



Круглосуточная справочная служба: +7 (495) 705 90 90

Для звонков по России (бесплатно): 8 (800) 200 02 23

Сайт банка www.sdm.ru

Генеральная лицензия Банка России №1637

125424, г. Москва, Волоколамское шоссе, 73

ID _____

**АНКЕТА КЛИЕНТА - ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НЕРЕЗИДЕНТА /
NON-RESIDENT INDIVIDUAL QUESTIONNAIRE**

1	Фамилия, имя и отчество / Full name (last name, first name, patronymic)	
2	Дата рождения / Date of birth	
3	Место рождения* / Place of birth*	
4	Гражданство / наличие вида на жительство (укажите все страны, гражданином которых Вы являетесь или имеете вид на жительство)* Citizenship / Residence permit (please specify all the countries which you are a citizen of or have a residence permit)	
4.1.	Получено ли гражданство в обмен на инвестиции? / Is it citizenship by investment?	<input type="checkbox"/> Нет / No <input type="checkbox"/> Да / Yes
5	Реквизиты документа, удостоверяющего личность / Personal identification document	Наименование документа / ID type _____ Серия и номер / ID serial number _____ Дата выдачи документа / Date of issue _____ Орган, выдавший документ / Issued by _____ Код подразделения / Issuing authority code _____
6	Адрес места жительства (регистрации) * / Address of residence (registration)*	
7	Адрес места фактического пребывания* / Address of actual residence*	
8	Почтовый адрес (с указанием индекса) / Post address (with postcode)	
9	Являетесь ли вы налоговым резидентом иного иностранного государства* Are you a tax resident in another foreign state?	<input type="checkbox"/> Нет / No <input type="checkbox"/> Да / Yes Укажите, какой страны / please, specify _____
9.1.	Получено ли налоговое резидентство в обмен на инвестиции? / Is it residency by investment?	<input type="checkbox"/> Нет / No <input type="checkbox"/> Да / Yes
9.2.	Являетесь ли вы лицом без налогового резидентства? / Are you a person without tax residency?	<input type="checkbox"/> Нет / No <input type="checkbox"/> Да / Yes

10	Российский Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) <i>(при наличии)</i> / Taxpayer's identification number (TIN) (if any)	
11	Иностраный Идентификационный номер налогоплательщика **	
12	Иностраный налоговый номер или его аналог не был присвоен (укажите причину) / TIN was not issued (indicate the reason)	<input type="checkbox"/> Налоговый номер не был присвоен в силу отсутствия налоговых обязательств / TIN was not issued due to lack of tax liabilities <input type="checkbox"/> Страна резидентства не присваивает налоговый номер / Country of residence does not issue TIN
13	Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования <i>(при наличии)</i> / Insurance number of the individual personal account of the person insured in the mandatory pension insurance system (if any)	
14	Номера контактных телефонов* / Personal phone numbers*	Домашний + ____ (____) _____ Home number + ____ (____) _____ Мобильный + ____ (____) _____ Mobile number + ____ (____) _____
15	Адрес электронной почты / E-mail address	
16	Являетесь ли вы публичным должностным лицом (ПДЛ) / Are you PEP or PEP related party?	<input type="checkbox"/> Нет / No <input type="checkbox"/> Да / Yes
17	Является ли ваш супруг / супруга публичным должностным лицом (если да, укажите ФИО и должность лица) / Is your husband or wife PEP or PEP related party (if yes, please specify full name and job title of PEP)	<input type="checkbox"/> Нет / No <input type="checkbox"/> Да / Yes
18	Вы размещаете / планируете размещать средства, принадлежащие другому лицу (бенефициару)? / Do you place/going to place funds owned by other party (beneficiary)?	<input type="checkbox"/> Нет / No <input type="checkbox"/> Да (заполните дополнительно Анкету в отношении бенефициара) / Yes (fill in the Questionnaire regarding beneficiary)
19	Вы предоставляете доверенность на распоряжение вашими счетами другому лицу (представителю)? / Do you provide letter of attorney for disposal of your accounts by another party (representative)?	<input type="checkbox"/> Нет / No <input type="checkbox"/> Да / (заполните дополнительно Анкету в отношении представителя) / Yes (fill in the Questionnaire regarding representative)
20	Место работы* (Если в настоящее время не работаете, укажите последнее место работы) / Workplace* (if you are not employed the present time, please specify last place of employment)	Название организации / Company name _____ Адрес / Address _____ Сайт / Web-site: _____ Телефон / Telephone: + ____ (____) _____
21	Занимаемая должность / Job title, position held	Должность / Position _____

22	Источник доходов и поступающих (накопленных) средств (указать) */ Source of income and received (accumulated) funds (please mention)*	<input type="checkbox"/> Заработная плата / Salary <input type="checkbox"/> Денежное содержание, вознаграждение, довольствие государственных служащих РФ / Monetary remuneration, compensation, allowance to the Russian Federation civil servants; <input type="checkbox"/> Заработная плата государственных, учреждений, государственных внебюджетных фондов РФ / Salary in state institutions and state extra-budgetary funds of the Russian Federation; <input type="checkbox"/> Государственные стипендии РФ / the Russian Federation Government scholarships; <input type="checkbox"/> Пенсии и иные социальные выплаты из Пенсионного фонда РФ / Pensions and other social payments from the Pension Fund of the Russian Federation; <input type="checkbox"/> Ежемесячное пожизненное содержание судей РФ / Monthly perpetual maintenance of the Russian Federation judges; <input type="checkbox"/> Алименты / alimony; <input type="checkbox"/> Дарение денежных средств / Donation of funds <input type="checkbox"/> Наследство, в т.ч. суммы, полученные от реализации наследственного имущества / Inheritance including funds received from inherited property sale <input type="checkbox"/> Поступления по кредитному договору (договору займа) / Receipts under credit agreement (loan agreement) <input type="checkbox"/> Поступления средств от продажи недвижимости / Funds receipts from real estate sale <input type="checkbox"/> Перевод со своего счета, открытого за рубежом / Transfer from your account opened abroad <input type="checkbox"/> Прочие источники / Other sources
<p align="center"><i>(описание источника поступающих средств и/или источника накопленных средств) / (description of the source for received funds and/or the source of accumulated funds)</i></p>		
<p>* Если Вы вносите данные, которые имеют отношение к США, заполните, пожалуйста, Анкету клиента – физического лица, имеющего признаки иностранного налогоплательщика по форме Приложения 1 / If you fill in data that have relationship to the United States, please fill in the Questionnaire of individual client that has characteristics of foreign taxpayer under the form of Amendment 1 ** для иностранных налогоплательщиков</p>		

Подписывая настоящую анкету, я подтверждаю, что предоставленные мною сведения являются полными и достоверными, и принимаю все негативные риски/ответственность за их достоверность, а также обязуюсь в дальнейшем в кратчайшие сроки информировать банк обо всех изменениях этих сведений. / **By signing this form, I confirm that the information provided by me is complete and reliable, and I accept all negative risks / responsibility for the information adequacy. I also undertake to inform the bank about all changes in this information within the shortest time period.**

Клиент / **Client** ✓ _____ / _____ / _____

**АНКЕТА КЛИЕНТА - ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА,
ИМЕЮЩЕГО ПРИЗНАКИ ИНОСТРАННОГО НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА /
Questionnaire of individual client that has characteristics of foreign taxpayer**

1	<p>Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего) на русском и на английском языке (как указано в вашей Декларации о доходах, если вы являетесь налогоплательщиком США / Full name (last name, first name, patronymic in Russian and English languages (as specified in your Income statement if you are the US taxpayer)</p>	
2	<p>*В случае если вы родились в США, но не имеете официально оформленного гражданства США, какими документами Вы можете подтвердить отсутствие гражданства / *If you were born in the United States, but do not have a formalized US citizenship, please specify the documents that can prove this</p>	<p><input type="checkbox"/> свидетельство об утрате гражданства США по форме DS 4083 Бюро консульских дел Государственного департамента США / a certificate of US citizenship loss in the form of DS 4083 of the Bureau of Consular Affairs of the Department of State</p> <p><input type="checkbox"/> письменные объяснения в отношении отсутствия гражданства в США (например, указание причины, по которой не было получено гражданство США по рождению) / written explanations on the fact that you weren't granted US citizenship (for example, state the reason why you didn't receive United States citizenship by birth)</p> <p><input type="checkbox"/> не применимо /not applicable</p>
3	<p>Наличие вида на жительство в США (Green Card) / Residence permit in the United States (Green Card)</p>	<p><input type="checkbox"/> Нет / No</p> <p><input type="checkbox"/> Да / Yes</p>
4	<p>Являетесь ли вы налоговым резидентом США или налоговым резидентом иного государства) / Are you a US or any other country tax resident?</p>	<p><input type="checkbox"/> Нет / No</p> <p><input type="checkbox"/> Да / Yes</p> <p>Укажите налоговый номер США / Provide the US tax number</p> <p>ITIN □□□ – □□ – □□□□□</p> <p>(индивидуальный номер налогоплательщика – для постоянно проживающих в США лиц) / (for US residents: Individual Taxpayer Identification Number)</p> <p>SSN □□□□ – □□ – □□□□□</p> <p>(номер социального страхования – для граждан США) / (for US citizen: Social Security Number)</p> <p>Укажите иной индивидуальный номер налогоплательщика / Provide other country individual tax number:</p> <p>Страна / Country:</p> <p>_____</p> <p>Номер налогоплательщика / Tax payer number:</p> <p>_____</p>
5	<p>Адрес (как указано в вашей Декларации о доходах, если вы являетесь налогоплательщиком США) / Address (as specified in your Income statement if you are the US taxpayer)</p>	<p>Дом, улица, номер квартиры / Building, street, flat number</p> <p>_____</p> <p>Город, штат, индекс / City, state, index</p> <p>_____</p>

6	<p>Если вы указали информацию, имеющую отношение к США, но вы не являетесь налогоплательщиком США, дополнительно предоставьте форму W-8BEN /</p> <p>If you specified information regarding the United States but you are not a US taxpayer, please additionally provide the W-8BEN Form</p>	
---	--	--

Я даю согласие «СДМ-Банк» (ПАО) на предоставление Налоговой Службе США, лицу, исполняющему функции налогового агента в соответствии с законодательством FATCA, данных, необходимых для заполнения установленных Налоговой Службой США форм отчетности. /

- I hereby agree that SDM-Bank PJSC provides Tax Authority of the United States, the party executing functions of tax agent in accordance with FATCA legislation, with information necessary for fulfilling forms of statements defined by Tax Authority of the United States.**

Я понимаю, что моё согласие на передачу информации Налоговой Службе США является одновременно согласием на передачу такой информации в российские уполномоченные органы в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 г. № 173-ФЗ "Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации". /

- I understand that my agreement for information transfer for Tax Authority of the United States is at the same time an agreement for transfer of such information to the Russian authorities in accordance with the Federal Law dated 28.06.2014 № 173-FZ "On features of implementing financial transactions with foreign citizens and legal entities about changes in the Code of RF on administrative offences and recognition of separate provisions of RF legal acts that lost effect".**

Настоящим обязуюсь сообщить в банк о любых изменениях в данных, указанных в анкете. /

- I hereby undertake to inform the Bank of any changes in the information specified in the questionnaire.**

The Client _____ / _____ /

ОТМЕТКИ ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ

Дата приема формы	« ____ » _____ 20__ г.
ФИО, должность подпись сотрудника, заполнившего (обновившего) Анкету	
Индекс классификации по FATCA	