

**АНКЕТА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ В  
СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ FATCA<sup>1</sup>**

Заполните печатными буквами и отметьте (X), где необходимо

**1. Являетесь ли Вы гражданином/налогоплательщиком США/ обладателем грин карты США (United States Permanent Resident Card)?** Да **Необходимо предоставить заполненную форму W-9**  
(<http://www.irs.gov/uac/Form-W-9,-Request-for-Taxpayer-Identification-Number-and-Certification>) Нет**2. Является ли местом Вашего рождения США?** Да \_\_\_\_\_  
Укажите штат, город и ZIP код**Необходимо предоставить копию Сертификата о потере гражданства США или объяснение причин отказа от гражданства США или причины, по которой гражданство США при рождении не присвоено в случае, если гражданства США не имеется** Нет**3.1. Является ли адресом Вашего проживания адрес в США?** Да \_\_\_\_\_  
Укажите точный адрес: штат, город, ZIP код, улицу, номер дома и квартиры Нет**3.2. Имеете ли Вы адрес для корреспонденции в США (почтовый адрес (включая абонентский ящик), временный/дополнительный адрес, "in-care-of", "hold mail")?** Да \_\_\_\_\_  
Укажите точный адрес: штат, город, ZIP код, улицу, номер дома и квартиры Нет**4. Есть ли у Вас номер телефона, зарегистрированный в США?** Да \_\_\_\_\_  
Укажите номер телефона Нет**5. Планируются ли со счетов в AS PrivatBank регулярные перечисления (на периодической основе) на какой-либо счет / счета в США?** Да \_\_\_\_\_  
Укажите наименование получателя и опишите цель перечислений Нет**6. Предоставлены ли Вами какая-либо доверенность или право подписи (действующие в настоящий момент) лицу с адресом на территории США?** Да \_\_\_\_\_  
Укажите тип документа, цель, срок действия Нет

<sup>1</sup> Закон FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) – Закон США «О налогообложении иностранных счетов», основной целью которого является противодействие уклонению от уплаты налогов субъектами контроля Закона FATCA, напрямую или опосредованно владеющими любыми Счетами в Банке.

Своей подписью подтверждаю, что: 1) информация, указанная в настоящей Анкете является полной и достоверной;  
2) обязуюсь в течение 3-х дней информировать Банк обо всех изменениях в информации, указанной в настоящей Анкете;  
3) проинформирован о том, что Банк обязан ежегодно сообщать в Службу Государственных Доходов ЛР о Субъектах контроля Закона FATCA и об их открытых Счетах, соответствующих требованиям Закона FATCA, а также о Счетах лиц, отказавшихся предоставить запрошенную Банком информацию, в соответствии с требованиями Закона FATCA.

Имя, фамилия

Персональный код/дата рождения

Подпись

Дата

Место подписания (город, страна)