

## АНКЕТА САМОСЕРТИФИКАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

КЛИЕНТ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ ЛИЦО, прямо или косвенно КОНТРОЛИРУЮЩЕЕ\* КЛИЕНТА - пассивную нефинансовую организацию ЛИЦО, прямо или косвенно КОНТРОЛИРУЮЩЕЕ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ - пассивную нефинансовую организацию 

\*лицо, прямо или косвенно контролирующее клиента (выгодоприобретателя)- физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом (выгодоприобретателем) либо имеет возможность контролировать действия клиента (выгодоприобретателя)

### 1. Идентификационная информация

1.1	Фамилия	
1.2	Имя	
1.3	Отчество (при наличии)	
1.4	Дата рождения (ДД-ММ-ГГГГ)	
1.5	Место рождения	
1.6	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	

### 2. Информация о налоговом резидентстве:

	Государство (территория) налогового резидентства	Идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный иностранным государством (территорией), налоговым резидентом которого он является *
2.1		
2.2		
2.3		

\* Информация о правилах определения налогового резидентства и структуре идентификационного номера налогоплательщика в различных юрисдикциях размещена на официальном сайте ОЭСР (oecd.org) в разделе «CRS Implementation and Assistance» (<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/>)

### 3. Причины отсутствия Идентификационного номера налогоплательщика

3.1	Юрисдикция не присваивает ИНН/TIN своим резидентам	<input type="checkbox"/>
3.2	Физическое лицо не может получить ИНН	<input type="checkbox"/>
3.3	Иная:	<input type="checkbox"/>

**Не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве (территории)**

Я заявляю, что все указанные мной сведения, исходя из имеющейся у меня информации, точны и полны.

Я осознаю, что предоставленная мной информация может быть передана в национальный налоговый орган и они могут обменяться ей с иностранным налоговым органом в соответствии с условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.

Я беру на себя обязательство не позднее 30 дней после изменения указанных мною в настоящей Анкете сведений направить в АО «УК «Инновационный капитал» Анкету самосертификации с обновленными сведениями.

Я понимаю, что в случае отказа от предоставления запрашиваемой АО «УК «Инновационный капитал» информации, АО «УК «Инновационный капитал» имеет право принять решение об отказе в совершении операции, осуществляемых в пользу или по поручению клиента по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись: \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи: \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

Дата \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Примечание:** Если анкету подписывает не Клиент, то укажите ниже свои полномочия и их основания:

\_\_\_\_\_