

Анкета Клиента физического лица / индивидуального предпринимателя в целях реализации требований Закона  
США «О налогообложении иностранных счетов» (FATCA)

Фамилия, имя, отчество _____	
Являетесь ли Вы гражданином США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Являются ли США местом Вашего рождения?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Являются ли США Вашим местом жительства?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имеется ли у Вас вид на жительство (green card) в США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Являетесь ли Вы налогоплательщиком США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имеется ли у Вас почтовый адрес, в том числе адрес арендованного почтового ящика, в США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имеется ли у Вас номер телефона в США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имеется ли у Вас почтовый адрес в США, зарегистрированный на Вашего представителя?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Намереваетесь ли Вы выдавать банку распоряжения (инструкции) о перечислении денежных средств на счет / счета, открытые в США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Выдавались ли доверенности и/или предоставлялось ли право подписи лицу, имеющему адрес в США?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Подпись Клиента \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_

**Отметки Банка** (Заполняется сотрудником банка)

Анкета на бумажном носителе принята	ФИО сотрудника, должность, наименование подразделения	Подпись сотрудника	Дата
<b>FATCA-статус</b>			
<input type="checkbox"/> Нерезидент США			
<input type="checkbox"/> Резидент США			

**Согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган**

г. Киров

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_

подтверждаю, что **являлся** налогоплательщиком Соединенных Штатов Америкиподтверждаю, что **являюсь** гражданином Соединенных Штатов Америки

	согласен	возражаю
В случае наличия или приобретения указанного выше статуса, разрешаю ЗАО "Первый Дортрансбанк", сообщать в налоговые органы США любую информацию обо мне, моих банковских счетах (счетах по вкладу), открытых на мое имя в ЗАО "Первый Дортрансбанк", а также обо всех моих банковских операциях в ЗАО "Первый Дортрансбанк", включая переводы без открытия банковского счета, предоставление которой требуется или может потребоваться в соответствии с Законом США «Foreign Account Tax Compliance Act - FATCA» (далее – Закон США), по запросам налоговых органов США или без запросов с их стороны. Я обязуюсь предоставлять любые сведения по запросу ЗАО "Первый Дортрансбанк" в сроки, обозначенные ЗАО "Первый Дортрансбанк" включая информацию, составляющую охраняемую законом тайну (банковскую, коммерческую), во исполнение обязанностей ЗАО "Первый Дортрансбанк", связанных с Законом США.		
Я предупрежден ЗАО "Первый Дортрансбанк" о последствиях сокрытия наличия у меня статуса налогоплательщика США, искажения такой информации, или отказа от ее предоставления.		
Выражаю также заранее данный акцепт на оплату платежных требований ЗАО "Первый Дортрансбанк", либо на оплату инкассовых поручений ЗАО "Первый Дортрансбанк" предъявляемых к моим банковским счетам (счетам по вкладу), открытым в ЗАО "Первый Дортрансбанк", для взыскания денежных средств, подлежащих уплате в соответствии с положениями указанного выше Закона США, либо взысканных с ЗАО "Первый Дортрансбанк" на основании данного Закона США.		

Текст Закона США «Foreign Account Tax Compliance Act - FATCA» мне известен и понятен.

Подпись Клиента

ФИО

Дата заполнения

<sup>1</sup> Оборотная сторона Анкеты заполняется в обязательном порядке Клиентами, ответившими «да» на один из вопросов