

**Анкета клиента физического лица, клиента-индивидуального предпринимателя<sup>1</sup>,  
для целей определения налогового резидентства**

*(Application for the identification purposes of an individual (including individual-beneficiary), sole proprietor (including sole proprietor-beneficiary))*

<b>Фамилия, имя и отчество (при наличии)</b> <i>Family name, given name, middle name(s)</i>			
<b>Дата рождения/Место рождения</b> <i>Date and place of birth</i>			
<b>Реквизиты документа, удостоверяющего личность</b> <i>Data of the document certifying the identity</i>			
<b>Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания</b> <i>Current address of registration or residence address</i>			
<b>Телефон и электронная почта для связи (при наличии)</b> <i>Telephone number, e-mail address (if any)</i>			
<b>Сведения о выгодоприобретателях (ФИО или Наименование)<sup>2</sup></b> <i>Full name/Entity name of the beneficiary</i>			
<b>1.</b>	<b>Являетесь ли Вы налоговым резидентом РФ?</b> <i>Tax residency status in the Russian Federation</i>	<b>Да/Yes</b> <input type="checkbox"/>	<b>Нет/No</b> <input type="checkbox"/>
<b>2.</b>	<b>Являетесь ли Вы налоговым резидентом иностранного государства (территории) (кроме США)?</b> <i>Tax residency status in a foreign country (territory) (different from the U.S.)</i> <b>Если ответ «Да», то укажите следующую информацию (If yes, please, provide the following information):</b>	<b>Да/Yes</b> <input type="checkbox"/>	<b>Нет/No</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Наименование государства (территории) налогового резидентства<sup>3</sup></b> <i>Country/Jurisdiction of tax residence</i>	<b>Иностранное ИИН, присвоенное иностранным государством (территорией), налоговым резидентом которого Вы являетесь (аналог ИИН)<sup>4</sup></b> <i>Foreign taxpayer Identification Number (equivalent)</i>	
<b>1.</b>	<b>Адрес места фактического проживания или почтовый адрес в иностранном государстве</b> <i>current residence address or mailing address in a foreign country</i>		
<b>2.</b>			
<b>3.</b>	<b>Являетесь ли Вы гражданином или резидентом США (в т.ч. владельцем вида на жительство в США)</b> <i>(Whether the account holder is a U.S. citizen or resident)</i>	<b>Да/Yes</b> <input type="checkbox"/>	<b>Нет/No</b> <input type="checkbox"/>
<b>4.</b>	<b>Место рождения на территории США (U.S. place of birth)</b>	<b>Да/Yes</b> <input type="checkbox"/>	<b>Нет/No</b> <input type="checkbox"/>
<b>5.</b>	<b>Фактический адрес проживания или почтовый адрес (в т.ч. абон. почтовый ящик) или «адрес до востребования» в США (Current U.S. residence address or U.S. mailing address (including a U.S. post office box) or a "hold mail" address)</b>	<b>Да/Yes</b> <input type="checkbox"/>	<b>Нет/No</b> <input type="checkbox"/>
<b>6.</b>	<b>Один из действующих телефонных номеров (или единственный), зарегистрир. в США (Current U.S. telephone number (regardless of whether such number is the only telephone number associated with the account holder))</b>	<b>Да/Yes</b> <input type="checkbox"/>	<b>Нет/No</b> <input type="checkbox"/>
<b>7.</b>	<b>Действующие инструкции на осуществление регулярного перевода средств на счет, открытый в США (Standing instructions to pay amounts from the account to an account maintained in the United States)</b>	<b>Да/Yes</b> <input type="checkbox"/>	<b>Нет/No</b> <input type="checkbox"/>
<b>8.</b>	<b>Выдана доверенность или иной документ, удостоверяющий право подписи на имя лица, имеющего адрес в США (Power of attorney or signatory authority granted to a person with a U.S. address ("in-care-of" address/"hold mail" address))</b>	<b>Да/Yes</b> <input type="checkbox"/>	<b>Нет/No</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Я подтверждаю, что я не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве</b> <i>I certify that I am not a tax resident of any jurisdiction</i>	<input type="checkbox"/>	

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Анкете, является полной и достоверной.

Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством.

В случае изменения сведений, предоставленных в рамках вышеуказанных пунктов, я обязуюсь предоставить такую информацию в Общество не позднее 30 календарных дней с момента изменения сведений.

*I hereby confirm that the information designated in this Form is complete and reliable. I understand that I bear the liability for submission of any false and deliberately inaccurate information in accordance with the applicable law. In case of any changes concerning the information provided above I ensure to submit the updated information to the Company within 30 days from the moment of the data changes.*

ОТМЕТКИ ОБЩЕСТВА

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись/расшифровка      Signature/full name

\_\_\_\_\_  
код клиента

Дата заполнения . \_\_\_\_\_  
Date

отметка отв. исполнителя о приеме  
(дата приема документа, подпись, расшифровка, должность)

<sup>1</sup> В том числе физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой.

*(Including an individual executing private practice in accordance with the legislation of the Russian Federation)*

<sup>2</sup> В случае наличия выгодоприобретателей-физических лиц/индивидуальных предпринимателей (физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой) заполните Приложение № 1 к настоящей анкете на каждого выгодоприобретателя; в случае наличия выгодоприобретателей-юридических лиц заполните Приложение № 1 к анкете клиента-юридического лица (структуры без образования юридического лица) для целей определения налогового резидентства на каждого выгодоприобретателя.

*(If there are any individuals-beneficiaries/sole proprietors-beneficiaries (individuals executing private practice in accordance with the legislation of the Russian Federation), please, fill in the appendix 1 of the Application form for the identification purposes of an individual (including individual-beneficiary), sole proprietor (including sole proprietor-beneficiary) for each beneficiary; if there are any entities-beneficiaries – fill in the appendix 1 of the Application form for the identification purposes of an entity (unincorporated organization) for each beneficiary.*

<sup>3</sup> в случае если Вы являетесь налоговым резидентом в нескольких иностранных государствах предоставьте информацию по каждому иностранному государству, налоговым резидентом которого Вы являетесь.

*(In case if you are a tax resident of several countries, please, provide the information regarding each jurisdiction of tax residence)*

<sup>4</sup> Заполнение данного поля обязательно в случае если иностранное ИИН (аналог ИИН) предусмотрено налоговым законодательством иностранного государства (территории)  
*This field is mandatory in case if a foreign tax identification number (equivalent) is provided by the legislation of a foreign jurisdiction.*