Приложение №1 к Приказу № \_14-П\_ от « \_\_07\_ » февраля 2017 г.

**Анкета юридического лица в целях FATCA1**

**FATCA RELATED QUESTIONNAIRE**

**(LEGAL ENTITIES)**

*Заполняется на кириллице / Filled in Cyrillic Заполняется на латинице / Filled in Latin*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование организации: | |  | Full name of the company: | |
|  | |  |  | |
| ИНН/КИО: | |  | INN/KIO: | |
|  | |  |  | |
| Регистрационный номер, дата | |  | Certificate of Incorporation (№, date) | |
|  | |  |  | |
| Адрес местонахождения: | |  | Address (number, street, and apt. or suite no., city, state, and ZIP code) | |
|  | Страна: |  |  | Country: |
|  |  |  |
| Адрес фактического местонахождения (если отличается): | |  | Address of actual location (if different from above): | |
|  | Страна: |  |  | Country: |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Часть 1 (обязательна к заполнению)** |  | **Part 1 (must be complete)** |
| 1. Является ли США страной регистрации/учреждения организации? |  | 1. Is your company registered/incorporated in the USA? |
| ** Да, является Нет, не является** |  | ** Yes No** |
| Если «Да, является» то необходимо предоставить в Банк заполненную форму IRS W-9 или форму IRS W-8BEN – E |  | If “YES”, You must provide to the Bank completed IRS Form W-9 or W-8BEN – E |
| 2. Является ли организация налоговым резидентом США? |  | 2. Is your company a tax resident of the USA? |
| ** Да, является Нет, не является** |  | ** Yes No** |
| Если «Да, является» необходимо предоставить в Банк заполненную форму IRS W-9 If “YES”. |  | You must provide to the Bank completed IRS Form W-9 |
| 3. В состав Существенных собственников/контролирующих лиц (прямо  или косвенно владеющих 10 и более процентами акций (долей) уставного капитала организации (в инвестиционных компаниях – от 0%)) организации входит одно из следующих лиц2: |  | 3. Your company has one or more direct or indirect substantial owners (with  the value of interest 10% or greater, 0% – for investment companies) which  are2: |
| 3.1. Физические лица, которые являются налоговыми резидентами США3 |  | 3.1. Individuals - tax residents of the USA3 |
| ** Да  Нет** |  | ** Yes No** |
| Если «ДА», то заполните п. 2 Части 3 настоящей анкеты |  | If “YES”, please complete p. 2 of part 3 of the questionnaire |
| 3.2. Юридические лица, которые одновременно удовлетворяют следующим условиям:   |  |  | | --- | --- | | 3.2.1. зарегистрированы (учреждены) на территории США и, которые не относятся к категории юридических лиц, исключенных из состава специально указанных налоговых резидентов США4 | | | ** Да** | ** Нет** | | Если «НЕТ» то пункты 3.2.2 и 3.2.3 не заполняются | | | 3.2.2. более 50% (по отдельности или в  совокупности) совокупного дохода юридического лица за предшествующий год составляют «пассивные доходы»5 | | | ** Да** | ** Нет** | | 3.2.3. более 50% (по отдельности или в совокупности) от  средневзвешенной величины активов юридического лица (на конец квартала), составляют активы, приносящие «пассивный доход» | | | ** Да** | ** Нет** | | В случае если ответы на все вопросы п. 3.2. «да», то необходимо заполнить п. 1 Части 3 настоящей анкеты | | |  | 3.2. Legal entities those meet conditions (simultaneously):   |  |  | | --- | --- | | 3.2.1. Legal entity is registered/incorporated in the USA and the Legal entity is not excluded from FATCA4 | | | ** Yes** | ** No** | | If «NO» do not complete p. 3.2.2 and 3.2.3 | | | 3.2.2. more than 50% of the gross income of the Legal entity for the preceding calendar year is passive5 | | | ** Yes** | ** No** | | 3.2.3. more than 50% of the assets held by Legal entity are assets that produce or are held for the production of passive income (calculated as a weighted average of the percentage of passive assets measured quarterly) | | | ** Yes** | ** No** | | If “YES” in all boxes of p. 3.2. please complete p. 1 of part 3 of the questionnaire | | |

Подпись лица, заполнившего анкету/ Sign here \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Подпись/Signature ФИО/NAME

Должность лица, заполнившего анкету / Title of the person who filled in the Questionnaire

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_

М.П. / Seal place \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата/Date (MM-DD-YYYY)

­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1Закон США о налоговой дисциплине в отношении иностранных счетов / Foreign Account Tax Compliance Act;

2 порядок определения существенных собственников/контролирующих лиц для компаний, зарегистрированных на территории США, а также порядок определения доли косвенного владения юридическим лицом приводятся в Критериях отнесения Клиентов к категории иностранных налогоплательщиков (Персонам США) в целях FATCA и способах получения информации для целей отнесения клиентов к категории иностранных налогоплательщиков (Персон США);

3 физическое лицо признается налогоплательщиком США на основании Критериев отнесения Клиентов к категории иностранных налогоплательщиков (Персонам США) в целях FATCA и способов получения информации для целей отнесения клиентов к категории иностранных налогоплательщиков (Персон США);

4 перечень состава специально указанных налоговых резидентов приведен в Критериях отнесения Клиентов к категории иностранных налогоплательщиков (Персонам США) в целях FATCA и способах получения информации для целей отнесения клиентов к категории иностранных налогоплательщиков (Персон США);

5 структура пассивных доходов определена в Критериях отнесения Клиентов к категории иностранных налогоплательщиков (Персонам США) в целях FATCA и способах получения информации для целей отнесения клиентов к категории иностранных налогоплательщиков (Персон США).

*Заполняется на кириллице / Filled in Cyrillic Заполняется на латинице / Filled in Latin*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. Клиент имеет почтовый адрес в США? |  | 4. Your company has current U.S. residence address or U.S. mailing address |
| ** Да  Нет** |  | ** Yes No** |
| Если «ДА», предоставьте письменное пояснение наличия почтового адреса в США. |  | If “YES” please provide to the Bank written explanation regarding address in the USA. |
| 5. Клиент имеет телефонный номер в США? |  | 5. A current telephone number for your company is in the USA |
| ** Да  Нет** |  | ** Yes No** |
| Если «ДА», предоставьте письменное пояснение наличия телефонного номера в США. |  | If “YES” please provide to the Bank written explanation regarding telephone number in the USA. |
| 6. Клиент выдал доверенность лицу с адресом в США? |  | 6. A power of attorney granted to a person with a U.S. address. |
| ** Да  Нет** |  | ** Yes No** |
| Если «ДА», предоставьте письменное пояснение причины выдачи доверенности лицу с адресом в США. |  | If “YES” please provide to the Bank written explanation regarding reasons of granting a power of attorney to a person with a U.S. address. |
| 7. Клиент наделил правом подписи лицо с адресом в США? |  | 7. A signatory authority granted to a person with a U.S. address |
| ** Да  Нет** |  | ** Yes No** |
| Если «ДА», предоставьте письменное пояснение причины наделения правом подписи лица с адресом в США. |  | If “YES” please provide to the Bank written explanation regarding reasons of granting a signatory authority to a person with a U.S. address. |
| 8. В качестве единственно адреса для направления выписок по счетам, открытым в Банке клиент указал «для передачи» или «до востребования»? |  | 8. An “in-care-of” address or “hold mail” address that is the sole address provided for your company. |
| ** Да  Нет** |  | ** Yes No** |
| Если «ДА», предоставьте письменное пояснение причины указания такого адреса. |  | If “YES” please provide to the Bank written explanation regarding reasons of providing such address. |

Подпись лица, заполнившего анкету/ Sign here \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Подпись/Signature ФИО/NAME

Должность лица, заполнившего анкету / Title of the person who filled in the Questionnaire

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_

М.П. / Seal place \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата/Date (MM-DD-YYYY)

­­­­­­­­­­­­

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Часть 2 Заверения (обязательна к заполнению)** |  | **Part 2 Certification (must be complete)** |
| 2. 1. Клиент, подтверждает следующее:  1. предоставленная в настоящей анкете информация является актуальной и достоверной;  2. Предоставленная в формах IRS W-9/W-8 (в случае предоставления одной из форм) информация является актуальной и достоверной (включая TIN);  3. клиент обязуется уведомить АО «Ури Банк» об изменении любого факта, указанного в данной анкете и (или) одной из форм IRS W-9/W-8 (в случае предоставления), в течение 30 дней с даты изменения. |  | 2. 1Under penalties of perjury, I certify the following:  1. provided on this form (Questionnaire) information is actual and correct;  2. provided on IRS forms W-9/W-8 information (in case of providing) is actual and correct (including TIN);  3. I shall notify AO «WOORI BANK» about each fact change both of this form (Questionnaire) and IRS any forms W-9/W-8 (in case of providing) within 30 days from the date of the change; |
| 2.2. Согласие на передачу сведений  1. Настоящим клиент дает свое согласие и не возражает против передачи АО «Ури Банк» предоставленных в настоящей анкете сведений, включая ФИО, адрес, сведения о номерах счетов и остатка по ним, а также сведений предоставленных в формах IRS, при их предоставлении (включая TIN) и иных сведений в IRS согласно требованиям FATCA, а также в Центральный банк Российской Федерации и другие уполномоченные органы Российской Федерации согласно требованиям Федерального Закона от 28.06.2014 №173-ФЗ. |  | 2.2. Consent to the transfer of information  1. I hereby agree and do not object against the transfer of AO «WOORI BANK» information provided in this form (Questionnaire), including name, address, accounts numbers and balances, information provided in IRS forms, in case of providing (including TIN), and other information to the IRS  according to the FATCA requirements, to the Central Bank of the Russian Federation and other competent authorities of the Russian Federation according the Federal Law of 28.06.2014 №173-FZ requirements. |

Подпись лица, заполнившего анкету/ Sign here \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Подпись/Signature ФИО/NAME

Должность лица, заполнившего анкету / Title of the person who filled in the Questionnaire

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_

М.П. / Seal place \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата/Date (MM-DD-YYYY)

­­­­­­­­­­­­

­­­­­­­­­­­­

*Заполняется на кириллице / Filled in Cyrillic Заполняется на латинице / Filled in Latin*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Часть 3 Сведения о существенных собственниках (контролирующих лицах)** | | |  | **Part 3. Information about substantial owners**  **(beneficiary) of the company** | | |
| 3.1. Сведения о юридических лицах (заполняется отдельно для каждого юридического лица, в случае если таких лиц больше одного) | | |  | 3.1. Information about legal entities (filled separately by each legal entity in case if those number is more than one) | | |
| Укажите количество существенных собственников (контролирующих лиц) – юридических лиц, которые  являются налоговыми резидентами США | |  |  | Specify the number of substantial owners (beneficiary) – entities what are tax residents of the U.S. | |  |
| Наименование существенного собственника (контролирующего лица) - юридического лица, которое является налоговым резидентом США: | | |  | Name of the entity which is tax resident of the U.S.: | | |
|  | | |  |  | | |
| Организационно-правовая форма или форма собственности: | | |  | Legal form: | | |
|  | | |  |  | | |
| Дата регистрации: | | |  | Date of registration: | | |
|  | | |  |  | | |
| Регистрационный номер: | | |  | Registration number: | | |
|  | | |  |  | | |
| ИНН/КИО (при наличии): | | |  | Taxpayer number (if available): | | |
|  | | |  |  | | |
| Адрес местонахождения: | | |  | Legal address: | | |
|  | | |  |  | | |
| TIN: | | |  | TIN: | | |
|  | | |  |  | | |
| Доля собственности – юридического лица, % |  | |  | Ownership interest of legal entity, % |  | |
| Необходимо предоставить в банк заполненную форму W-9 и анкету юридического лица в целях FATCA | | |  | You must provide to the Bank a completed IRS Form W-9 and FATCA related questionnaire (legal entities) | | |

Подпись лица, заполнившего анкету/ Sign here \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Подпись/Signature ФИО/NAME

Должность лица, заполнившего анкету / Title of the person who filled in the Questionnaire

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_

М.П. / Seal place \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата/Date (MM-DD-YYYY)

­­­­­­­­­­

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.2. Сведения о физических лицах (заполняется отдельно для каждого физического лица, в случае если таких лиц больше одного) | | |  | 3.2. Information about individuals (filled separately by each individual in case if those number is more than one | | |
| Укажите количество существенных собственников (контролирующих лиц) – физических лиц, которые  являются налоговыми резидентами США | |  |  | Specify the number of founders/participants –  individuals what are tax residents of the U.S. | |  |
| ФИО существенного собственника (контролирующего лица) – физического лица, которое является налоговым резидентом США (заполняется отдельно для каждого контролирующего лица, в случае если таких лиц больше одного): | | |  | Name of founder/participant – individual which is tax resident of the  U.S. | | |
|  | | |  |  | | |
| Дата рождения: | | |  | Date of birth: | | |
|  | | |  |  | | |
| Место рождения (включая страну): | | |  | Place of birth (including country): | | |
|  | | |  |  | | |
| Документ, удостоверяющий личность: | | |  | Document of identification (passport or other ID): | | |
|  | | |  |  | | |
| Серия и номер документа: | | |  | Document number: | | |
|  | | |  |  | | |
| Дата выдачи документа: | | |  | Issue date: | | |
|  | | |  |  | | |
| Наименование органа, выдавшего документ: | | |  | Issued by: | | |
|  | | |  |  | | |
| Адрес проживания: | | |  | Legal address: | | |
|  | | |  |  | | |
| TIN: | | |  | TIN: | | |
|  | | |  |  | | |
| Доля собственности – физического лица, % |  | |  | Ownership interest of the individual, % |  | |
| Необходимо предоставить в Банк заполненную анкету физического лица в целях FATCA | | |  | You must provide to the Bank a completed FATCA related questionnaire (individuals) | | |

Подпись лица, заполнившего анкету/ Sign here \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Подпись/Signature ФИО/NAME

Должность лица, заполнившего анкету / Title of the person who filled in the Questionnaire

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_

М.П. / Seal place \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата/Date (MM-DD-YYYY)