

Анкета идентификации юридического лица в соответствии с нормами и положениями закона FATCA

1. Наименование кредитной организации:	Коммерческий Банк «АРЕСБАНК» общество с ограниченной ответственностью										
2. Укажите, есть ли у Вашей кредитной организации Global Intermediary Identification Number (GIIN) для целей FATCA:											
<input checked="" type="checkbox"/> да											
Укажите номер GIIN: 7ED0G4.99999.SL.643.											
Укажите статус Вашей кредитной организации для целей FATCA:											
1. <input checked="" type="checkbox"/> Участвующий ФИ ¹ (без MC ² , Participating FFI not covered by IGA);											
2. <input type="checkbox"/> ФИ, предоставляющий информацию в соответствии с MC M1 (Reporting Model 1 FFI);											
3. <input type="checkbox"/> ФИ, предоставляющий информацию в соответствии с MC M2 (Reporting Model 2 FFI);											
4. <input type="checkbox"/> Регистрируемый условно участвующий ФИ (Registered Deemed Compliant FFI).											
Укажите наименование кредитной организации на английском языке, указанное в регистрационной форме по FATCA:											
Commercial Bank «ARES BANK», Ltd.											
Укажите данные ответственного сотрудника (Responsible Officer) и контактных лиц (Point of Contacts) по FATCA:											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">ФИО</th> <th style="width: 25%;">Должность</th> <th style="width: 25%;">Номера контактных телефонов и факсов</th> <th style="width: 25%;">Адрес электронной почты</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Шилова Юлия Евгеньевна</td> <td style="text-align: center;">Начальник отдела по обслуживанию клиентов</td> <td style="text-align: center;">(495) 795-88-32, д. 122</td> <td style="text-align: center;">y.shilova@aresbank.ru</td> </tr> </tbody> </table>				ФИО	Должность	Номера контактных телефонов и факсов	Адрес электронной почты	Шилова Юлия Евгеньевна	Начальник отдела по обслуживанию клиентов	(495) 795-88-32, д. 122	y.shilova@aresbank.ru
ФИО	Должность	Номера контактных телефонов и факсов	Адрес электронной почты								
Шилова Юлия Евгеньевна	Начальник отдела по обслуживанию клиентов	(495) 795-88-32, д. 122	y.shilova@aresbank.ru								
<input type="checkbox"/> нет, укажите причину (выбрать только <u>одну</u>):											
5. <input type="checkbox"/> кредитная организация не участвует в FATCA;											
6. <input type="checkbox"/> кредитная организация является ФИ с ограниченным статусом (Limited FFI) до 1 января 2016 г.;											
7. <input type="checkbox"/> кредитная организация освобождена от требований FATCA;											
8. <input type="checkbox"/> кредитная организация зарегистрирована на портале Налоговой службы США, GIIN был запрошен и будет предоставлен в ООО КБ «АРЕСБАНК» в течении 90 дней;											
9. <input type="checkbox"/> кредитной организации предоставлена отсрочка в регистрации на портале Налоговой службы США на основании MC M1, GIIN будет предоставлен в ООО КБ «АРЕСБАНК» не позднее 31 декабря 2014 г.;											
10. <input type="checkbox"/> кредитная организация является сертифицированным условно участвующим ФИ, укажите вид:											
<input type="checkbox"/> Нерегистрирующийся локальный банк (Nonregistering Local Bank)		<input type="checkbox"/> ФИ с низкостоимостными счетами (FFIs with Only Low-value Accounts)									

¹ Здесь и далее «ФИ» – финансовый институт.

² Здесь и далее «МС» – межправительственное соглашение по обмену информацией в рамках FATCA; M1 – модель 1; M2 – модель 2.

11. Подтверждение и подпись:

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной.

Я понимаю, что кредитная организация несет ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством.

Я подтверждаю, что кредитная организация полностью соответствует требованиям, предъявляемым законодательством США к FATCA статусу, указанному в настоящей форме.

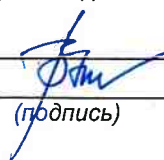
Я подтверждаю, что ООО КБ «АРЕСБАНК» может руководствоваться данной формой для принятия решения о классификации кредитной организации в соответствии с FATCA и о необходимости удержания налогов в соответствии с Главой 4 Налогового Кодекса США.

Я даю согласие ООО КБ «АРЕСБАНК» на предоставление ООО КБ «АРЕСБАНК» Налоговой Службе США/лицу, исполняющему функции налогового агента в соответствии с законодательством FATCA, данных о кредитной организации, необходимых для заполнения установленных Налоговой Службой США форм отчетности и для удержания налогов в соответствии с Главой 4 Налогового Кодекса США.

В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной формы, кредитная организация предоставит обновленную информацию в ООО КБ «АРЕСБАНК» не позднее 30 дней с момента изменения таких сведений.

Киселев Владимир Николаевич

(Ф.И.О. единоличного исполнительного органа)



(подпись)

Печать кредитной организации



Дата	11	01	2021
------	----	----	------

(Дата в формате ДДММГГГГ)