

## АНКЕТА ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ — ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

Клиент Банка: \_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, иностранной структуры без образования юридического лица или ФИО физического лица)

Реквизиты документа, на основании которых Клиент действует к выгоде нижеуказанного лица: \_\_\_\_\_  
(агентский договор, договор комиссии, договор поручения, доверительного управления и пр).

Сведения предоставляются:

- ☐ — до приема на обслуживание в Банк/при очередном обновлении анкеты
- ☐ — после совершения операции (не позднее 7-ми рабочих дней)

Дата операции: \_\_\_\_\_ Сумма операции цифрами (с указанием валюты): \_\_\_\_\_

| ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ – ИНОСТРАННАЯ СТРУКТУРА БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (ДАЛЕЕ – ИНОСТРАННАЯ СТРУКТУРА)                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Фирменное наименование Иностранной структуры на русском языке (полное и (или) сокращенное) (при наличии)                                                                   |  |
| Фирменное наименование Иностранной структуры на иностранном языке (полное и (или) сокращенное)                                                                             |  |
| Организационно-правовая форма                                                                                                                                              |  |
| Код (коды) (при наличии) Иностранной структуры в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)             |  |
| Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный Иностранной структуре в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) |  |
| Место ведения основной деятельности Иностранной структуры                                                                                                                  |  |

## ВОПРОСЫ В ЦЕЛЯХ FATCA И CRS

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Основные виды деятельности</b>                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Основные виды деятельности _____<br><br>Если вид деятельности относится к одному из нижеперечисленных, необходимо заполнить <b>Опросник для целей FATCA и CRS</b> :<br><input type="checkbox"/> финансовый институт<br><input type="checkbox"/> Негосударственный пенсионный фонд<br><input type="checkbox"/> специализированный депозитарий<br><input type="checkbox"/> депозитарная, брокерская деятельность<br><input type="checkbox"/> управление ценными бумагами, инвестиционными фондами, управление Паевым инвестиционным фондом, Негосударственным пенсионным фондом<br><input type="checkbox"/> страхование жизни<br><br>Номер лицензии _____ Дата выдачи _____<br>Кем выдана _____<br>Срок действия (если есть) _____<br>Перечень видов лицензируемой деятельности _____<br>_____ |
| <b>Является ли Иностранная структура налогоплательщиком/налоговым резидентом США?</b>                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет<br>Если Вы ответили «ДА», заполните <b>Опросник для целей FATCA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Является ли Иностранная структура налогоплательщиком/налоговым резидентом иного иностранного государства (кроме США)?</b>                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет<br>Если Вы ответили «ДА», заполните <b>Опросник для целей CRS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Есть ли у Иностранной структуры известные Вам участники или акционеры, владеющие прямо или косвенно более 10% в уставном капитале Иностранной структуры, которые обязаны уплачивать налоги в США/являющиеся налоговыми резидентами США</b> | <input type="checkbox"/> Нет<br><br><input type="checkbox"/> Да<br>Если Вы ответили «ДА», заполните <b>Опросник для целей FATCA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Есть ли у Иностранной структуры участники/акционеры, владеющие свыше 25% акций или долей Иностранной структуры, и являющиеся налоговыми резидентами иностранных государств</b>                                                             | <input type="checkbox"/> Нет<br><br><input type="checkbox"/> Да<br>Если Вы ответили «ДА», заполните <b>Опросник для целей CRS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

Иными сведениями о выгодоприобретателе не располагаю. « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Анкете, является точной, полной и достоверной.

Подписанием настоящей Анкеты предоставляю ПАО АКБ «АВАНГАРД» согласие на обработку персональных данных, в том числе данных бенефициарных владельцев, и согласие на передачу информации в соответствии с законодательством РФ и иностранных государств о налогообложении иностранных счетов в IRS (Налоговая служба США), в Банк России, Росфинмониторинг РФ, налоговые органы РФ, в иные государственные органы и организации РФ и иностранных государств.

Настоящее согласие действует с момента подписания настоящей Анкеты до прекращения всех правоотношений и обязательств клиента и ПАО АКБ «АВАНГАРД», а также в течение последующих 6 (Шести) лет.

В случае изменения сведений, указанных в настоящей Анкете, обязуюсь незамедлительно уведомить ПАО АКБ «АВАНГАРД» об изменениях путем предоставления новой Анкеты.

**Клиент/Представитель Клиента:** \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

М.П. (при наличии)