

ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ ДЛЯ ЦЕЛЕЙ CRS КОНТРОЛИРУЮЩЕГО ЛИЦА

Организация _____
(Полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы)

ИНН или КИО (если имеется) _____

1. Фамилия		
2. Имя		
3. Отчество (если имеется)		
4. Место рождения (страна, город)		
5. Адрес места жительства (регистрации)		
6. Адрес места пребывания (фактического проживания)		
7. Налоговым резидентом каких государств Вы являетесь? (указать все государства)	Страна налогового резидентства	ИНН (TIN) (если не предоставлен, то укажите причину – А, В или С¹)
	1.	
	2.	
8. Разновидность контролирующего лица (поставить галочку напротив соответствующего статуса)		
Контролирующий субъект юридического лица – контроль через управление		
Контролирующий субъект юридического лица – иные механизмы контроля		
Контролирующий субъект юридического лица – высшее должностное лицо		
Контролирующее лицо траста – доверитель (settlor)		
Контролирующее лицо траста – трасти (trustee)		
Контролирующее лицо траста – защитник (protector)		
Контролирующее лицо траста - бенефициар		
Контролирующее лицо траста - иное		
Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – аналог доверителя		
Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – аналог трасти		
Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – аналог защитника		
Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – аналог бенефициара		
Контролирующее лицо юридического субъекта (нетраст) – иное		
Настоящим от имени Организации подтверждаю, что:		
<ul style="list-style-type: none"> • информация, указанная в настоящей Форме, является актуальной, полной и достоверной; • я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством; • при изменении любой информации, указанной в данной Форме, обязуюсь в течение 5 (пяти) рабочих дней, уведомить АО КБ «КОСМОС» об изменениях и предоставить обновленную информацию. 		
		(_____)
<i>Должность Руководителя/Представителя Организации</i>	<i>подпись</i>	<i>Фамилия И.О.</i>
«__» _____ 20__		

Служебные отметки Банка

Подтверждаю, что все необходимые поля Формы самосертификации контролирующего лица для целей CRS заполнены полностью и не выявлены случаи явного несоответствия информации, предоставленной Клиентом, сведениям, имеющимся у Банка		
<i>ФИО работника Банка</i>	<i>подпись</i>	<i>Дата в формате ДДММГГГГ</i>

¹ А – страна/юрисдикция налогового резидентства владельца счета не присваивает ИНН
В – владелец счета не может по иным причинам получить ИНН или его аналог (пожалуйста, напишите причину)
С – предоставление ИНН необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе данных о ИНН)