при необходимости).

Достоверность и полноту указанной в Анкете информации подтверждаю. Обязуюсь уведомить ПАО АКБ «Металлинвестбанк» в письменной форме в течение 30 рабочих дней об изменении любых сведений, указанных в данной Анкете.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *ФИО (полностью)* *лица, заполнившего Опросный лист*  Место для ввода текста. | *Подпись* | *Дата*  Место для ввода даты. |

*М.П. (при наличии)*

1. При налоговом резидентстве США, просим Вас заполнить Приложение к анкете (W9). Форма размещена на сайте АКБ «Металлинвестбанк» (ПАО) в разделе «О Банке»/ «Соответствие FATCA») [↑](#footnote-ref-1)