

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ)**  
(в соответствии с положениями Закона № 173-ФЗ и FATCA)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование документа; серия (если имеется); номер; дата выдачи; орган, выдавший документ; код подразделения (если имеется)) \_\_\_\_\_

Индивидуальный номер налогоплательщика в РФ (при наличии) \_\_\_\_\_

Настоящим сообщаю АО «СПбМТСБ» следующую информацию:

№ п.п.	Содержание вопроса	Примечания
1.	Гражданство США (U.S. Citizen)  <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	Если Вы ответили «ДА», представьте форму W-9 <sup>1</sup> и переходите к п.11.
2.	Вид на жительство в США (Green Card)  <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	Если Вы ответили «ДА», представьте форму W-9 и переходите к п.11.
3.	Долгосрочное пребывание в США (substantial physical presence test) - не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года, при этом в расчет (183 дня) включаются: <ul style="list-style-type: none"> <li>• все дни, в течение которых Вы находились на территории США в текущем году;</li> <li>• 1/3 дней, в течение которых Вы находились на территории США в прошлом году;</li> <li>• 1/6 дней, в течение которых Вы находились на территории США в позапрошлом году.</li> </ul> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	Если Вы ответили «НЕТ», переходите к п.5.
4.	При условии долгосрочного пребывания в США (substantial physical presence test) Вы являлись: <ul style="list-style-type: none"> <li>• иностранным гражданином – работником дипломатических, консульских и международных организаций, а также членом их семей, временно присутствующим в США на основании виз типа «А» и «G»;</li> <li>• учителем, тренером, временно присутствовавшим на территории США на основании виз типа «J» или «Q»;</li> <li>• студентом, временно присутствовавшим на территории США на основании виз типа «F», «J», «M», «Q»;</li> <li>• профессиональным спортсменом, временно присутствовавшим на территории для участия в благотворительных спортивных мероприятиях.</li> </ul> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	Если Вы ответили «ДА», представьте форму W-8BEN <sup>2</sup> . Если Вы ответили «НЕТ», представьте форму W-9 и переходите к п.11.

<sup>1</sup> Заполнить и распечатать форму W-9 можно на сайте Налоговой службы США (Internal Revenue Service, IRS) <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf>. Инструкция по заполнению формы W-9 - <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/iw9.pdf? ga=1.141683058.1967820495.1478158358>.

<sup>2</sup> Заполнить и распечатать форму W-8BEN можно на сайте IRS <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw8ben.pdf>. Инструкция по заполнению формы W-8BEN - <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/iw8ben.pdf? ga=1.129082060.1967820495.1478158358>.

5.	Место рождения в США <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	Если хотя бы на один вопрос из п.п.5 - 10 Вы ответили «ДА», представьте форму W-8BEN.
6.	Адрес проживания или почтовый адрес в США <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
7.	Номер телефона в США <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
8.	Указание в поданном в АО «СПбМТСБ» заявлении на регистрацию банковского счета для перевода денежных средств счета, открытого в финансовом институте США <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
9.	Доверенность на проведение операций по счетам выдана лицу, имеющему адрес в США <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
10.	Право подписи документов предоставлено лицу, имеющему адрес в США <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
11.	<input type="checkbox"/> Я подтверждаю, что представленная информация является достоверной.  <input type="checkbox"/> Я обязуюсь в случае изменения представленной информации предоставить в АО «СПбМТСБ» обновленную информацию не позднее 10 рабочих дней с момента ее изменения.  <input type="checkbox"/> Я даю согласие на передачу информации в соответствии с законодательством Российской Федерации в Налоговую службу США (Internal Revenue Service, IRS) или налоговому агенту, уполномоченному IRS <sup>3</sup> .  <input type="checkbox"/> Я не даю согласие на передачу информации в соответствии с законодательством Российской Федерации в IRS или налоговому агенту, уполномоченному IRS.  <input type="checkbox"/> Я обязуюсь по запросу АО «СПбМТСБ» предоставить в АО «СПбМТСБ» информацию, необходимую для идентификации в качестве налогоплательщика США <sup>4</sup> .	

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Дата

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

<b>Заполняется работником АО «СПбМТСБ»:</b>
Дата получения документов от клиента « ____ » _____ 20__ г.
<b>Клиент относится к категории налогоплательщика США</b> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Клиент относится к категории налогоплательщика США, если на основании настоящего Опросного листа, представленных форм W-9, W-8BEN установлено, что его статус для целей FATCA - Specified U.S. Person.
Дата принятия решения об отнесении (неотнесении) клиента к категории налогоплательщика США « ____ » _____ 20__ г.
_____ (Ф.И.О., должность, подпись)

<sup>3</sup> Согласие на передачу информации в Налоговую службу США является одновременно согласием на передачу такой информации в Банк России, Росфинмониторинг и ФНС России.

<sup>4</sup> В случае непредоставления указанных документов АО «СПбМТСБ» вправе отказать в заключении договора об оказании клиринговых услуг.