# Приложение №1. Сведения о выгодоприобретателе

**Сведения о выгодоприобретателе – физическом лице, индивидуальном предпринимателе
Клиента** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***, УНП (ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Раздел I. Общие данные

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя и отчество (при наличии)  |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Место рождения (город, страна) |  |
|  | Гражданство ( указать все страны, гражданином которых Вы являетесь и страны, в которых Вы имеете вид на жительство)  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | Реквизиты документа, удостоверяющего личность  | Наименование: ……………………………………… Личный номер(при наличии): …………………………………………Серия…………№…………………………………….Дата выдачи:…………………………………… Страна выдачи:…………………………………………………….Наименование органа, выдавшего документ:…………………… |
|  | Данные миграционной картыномер карты *(поле заполняется только для иностранного гражданина, лица без гражданства)* | Номер ……………………………………………………………..Дата начала срока пребывания………………………………….Дата окончания срока пребывания……………………………… |
|  | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РБ*(поле заполняется только для иностранного гражданина, лица без гражданства)* | Наименование……………………………………………………..Номер /серия (если имеется) …………………………………….Дата начала срока пребывания………..………………………….Дата окончания срока пребывания………………………………. |
|  | Адрес места жительства (регистрации) или адрес места пребывания |  |
| 1. 7
 | Почтовый адрес |  |
|  | Номера контактных телефонов и факсов |  |

##

## Раздел II. Заявление о статусе налогового резидента

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Подтверждение статуса клиента для целей FATCA | Я являюсь гражданином США ДА НЕТ  Я являюсь налоговым резидентом США ДА НЕТ  Если Да, укажите ИНН…………………………………………*предоставляю согласие Банку на обработку предоставленных персональных данных, иной информации для целей установления FATCA статуса, а также данных о номере счета/счетах 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 локальному законодательству.* Я являюсь гражданином другой страны, ДА НЕТ  если ДА, указать какой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(перечислите все страны)*Я являюсь налоговым резидентом другой страны ДА НЕТ  если ДА, указать какой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(перечислите все страны)*если ДА, укажите ИНН………………………………………….. |
|  | Если Вы указали место рождения в США, 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 причин отсутствия Свидетельство об утрате гражданства США несмотря на отказ от гражданства США, ***или***Письменное объяснение причины, по которой не было получено гражданство США по рождению. Нет  Не применимо. Я не родился в США  |
|  Подписывая настоящее Заявление о статусе налогового резидента, физическое лицо–выгодоприобретатель (Клиент) заверяет и гарантирует ОАО «БПС-Сбербанк» (далее – Банк) на дату подписания, что:* обязуется уведомить Банк об изменении любого факта или подтверждения, указанного в данной Анкете, в течение 30 дней с даты их изменения;
* дает согласие на обработку Банком (г.Минск, бульвар имени Мулявина, 6) своих вышеназванных персональных данных, сведений, указанных в Форме W-9, иной информации, идентифицирующей его в физического лица–выгодоприобретателя, а также данных о номере счета/счетах Клиента в Банке, остатках по счету/счетам, и информации об операциях по счету/счетам в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь от 10.11.2008 № 455-З «Об информации, информатизации и защите информации» 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 РБ;
* 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, отзыв согласия осуществляется в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь;

информация, указанная в данной Анкете, была проверена Клиентом, является верной, полной и достоверной и подтверждает право Банка на их проверку. |
|  Ф.И.О.-/ВыгодоприобретательПодписьДатаМ.П. «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. *(дата)* |

# Приложение № 2. Сведения о бенефициарном владельце юридического лица

*(данные заполняются юридическим лицом – Клиентом в отношении бенефициарного владельца либо бенефициарным владельцем (после направления дополнительного запроса Клиенту) в случае выявления признаков принадлежности к налогоплательщикам США в Вопроснике, заполненном Клиентом при открытии счета в рамках AML/KYC процедур, и если в Приложении №3 настоящей Анкеты FATCA выбрано «****НИЧЕГО ИЗ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО****» и не предоставлена информация в отношении каждого контролирующего лица – налогоплательщика США)*

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

## Раздел I. Общие данные

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя и отчество (при наличии)  |  |
|  | Реквизиты документа, удостоверяющего личность | Наименование: ………………………………………………Личный номер(при наличии): …………………………………………Серия……………………№……………………………..……………Дата выдачи:…………………………………………….………………Страна выдачи:………………………………………….………………Наименование органа, выдавшего документ:……..…………………. |
|

|  |
| --- |
| 1. **Заявление о статусе налогового резидента**
 |
|  | Подтверждение статуса клиента для целей FATCA | Я являюсь гражданином США ДА НЕТ  Я являюсь налоговым резидентом США ДА НЕТ  Если Да, укажите ИНН……………………………………………….Я являюсь гражданином другой страны, ДА НЕТ  если ДА, указать какой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *…………………………………….. (перечислите все страны)*Я являюсь налоговым резидентом другой страны ДА НЕТ  если ДА, указать какой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*…………………………(перечислите все страны)*если ДА, укажите ИНН……………………………………………….. |
|  | Если Вы указали место рождения в США, 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 такого Свидетельства, несмотря на отказ от гражданства США ***или*** Письменные объяснения в отношении причины, по которой не было получено гражданство США по рождению НЕТ НЕ ПРИМЕНИМО. Я не родился в США  |

 |

##

|  |
| --- |
|  Подписывая настоящие Сведения, физическое лицо – бенефициарный владелец Клиента – юридического лица заверяет и гарантирует ОАО «БПС-Сбербанк» (далее – Банк) на дату подписания, что:* обязуется уведомить Банк об изменении любого факта или подтверждения, указанного в данных Сведениях, в течение 30 дней с даты их изменения;
* дает согласие на обработку Банком (г.Минск, бульвар имени Мулявина, 6) своих вышеназванных персональных данных, сведений, указанных в Форме W-9, иной информации, идентифицирующей его в качестве бенефициарный владелец Клиента – юридического лица, а также данных о номере счета/счетах Клиента в Банке, остатках по счету/счетам, и информации об операциях по счету/счетам в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь от 10.11.2008 № 455-З «Об информации, информатизации и защите информации» 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 РБ;
* 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, отзыв согласия осуществляется в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь;

информация, указанная в данной Анкете, была проверена физическим лицом – бенефициарным владельцем, является верной, полной и достоверной, и физическое лицо – бенефициарный владелец подтверждает право Банка на ее проверку.. |
| Ф.И.О.-/ *Бенефициарный владелец*ПодписьДатаМ.П. «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. *(дата)* |