

Запрос об идентификационном номере налогоплательщика и сертификация

Передайте форму
запрашивающему лицу.
Не отправляйте в
Налоговую службу.

Напечатайте или впишите печатными буквами См. Особые инструкции на странице 2	Наименование/имя (как указано в Вашей налоговой декларации о доходах)	
	Коммерческое обозначение/наименование организации, не являющейся юридическим лицом, если отличается от вышеприведенного	
	Отметьте галочкой соответствующий квадратик по федеральной налоговой классификации: <input type="checkbox"/> Индивидуальный / частный предприниматель <input type="checkbox"/> Частная компания с ограниченной ответственностью <input type="checkbox"/> S-корпорация <input type="checkbox"/> Партнерство <input type="checkbox"/> Доверительный фонд/наследственный фонд <input type="checkbox"/> Общество с ограниченной ответственностью. Введите налоговую классификацию (C= Частная компания с ограниченной ответственностью, S= S-корпорация, P= Партнерство) ▶ _____ <input type="checkbox"/> Другое лицо (см. инструкции) ▶ _____	Освобождения (см. инструкции): Код получателя платежей, не подлежащего налогообложению (при наличии) _____ Код освобождения от отчетности по Закону FATCA (при наличии) _____
	Адрес (номер дома, улица, № кв. или офиса)	Наименование и адрес запрашивающего лица (не обязательно)
	Город, штат и почтовый индекс	
	Укажите здесь номер(а) счета(ов) (не обязательно)	

Часть I Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

Введите Ваш ИНН в соответствующее поле. Присвоенный ИНН должен совпадать с наименованием, приведенным в строке «Наименование», во избежание дополнительного удержания. Для физических лиц, это ваш номер социального страхования (SSN). Однако для иностранца-резидента, индивидуального предпринимателя либо организации, не являющейся юридическим лицом, см. инструкции Части I на стр. 3. Для других лиц, это Ваш идентификационный номер работодателя (EIN). Если у вас нет номера, см. раздел «Как получить ИНН» на стр. 3.
Примечание. Если счет открыт на несколько имен, инструкции по тому, чей номер вводить, см. таблицу на стр. 4.

Номер социального страхования									
Идентификационный номер работодателя									

Часть II Сертификация

Под страхом наказания за лжесвидетельство, я подтверждаю, что:

1. Номер, указанный в данной форме, является моим подлинным идентификационным номером налогоплательщика (или я жду присвоения мне номера), и
2. Ко мне не применимо дополнительное удержание, потому что: (а) я освобожден от дополнительного удержания, или (б) я не был уведомлен Налоговой службой (IRS), что на меня распространяется дополнительное удержание в результате несообщения обо всех процентах или дивидендах, или (с) Налоговая служба уведомила меня, что на меня больше не распространяется дополнительное удержание, и
3. Я являюсь гражданином США или иным налоговым резидентом США (см. определение ниже), и
4. Приведенные в данной форме код(ы) по Закону FATCA (Закон США о налогообложении иностранных счетов) (если таковые имеются), свидетельствующие о том, что я освобожден от отчетности по Закону FATCA, указаны правильно.

Инструкции по сертификации. Вы должны вычеркнуть пункт 2 выше, если Налоговая служба уведомила Вас о том, что в настоящее время на Вас распространяется дополнительное удержание, потому что в своей налоговой декларации Вы не сообщили обо всех процентах и дивидендах. Пункт 2 не применяется к сделкам с недвижимостью. Вы не обязаны подписывать сертификацию в связи с выплаченными процентами по ипотечным кредитам, приобретением или отказом от заложенного имущества, погашением долгов, взносами по индивидуальной пенсионной программе (IRA), и в целом, с платежами, кроме процентов и дивидендов, но Вы должны предоставить свой точный ИНН. См. инструкции на стр. 3.

Я обязуюсь сдать новую форму в течение 30 дней, если какое-либо утверждение из данной формы станет неверным.

Согласие на обработку персональных данных. Подписывая настоящую форму, я даю согласие на обработку Публичному акционерному обществу «Бест Эффортс Банк» (юридический адрес: Российская Федерация, 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 38, стр.1 (далее – Банк)) моих персональных данных, указанных в данной форме. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения целей, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) в государственные органы Российской Федерации, участие которых необходимо для передачи сведений в налоговую службу США, включая трансграничную передачу в налоговую службу США, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства РФ. Кроме того, снимаю ответственность с Банка и его сотрудников в части привлечения к уголовной и/или административной ответственности, связанной с раскрытием банковской, коммерческой или иной информации налоговой службе США и иным государственным органам, чье участие может потребоваться для трансграничной передачи моей информации.

Распишитесь здесь	Подпись налогового резидента США ▶	Дата: ▶
-------------------	------------------------------------	---------

Я подтверждаю свои полномочия ставить подпись от лица организации, указанной в данной форме.