|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ О НАЛОГОВОЙ РЕЗИДЕНЦИИ КЛИЕНТА**  *(Клиент – юридическое лицо)* | | | | Код клиента |
| Налоговая резиденция – страна, в которой Клиент является налоговым резидентом в соответсвии с правовыми нормами данной страны, на основании места регистрации компании, местонахождения руководства компании или другого критерия, который согласно закононадельству соответствующей страны служит основанием для определения налоговой резиденции компании. | | | | |
| **ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ** | | | | |
| Наименование | | | | |
| 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 неплатёжеспособного «АS PNB Banka» (далее в тексте – Банк) | | | | |
| **Составляет ли доля пассивного брутто-дохода Вашей компании 50% и более от общего брутто-дохода компании за предыдущий календарный год (пассивным доходом считается, например, процентный доход, дивиденды, доходы от сдачи в аренду собственности или 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 гарантированные регулярные выплаты 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 Покупателя требованиям FATCA (the Foreign Account Tax Compliance Act)) | | | | |
|  | | | | |
| Своей подписью подтверждаю достоверность предоставленной информации и обязуюсь незамедлительно в письменном виде сообщать в Банк о любых изменениях в указанной информации. Я проинформирован и согласен с тем, что согласно статье 195.1. «Уголовного закона» Латвийской Республики, предоставление ложных сведений Банку является уголовным нарушением и влечет за собой уголовную ответственность. Я проинформирован и согласен с тем, что Банк оставляет за собой право на проверку достоверности предоставленных данных, а также право на получение информации о Клиенте (в т.ч. о законном представителе/-ях Клиента) и истинном выгодоприобретателе Клиента, в объеме и порядке, согласно нормативным актам в области 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. *Пюп.*** | | |
|  | |  | | |
| **ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА БАНКА** | | | | |
| Личность Клиента или законного представителя Клиента была очно идентифицирована. Полномочия законного представителя Клиента проверены. Документ подписан в моем присутствии. | | | | |
| Дата \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. | | Должность, подпись, имя, фамилия сотрудника Банка | | |
|  | |  | | |
| **ПРИМЕЧАНИЯ БАНКА** | | | | |
| Дата \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. | | Должность, подпись, имя, фамилия представителя Банка  **М. П.** | | |
|  | |  | | |