**АНКЕТА КЛИЕНТА**

**ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА / ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

**в целях реализации требований Закона США «О налогообложении иностранных счетов» (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT, FATCA)**

|  |
| --- |
| Фамилия, имя, отчество |
| Являетесь ли Вы гражданином США? |  **да нет** |
| Являются ли США местом Вашего рождения? |  **да нет** |
| Являются ли США Вашим местом жительства? |  **да нет** |
| Имеется ли у Вас вид на жительство (green card) в США? |  **да нет** |
| Являетесь ли Вы налогоплательщиком США? |  **да нет** |
| Имеется ли у Вас почтовый адрес, в том числе адрес арендованного почтового ящика, в США? |  **да нет** |
| Имеется ли у Вас номер телефона в США? |  **да нет** |
| Имеется ли у Вас почтовый адрес в США, зарегистрированный на Вашего представителя?  |  **да нет** |
| Намереваетесь ли Вы выдавать банку распоряжения (инструкции) о перечислении денежных средств на счет/счета, открытые в США? |  **да нет** |
| Выдавались ли доверенности и/или предоставлялось ли право подписи лицу, имеющему адрес в США? |  **да нет** |

 Если в анкете дан хотя бы один положительный ответ на вопросы в анкете, клиентом заполняется [форма W-9.](fw9.pdf)

 Клиент, под страхом наказания за лжесвидетельство, 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 ООО «Камкомбанк» 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.

|  |
| --- |
| **Разрешение на передачу сведений в IRS**Настоящим клиент дает свое согласие и не возражает против передачи ООО «Камкомбанк» предоставленных сведений, включая ФИО, адрес, идентификационный номер налогоплательщика (TIN), а также иных сведений, включая сведения о номерах счетов и остатка по ним, в IRS в рамках исполнения требований Закона США о налоговой дисциплине в отношении зарубежных счетов (FATCA). |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись Клиента ФИО Дата заполнения