

Запрос об идентификационном номере налогоплательщика и сертификация

Передайте форму
запрашивающему лицу.
Не отправляйте в
Налоговую службу.

Напечатайте или впишите печатными буквами	Наименование/имя (как указано в Вашей налоговой декларации о доходах)	
	Коммерческое обозначение/наименование организации, не являющейся юридическим лицом, если отличается от вышеуказанного	
	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 (С= Частная компания с ограниченной ответственностью, S= S-корпорация, P= Партнерство) ▶ _____ <input type="checkbox"/> Другое лицо ▶	Освобождения: 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, приведенном в строке «Наименование», во избежание дополнительного удержания. Для физических лиц это номер полиса социального страхования (SSN). Для других лиц это идентификационный номер работодателя (EIN)

Номер полиса социального страхования									
Идентификационный номер работодателя									

Часть II Сертификация

Я осведомлен об ответственности за предоставление ложных данных и настоящим заявляю, что ознакомлен с информацией, содержащейся в настоящей Форме, и, насколько мне известно, такая информация является достоверной, точной и полной. Осознавая ответственность за предоставление ложных данных, я дополнительно заявляю, 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, и
4. Приведенные в данной форме код(ы) по Закону FATCA (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 США уведомила Вас о том, что в настоящее время на Вас распространяется дополнительное удержание, потому что в своей налоговой декларации Вы не сообщили обо всех доходах по процентам и дивидендам. 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, за исключением выплат процентов и дивидендов, но Вы должны предоставить свой точный ИНН.

Согласие на обработку персональных данных. Подписывая настоящую форму, я даю согласие на обработку ООО КБ «РостФинанс» (юридический адрес: Российская Федерация, 344002, г. Ростов-на-Дону, ул. Красноармейская д. 166а (далее – Банк)) моих персональных данных, указанных в данной форме. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных: 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: ▶
--------------------------	---	----------------