|  |  |
| --- | --- |
| **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 IntermediaryIdentification 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.**  |
|  |  |