Форма № 3.1.

**КЛИЕНТ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО или код клиента)

**Анкета клиента - физического лица**

**(для определения (выявления) иностранных налогоплательщиков)**

|  |
| --- |
| **СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Гражданство США | | | | | | | | да  нет | |
| 2 | Гражданство другого иностранного государства  *(при наличии укажите все страны, гражданином которых Вы являетесь)*  . | | | | | | | | да  нет | |
| 3 | Вид на жительство в США («Green Card») | | | | | | | | да  нет | |
| 4 | Вид на жительство в другом иностранном государстве  *(при наличии укажите все страны, в которых Вы имеете вид на жительство)* . | | | | | | | | да  нет | |
| 5 | Являетесь ли Вы налоговым резидентом иностранного государства (согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства) | | | | | | | | да  нет | |
| 5.1 | Укажите страны, в которых Вы являетесь налоговым резидентом/налогоплательщиком:  являюсь налоговым резидентом РФ  являюсь налоговым резидентом другой страны  (указать какой/каких стран и ИНН):  ИНН .  ИНН .  ИНН отсутствует (укажите причину отсутствия):  юрисдикция не присваивает ИНН;  юрисдикция не присвоила ИНН физическому лицу;  иное (указать причину) .  При отсутствии ИНН укажите номер социального страхования или обеспечения в иностранном государстве: .  не являюсь налоговым резидентом ни в одной стране | | | | | | | | | |
| 6 | Отличается ли страна Вашего налогового резидентства от адреса фактического проживания? | | | да, и предоставьте письменное объяснение в отношении отсутствия статуса налогового резидента в стране фактического проживания:  .  .  нет | | | | | | |
| 7 | Место рождения в США | | | | | | | | да  нет | |
| 8 | Если Вы указали страну рождения – США, то отказывались ли Вы от гражданства США или есть ли у Вас иные основания отсутствия гражданства США? | | | | | | | | да  нет | |
| 9 | Наличие адреса проживания и/или почтового адреса в США | | | | | | | | да  нет | |
| 10 | Наличие адреса фактического проживания и/или почтового адреса в другом иностранном государстве | | | | | | | | да  нет | |
| 11 | Наличие телефонного номера США | | | | | | | | да  нет | |
| 12 | Наличие номера (номеров) телефона в другом иностранном государстве (при отсутствии номера телефона в РФ) | | | | | | | | да  нет | |
| 13 | Наличие поручений на перевод/отзыв средств в США | | | | | | | | да  нет | |
| 14 | Наличие постоянных поручений на перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве | | | | | | | | да  нет | |
| 15 | Вы оформляли доверенность на распоряжение своими счетами лицу с адресом в США? | | | | | | | | да  нет | |
| 16 | Вы оформляли доверенность или право подписи лицу, проживающему в иностранном государстве? | | | | | | | | да  нет | |
| 17 | Вы имеете адрес до востребования в иностранной юрисдикции (в отсутствии иного адреса)? При наличии укажите адрес на латинице: . | | | | | | | | да  нет | |
| 18 | Если Вы ответили «ДА» на один из вопросов №№ 1-7, 9-17 Анкеты, то заполните следующую информацию.  *Информация заполняется на латинице с использованием следующих символов <a-zA-Z0-9.,( )-/>.* | | | | | | | | | |
| Фамилия |  | | | | Имя | |  | | |
| Отчество (при наличии) |  | | | | Второе имя (при наличии) | |  | | |
| Дата рождения |  | Место рождения | | |  | | | | |
| Данные документа, удостоверяющего личность | Вид документа |  | | | Дата выдачи | |  | | |
| Серия |  | | | Номер | |  | | |
| Наименование органа, выдавшего документ |  | | |  | |  | | |
| Адрес места жительства (регистрации) | Юрисдикция (страна) | | |  | | | | | |
| Административная единица страны, к которой относится адрес (штат, провинция, регион и т.д.). | | |  | | | | | |
| Город | | |  | | | | | |
| Улица | | |  | | | | | |
| Дом | | |  | | Квартира | | |  |
| Этаж | | |  | | Район | | |  |
| Почтовый индекс | | |  | |  | | |  |
| Адрес места жительства (регистрации) совпадает с фактическим местом пребывания (проживания) | | | | | | | | | да  нет |
| Адрес фактического места пребывания (проживания) | Юрисдикция (страна) | | |  | |  | | |  |
| Административная единица страны, к которой относится адрес (штат, провинция, регион и т.д.). | | |  | |  | | |  |
| Город | | |  | |  | | |  |
| Улица | | |  | |  | | |  |
| Дом | | |  | | Квартира | | |  |
| Этаж | | |  | | Район | | |  |
|  | Почтовый индекс | | |  | |  | | |  |
| Адрес фактического места пребывания (проживания) совпадает с почтовым адресом | | | | | | | | | да  нет |
| Почтовый адрес | Юрисдикция (страна) | | |  | |  | | |  |
| Административная единица страны, к которой относится адрес (штат, провинция, регион и т.д.). | | |  | |  | | |  |
| Город | | |  | |  | | |  |
| Улица | | |  | |  | | |  |
| Дом | | |  | | Квартира | | |  |
| Этаж | | |  | | Район | | |  |
| Почтовый индекс | | |  | | Абонентский ящик | | |  |

Я осознаю, что вся предоставленная мной информация соответствует условиям заключенного договора с ООО «АВИ Кэпитал» и я понимаю порядок использования предоставленной информации. Я подтверждаю, что я являюсь владельцем счета (или обладаю полномочиями для подписания данной Анкеты от имени владельца счета), указанным в данной Анкете. Я заявляю, что все сведения, указанные мной, точны и полны. Я обязуюсь уведомить ООО «АВИ Кэпитал» об изменении любого факта, указанного в данной Анкете, в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня изменения.

Клиент - иностранный налогоплательщик соглашается на передачу информации, в том числе информации о номере счета/счетах, об остатках по счету/счетам и информации об операциях по счету/счетам, в иностранный налоговый орган и(или) иностранному налоговому агенту, уполномоченному иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, в соответствии с законодательством Российской Федерации. При этом согласие клиента - иностранного налогоплательщика на передачу информации в иностранный налоговый орган является одновременно согласием на передачу такой информации в 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.

**Дата заполнения Анкеты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись клиента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**