Форма самосертификации для физических лиц/индивидуальных предпринимателей для целей CRS

Часть 1 – идентификация Клиента - физического лица / Клиента – индивидуального предпринимателя / Выгодоприобретателя – физического лица

Вы являетесь:

☐ Клиентом-физическим лицом	☐ Клиентом-индивидуальным предпринимателем	☐ Выгодоприобретателем – физическим лицом _____ _____ (укажите наименование организации или физическое лицо, у которого Вы выступаете выгодоприобретателем)

1.1. ФИО:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

1.2. Адрес регистрации/местопребывания, номер телефона:

_____

_____

1.3. Дата рождения (дд/мм/гггг) _____

1.4. Место рождения (с указанием страны)

_____

Часть 2 – Страна/юрисдикция налогового резидентства и соответствующий ИНН (или его аналог)

Пожалуйста заполните эту Часть Формы, идентифицирующую страну налогового резидентства и ИНН (или аналог) в каждой идентифицированной стране/юрисдикции.

	Страна/юрисдикция налогового резидентства	ИНН (аналог)
1		
2		
3		

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

Часть 3 – Декларации и подпись

Я осознаю, что вся предоставленная мной информация соответствует условиям заключенного соглашения/договора с КБ «МАКСИМА» (ООО) и я понимаю порядок использования предоставленной информации.

Я осознаю, что предоставленная мной информация может быть передана в национальные налоговые органы и они могут обменяться ей с иностранным налоговым органом в соответствии с условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.

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

Я беру на себя обязательство информировать КБ «МАКСИМА» (ООО) в течение 5 дней о смене обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства или делающие некорректной предоставленную в Форме информацию. После информирования финансового учреждения, я обязуюсь в течение 5 дней предоставить обновленную самосертификацию.

Подпись _____

Расшифровка подписи _____

Дата _____

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

Полномочия _____