

**ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ**  
**физического лица / индивидуального предпринимателя**  
**для целей выявления иностранных налогоплательщиков**

№ п/п	Сведения	
1	Фамилия, имя и отчество (при наличии):	
2	Дата рождения	
3	Настоящим выражаю свое согласие на предоставление сведений в БАШКОМСНАББАНК (ПАО) в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 №173-ФЗ "Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации".	<input type="checkbox"/> ДА  <input type="checkbox"/> НЕТ
4	Настоящим подтверждаю, что предупрежден о том, что БАШКОМСНАББАНК (ПАО) вправе отказать в совершении финансовых операций; расторгнуть в одностороннем порядке договор с клиентом, предусматривающий оказание финансовых услуг; отказать клиенту в заключении договора, предусматривающего оказание финансовых услуг в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 №173-ФЗ "Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации"	
5	Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с Критериями отнесения клиентов БАШКОМСНАББАНК (ПАО) к категории иностранных налогоплательщиков / налогоплательщиков США и способами получения от них необходимой информации.	
Личные данные		
6	Место рождения (указать только страну)	<input type="checkbox"/> Россия <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> Иное, указать страну _____
7	Гражданство (с указанием всех стран, гражданином которых Вы являетесь).	<input type="checkbox"/> Россия <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> Иное, указать страну _____ <input type="checkbox"/> Нет гражданства
8	Наличие вида на жительство в иностранном государстве (разрешения на долгосрочное пребывание) (с указанием всех стран, в которых имеется вид на жительство, разрешения на долгосрочное пребывание)	<input type="checkbox"/> США  <input type="checkbox"/> Иное, указать страну _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Нет гражданства
9	Соответствие критерию иностранного налогоплательщика	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10	Сведения о всех налоговых резидентствах (с указанием ИНН – при наличии)	<input type="checkbox"/> Россия, ИНН (при наличии) _____ <input type="checkbox"/> США, ИНН (SSN, ITIN, ATIN) _____ <input type="checkbox"/> Страна _____ ИНН _____ <input type="checkbox"/> Страна _____ ИНН _____ <input type="checkbox"/> Указаны все налоговые резидентства
Требования по представлению подтверждающих документов		
11	Являетесь ли Вы налогоплательщиком США	<input type="checkbox"/> ДА, подтверждаю, что являюсь налогоплательщиком США, согласен. <input type="checkbox"/> НЕТ, не являюсь налогоплательщиком США
12	Если Вы являетесь налогоплательщиком США Вам необходимо ответить на указанные вопросы данного пункта для идентификации клиента в целях реализации требований Закона США и предоставить в течение 15 рабочих дней с даты заполнения данной формы самосертификации документы, подтверждающие упомянутое ниже:	
	Являетесь ли Вы гражданином США?	<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
	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 почтовый адрес в США или адрес 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
	Выданы ли доверенности и/или предоставлено право подписи лицу, имеющему адрес в США?	<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
Подтверждение достоверности указанных сведений		
13	Настоящим заверяю и гарантирую, что представленная в БАШКОМСНАББАНК (ПАО) информация является актуальной и достоверной. В случае изменения представленных сведений обязуюсь незамедлительно, но не позднее 15 рабочих дней с даты изменений, сообщить об этом в БАШКОМСНАББАНК (ПАО) и представить подтверждающие документы.	
14	Настоящим даю свое согласие/не даю свое согласие и не возражаю /возражаю (нужное подчеркнуть) на передачу БАШКОМСНАББАНК (ПАО) предоставленных сведений, а также иных сведений, включая сведения о номерах счетов и остатка по ним, в Центральный банк Российской Федерации и другие уполномоченные органы Российской Федерации согласно требованиям Федерального закона от 28.06.2014 №173-ФЗ.	
ФИО, подпись клиента		
Печать индивидуального предпринимателя (при наличии)		
Дата заполнения формы самосертификации		
Служебная информация: Клиент относится к категории		
1) клиент – иностранный налогоплательщик		1) <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
2) клиент – налогоплательщик США		2) <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Дата принятия решения		
ФИО, должность, наименование структурного подразделения и подпись сотрудника Банка принявшего решение		