**Приложение 4.0**

**к Информационным сведениям**

**клиента - индивидуального предпринимателя/физического лица,**

**занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой**

**Дополнительные сведения в целях FATCA**

**КЛИЕНТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН/КИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  Секция реквизитов  |
| 1.1 | Фамилия |  |
| 1.2 | Имя |  |
| 1.3 | Отчество (при наличии) |  |
| 1.4 | Дата рождения |  |
| 1.5 | Документ, удостоверяющий личность |  |
| 1.6 | Серия документа  |  |
| 1.7 | Номер документа |  |
| 1.8 | Дата выдачи |  |
| 1.9 | Кем выдан документ |  |
| 1.10 | Адрес местонахождения (регистрации) |  |
| 2 | Прочие информационные сведения  |
| 2.1 | Место рождения (страна) |  |
| 2.2 | Гражданство (при наличии, указать все страны, гражданином которых Вы являетесь) (и предоставьте форму W-9, если указано гражданство США) |  |
| 2.3 | Если Вы указали страну рождения - США, то отказывались ли Вы от гражданства США или есть ли у вас иные основания отсутствия гражданства США? | [ ]  да, и предоставьте один из следующих документов: [ ]  свидетельство об утрате гражданства США по форме DS 4083 Бюро консульских дел Государственного департамента США или [ ]  письменные объяснения в отношении отсутствия гражданства в США (например, указание причины, по которой не было получено гражданство США по рождению)[ ]  нет [ ]  не применимо (указывается, если Вы указали «Место рождения» - не США)  |
| 2.4 | Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства (согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства) (укажите все страны и номер ИНН (при наличии)) | [ ]  США, и предоставьте форму W-9, если форма W-9 не была предоставлена при ответе на вопрос 2.2)[ ]  другая страна (и указать какая)…………….………………….., и укажите ИНН ……………………………………………………………[ ]  нет, являюсь только налоговым резидентом в РФ |
| Подписывая Информационные сведения Клиента – индивидуального предпринимателя/физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, включая все приложения, Клиент заверяет и гарантирует Банку на дату подписания, что:* обязуется уведомить Банк об изменении любого факта или подтверждения в письменной форме в течение 7[[1]](#footnote-1) рабочих дней с даты их изменения;
* дает согласие Банку (117997 г.Москва, ул.Вавилова, 19) на обработку своих вышеназванных персональных данных в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», сведений, указанных в Форме W-9, иной информации, идентифицирующей его в качестве Клиента – иностранного налогоплательщика, а также данных о номере счета/счетах Клиента в Банке, остатках по счету/счетам, и информации об операциях по счету/счетам с целью трансграничной передачи иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ;
* настоящее согласие предоставляется на совершение следующих действий с персональными данными: передача (в том числе трансграничная), сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Указанные действия Банк как оператор персональных данных вправе осуществлять как с использованием средств автоматизации (в том числе исключительно), так и без использования таких средств;
* срок, в течение которого действует согласие на обработку, в том числе автоматизированную, персональных данных, составляет 6 лет с момента прекращения последних договорных отношений Клиента с Банком. Согласие может быть отозвано Клиентом путем направления по почте в адрес Банка (117997 г.Москва, ул.Вавилова, 19) письменного уведомления;
* указанная информация была проверена Клиентом, является точной, полной и достоверной, и Клиент подтверждает право Банка на ее проверку.
 |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ФИО ИП/ Уполномоченного лица** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****подпись** |

1. 30 календарных дней для сведений, указанных в настоящем Приложении. [↑](#footnote-ref-1)