

Анкета для клиентов–юридических лиц в целях FATCA

Уважаемый клиент,

выберите подходящий вариант ответа указанием «», а в необходимых случаях укажите также дополнительные данные (предоставьте необходимую заполненную форму).

Необходимо заполнить поля в соответствии с инструкциями к заполнению.

1. Заполните таблицу со сведениями о Вашей организации.

Наименование организации ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МБ РУС Банк"	ИНН 7750004190
--	-------------------

2. Укажите: является ли Ваша организация учрежденной/зарегистрированной в США, либо в соответствии с законодательством США?

- **ДА** – заполните пункт 7. Необходимо также заполнить форму W-9 и передать сотруднику Банка вместе с настоящей анкетой.
- **НЕТ** - переходите к пункту 3.

3. Укажите, является ли Ваша организация иностранным финансовым институтом для целей FATCA?

<input checked="" type="checkbox"/>	ДА, является одним из следующих финансовых институтов:
<input checked="" type="checkbox"/>	1. Банк, или подобная организация (Banking or similar business)
<input type="checkbox"/>	2. Депозитарная организация (Custodial institution)
<input type="checkbox"/>	3. Инвестиционная организация (Investment entity)
<input type="checkbox"/>	4. Страховая компания (Specified insurance company)
<input type="checkbox"/>	5. Холдинговая компания / Казначейский центр (Holding company or Treasury center)

Заполните пункт 7. Необходимо также заполнить форму W-8-BEN-E и передать сотруднику Банка вместе с настоящей анкетой.

<input type="checkbox"/>	НЕТ, не является иностранным финансовым институтом для целей FATCA (переходите к пункту 4).
--------------------------	---

4. В пункте 3 Вы указали, что Ваша организация НЕ является иностранным финансовым институтом. Укажите, относится ли Ваша организация к одной из следующих категорий?

<input type="checkbox"/>	ДА – выберите подходящую категорию и переходите к пункту 7:
<input type="checkbox"/>	Компания, акции которой торгуются на бирже или компания, аффилированная с такими компаниями (Publicly traded NFFE or NFFE affiliate of a publicly traded corporation)
<input type="checkbox"/>	Некоммерческая организация (Nonprofit organization)
<input type="checkbox"/>	Иностранные правительства, правительства территорий США, иностранные центральные эмитсионные банки (Foreign government, government of a U.S. possession, or foreign central bank of issue)
<input type="checkbox"/>	Международные организации (International organization)
<input type="checkbox"/>	Освобожденные пенсионные планы (Exempt retirement plans)
<input type="checkbox"/>	Юридические лица, полностью принадлежащие освобожденным бенефициарам (Entity wholly owned by exempt beneficial owners)

- Территориальные FI¹ (Territory financial institution)
- Организации – члены нефинансовой группы (Nonfinancial group entity)
- Нефинансовые организации в процессе ликвидации или банкротства (Excepted nonfinancial entity in liquidation or bankruptcy)
- Организации, соответствующие требованиям статьи 501(c) Налогового кодекса (501(c) organization)
- Территориальные NFFE (Excepted territory NFFE)
- Подотчетные нефинансовые иностранные организации (Direct reporting NFFE)
- Спонсируемые подотчетные нефинансовые иностранные организации (Sponsored direct reporting NFFE)
- Ограниченный номинальный держатель (Restricted distributor)
- Взаимно-аффилированные иностранные финансовые организации (Excepted inter-affiliate FFI)

НЕТ - переходите к пункту 5.

5. Укажите, составляют ли указанные ниже доходы («пассивные доходы») более 50% (по отдельности или в совокупности) совокупного дохода Вашей организации за предшествующий год, и составляют ли активы, приносящие такой доход, более 50% по отдельности или в совокупности от средневзвешенной величины активов Вашей организации (на конец квартала):

- Дивиденды
- Проценты
- Доход, эквивалентный процентному доходу (например, доходы, полученные от пула страховых договоров, при условии, что суммы договоров целиком или частично зависят от доходности пула)
- Рента и лицензионные платежи (за исключением случаев, когда такая деятельность организации является основным бизнес направлением)
- Аннуитеты
- Прибыль от продажи и обмена активов, указанных выше
- Прибыль (доходы за вычетом расходов) от товарных сделок, включая фьючерсные, форвардные и т.п. сделки, за исключением сделок, которые являются хеджирующими, при условии, что сделки с такими товарами являются основной деятельностью Вашей организации
- Прибыль от операций с иностранной валютой (положительные или отрицательные курсовые разницы)
- Контракты, стоимость которых привязана к базовому активу (номиналу), например, деривативы (валютный своп, процентный своп, опционы и др.)
- Выкупная сумма по договору страхования или сумма займа, обеспеченная договором страхования
- Прибыли страховых компаний, связанные с созданием резервов страховых сумм или договорами аннуитета

- **ДА**, указанные виды доходов/активов (по отдельности или в совокупности) составляют более 50%. Переходите к пункту 6.

- **НЕТ**, указанные виды доходов/активов (по отдельности или в совокупности) составляют менее 50% совокупного дохода организации за предшествующий год. Переходите к пункту 7.

6. Укажите, входит ли в состав контролирующих лиц (бенефициарных владельцев) Вашей организации, которым прямо или косвенно принадлежит более 10% доли в организации, одно из следующих лиц:

- Физические лица, которые являются Персонами США;
- Юридические лица, которые являются Персонами США и которые не относятся к категории юридических лиц, исключенных из состава Определенных Персон США.

¹ Финансовые институты, учрежденные на подконтрольных США территориях (Американское Самоа, Территория Гуам, Северные Марианские о-ва, Пуэрто Рико, Американские Виргинские о-ва), являющиеся депозитарным институтом или определенной страховой компанией.

- **НЕТ** - переходите к пункту 7.

- **ДА** - заполните следующие данные и переходите к пункту 7:

Предоставьте следующую информацию о каждом контролирующем лице (бенефициарном владельце) Вашей организации

Наименование организации на английском языке / Фамилия, имя и (если имеется) отчество на английском языке в соответствии с документами, удостоверяющими личность, выданными официальными органами США

Taxpayer Identification Number

Адрес на английском языке

Country / Страна

Region or State / Регион или штат

Postal code / Индекс

City / Город или населенный пункт

Street / Улица

Building / Дом

Apartment / Квартира (офис)

Укажите, если у контролирующего лица (бенефициарного владельца) помимо гражданства РФ есть гражданство какого-либо иностранного государства (кроме гражданства государства – члена Таможенного союза).

1) ДА, укажите название иностранного государства _____

Предоставьте копию паспорта гражданина иностранного государства.

2) НЕТ

3) НЕ ПРИМЕНИМО, контролирующее лицо (бенефициарный владелец) не является гражданином РФ

7. Подтверждение и подпись

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме (<u>форме W-9, W-8BEN-E, W8-IMY, W8-EXP – если применимо</u>) является достоверной.	I certify that information provided in this form (W-9, W-8BEN-E, W8-IMY, W8-EXP form – if applicable) is true.
Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений об организации в соответствии с применимым законодательством.	I understand that I bear responsibility for providing inaccurate and false information according to the applicable legislation.
Обязуюсь уведомить Банк об изменении любого факта или подтверждения, указанного в предоставленных Банку документах и настоящей анкете, в течение 30 дней с даты их изменения.	I undertake to inform Bank of any fact or documentation change, stated in the forms provided to the Bank within 30 days after the change takes place.
Фролова Ольга Юрьевна (ФИО и должность / Full name and position of CEO)	06 07 2023 (Подпись / Signature) (ДД/DD) (ММ/MM) (ГГГГ/YYYY)

