

ДЕКЛАРАЦИЯ О НАЛОГОВОЙ РЕЗИДЕНЦИИ КЛИЕНТА

(для юридических лиц нерезидентов Латвийской Республики)

Код Клиента

Налоговая резиденция – страна, в которой Клиент является налоговым резидентом в соответствии с правовыми нормами данной страны, на основании места регистрации компании, местонахождения управления компанией или другого критерия, который согласно законодательству соответствующей страны служит основанием для определения налоговой резиденции компании.

ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ

Название

Регистрационный номер

СТРАНА НАЛОГОВОЙ РЕЗИДЕНЦИИ И НОМЕР НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА (если несколько, укажите все)

Страна

Номер налогоплательщика

1.	1.
2.	2.
3.	3.

Имеет ли компания статус налогоплательщика США?

☐ НЕТ ☐ ДА (необходимо заполнить бланк W-9, предоставленный представителем AS "PNB Banka" (далее в тексте – Банк))

Составляет ли доля пассивного брутто дохода Вашей компании 50% и более от общего дохода компании за предыдущий календарный год (пассивным доходом считается, например, процентный доход, дивиденды, доходы от сдачи в аренду собственности или авторское вознаграждение)?

☐ НЕТ ☐ ДА

Используются ли, как минимум, 50% от доли активов, держателями которых является Ваша компания, для создания пассивных доходов (пассивным доходом считается, например, доходы по процентам, дивиденды, доход от сдачи в аренду собственности, а также авторское вознаграждение)?

☐ НЕТ ☐ ДА

Предоставляет ли Клиент в рамках своей хозяйственной деятельности, какую - либо из следующих услуг:

1. прием вкладов в рамках деятельности банков или других схожих сфер;
2. сделки с инструментами денежных рынков, сделки с производными финансовыми инструментами, инструментами обмена валют, переводными ценными бумагами, которые Клиент осуществляет от имени/в пользу своих клиентов;
3. индивидуальное и/или коллективное управление портфелем ценных бумаг от имени/в пользу своих клиентов;
4. иного вида инвестирование и управление денежными средствами от имени третьих лиц;
5. предоставление накопительного страхования или других страховых услуг, предусматривающих гарантированную регулярную выплату накоплений клиенту;
6. хранение финансовых активов третьих лиц (если брутто доходы клиента от хранения таких активов и предоставления, связанных с этим финансовых услуг, составляют не менее 20% от брутто доходов клиента)

☐ НЕТ ☐ ДА (заполните бланк W-8BEN-E, предоставленный представителем Банка, и укажите номер GIIN (Global Intermediary Identification Number), подтверждающий соответствие Клиента требованиям FATCA (the Foreign Account Tax Compliance Act))

Необходимо ли компании предоставлять финансовые отчеты в государственные учреждения?

☐ НЕТ ☐ ДА (просим предоставить в Банк финансовые отчеты за последний отчетный период)

Своей подписью подтверждаю достоверность предоставленной информации и обязуюсь незамедлительно в письменном виде сообщать в Банк о любых изменениях в указанной информации. Уведомлен и согласен с тем, что согласно статье 195.1. Уголовного кодекса Латвийской Республики, предоставление ложных сведений Банку является уголовным нарушением и влечет за собой уголовную ответственность. Уведомлен и согласен с тем, что Банк оставляет за собой право проверки достоверности предоставленных данных, а также право получения информации о Клиенте (в т. ч. о законном представителе/ях Клиента) и истинном выгодоприобретателе Клиента в объеме и порядке, указанном в нормативных актах сферы защиты государственного налогообложения. Обязуюсь по первому требованию Банка и в установленный Банком срок предоставить запрашиваемые документы.

ПОДПИСЬ И ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ/ЕЙ КЛИЕНТА

Дата _____ 20____ г. Должность, подпись, имя, фамилия законного представителя Клиента

Дата _____ 20____ г. Должность, подпись, имя, фамилия законного представителя Клиента

Дата _____ 20____ г. Должность, подпись, имя, фамилия законного представителя Клиента

М. П.

ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА/ПОСРЕДНИКА БАНКА

Клиент/законный представитель Клиента идентифицирован. Полномочия законного представителя Клиента проверены. Документ подписан в моем присутствии.

Дата _____ 20____ г. Должность, подпись, имя, фамилия сотрудника /посредника Банка

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата _____ 20____ г. Должность, подпись, имя, фамилия представителя Банка

М. П.