Приложение №4 к
Приказу №20в-ОД(ЖЗН)/2024
от 06.06.2024

Анкета самосертификации юридического лица (в целях FATCA и CRS)

для заполнения клиентом – юридическим лицом

Инструкция по заполнению

Настоящая анкета заполняется клиентом ООО «МАКС-Жизнь» – юридическим лицом – для определения его налогового статуса в целях Закона США «О налоговом соблюдении иностранных счетов» (FATCA) и Общего стандарта отчётности (CRS), разработанного ОЭСР. Анкета заполняется разборчиво, на русском или английском языке. Все поля обязательны для заполнения. Если поле не применимо, укажите «Н/П» (не применимо).

Раздел 1. Сведения о юридическом лице

1.1. Полное наименование: _____

1.2. Сокращённое наименование (при наличии): _____

1.3. Организационно-правовая форма: _____

1.4. ИНН / ОГРН (или аналогичный регистрационный номер): _____

1.5. Страна регистрации (инкорпорации): _____

1.6. Адрес регистрации (юридический адрес): _____

1.7. Адрес фактического нахождения: _____

1.8. Телефон (с кодом страны): _____

1.9. Email: _____

1.10. ФИО лица, имеющего право действовать без доверенности: _____

Раздел 2. Налоговое резидентство (CRS)

Укажите все государства, налоговым резидентом которых является юридическое лицо. Налоговое резидентство определяется по внутреннему законодательству соответствующего государства.

2.1 Государство налогового резидентства 1: _____

TIN (налоговый номер) 1: _____

2.2 Государство налогового резидентства 2 (при наличии): _____

TIN (налоговый номер) 2: _____

Раздел 3. Статус в целях FATCA

Отметьте один из вариантов (поставьте знак X):

☐ Юридическое лицо, зарегистрированное в США (US Person / US-FFI)

Американский финансовый институт или иная организация, зарегистрированная или организованная на территории США в соответствии с FATCA.

☐ Иностранный финансовый институт (FFI)

Включает: Participating FFI, Reporting Model 1 FFI, Reporting Model 2 FFI, Registered Deemed-Compliant FFI, Owner-Documented FFI, Non-Reporting FFI.

☐ Неквалифицируемая иностранная нефинансовая организация (NFFE)

Включает: Active NFFE (активная), Passive NFFE (пассивная).

☐ Прямо указанный собственником (Owner-Documented FFI)

Требуется предоставление документации от каждого существенного собственника (≥10%).

Раздел 4. Сведения о существенных собственниках

Заполняется если в разделе 3 отмечено «Passive NFFE» или «Owner-Documented FFI». Укажите всех физических и юридических лиц, доля прямого или косвенного участия которых составляет 10% и более. К каждому собственнику приложите форму W-8BEN / W-8BEN-E.

№	ФИО / наименование	Гражданство / страна регистрации	Доля, %	TIN
1				
2				
3				

Раздел 5. Согласие на передачу информации

Юридическое лицо даёт согласие ООО «МАКС-Жизнь» на передачу информации о нём, включая сведения о налоговом резидентстве, идентификационном номере налогоплательщика (TIN), номере договора страхования, остатках и операциях по договору, в Налоговое управление США (IRS) или лицу, исполняющему обязанности IRS, через уполномоченный орган Российской Федерации (ФНС России), а также в налоговые органы иных государств в рамках Общего стандарта отчётности (CRS), в объёме и порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

Раздел 6. Подтверждение достоверности сведений

Юридическое лицо подтверждает, что информация, указанная в настоящей анкете, является полной и достоверной. Юридическое лицо обязуется уведомить ООО «МАКС-Жизнь» об изменении сведений, указанных в настоящей анкете, в течение 30 календарных дней с даты вступления изменений в силу.

Дата заполнения: _____

Должность: _____

Подпись: _____

М. П.