**ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ ДЛЯ КОНТРОЛИРУЮЩИХ ЛИЦ**

**Часть 1. Идентификация контролирующих лиц**

**Имя контролирующего лица**

Фамилия: \*

Титул:

Имя:\*

Отчество / Другое имя

**Действительный адрес проживания:**

Графа 1 (дом/квартира/офис, номер, улица *при наличии)*:\*

Графа 2 (город/провинция/штат/иная административная единица):\*

Страна:\*

Индекс (аналог):\*

**Почтовый адрес**

Графа 1 (дом/квартира/офис, номер, улица *при наличии)*:\*

Графа 2 (город/провинция/штат/иная административная единица):\*

Страна:\*

Индекс (аналог):\*

**Дата рождения\*** (дд/мм/гггг)\*

**Место рождения**

Город\*

Страна\*

**Укажите наименования юридических лиц, в отношении которых Вы являетесь контролирующими лицами:**

Наименование юридического лица 1

Наименование юридического лица 2

Наименование юридического лица 3

Графы, помеченные звездочкой (\*) обязательны к заполнению.

Часть 2. Страна/юрисдикция налогового резидентства и соответствующий

**ИНН (или его аналог)**

Заполните эту Часть Формы, идентифицирующую страну налогового резидентства контролирующего лица и ИНН (или аналог) в каждой идентифицированной стране/юрисдикции.

Если ИНН не предоставлен, то укажите причину.

*Причина А – страна/юрисдикция налогового резидентства, владельца счета не присваивает ИНН.*

*Причина В – владелец счета, не может по иным причинам получить ИНН, или его аналог (пожалуйста, укажите развернутое пояснение невозможности предоставления ИНН).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Страна/юрисдикция  налогового  резидентства | | ИНН (аналог) | Если ИНН не  предоставлен, то укажите  причину. | Адрес в стране/ юрисдикции |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**Часть 3. Разновидность контролирующего лица**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Укажите статус контролирующего лица, поставив соответствующую галочку | Юридическое лицо 1 | Юридическое лицо 2 | Юридическое лицо 3 |
| Контролирующий субъект юридического лица - **бенефициарный владелец** | □ | □ | □ |
| Контролирующий субъект юридического лица - **высшее должностное лицо** | □ | □ | □ |
| Контролирующий субъект юридического лица – **иные механизмы контроля** | □ | □ | □ |

**Часть 4. Декларации и подпись**

Я осознаю, что вся предоставленная мной информация соответствует условиям заключенного соглашения/договора с АО «Автоградбанк» и я понимаю порядок использования предоставленной информации.

Я осознаю и выражаю свое безусловное согласие с тем, что предоставленная мной информация может быть передана в национальный налоговый орган и другие надзорные органы в рамках действующего законодательства Российской Федерации, и они могут обменяться ей с иностранным налоговым органом в соответствии с условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.

Я подтверждаю, что я являюсь владельцем счета (или обладаю полномочиями для подписания данной Формы от имени владельца счета), указанным в данной Форме.

Я заявляю, что все указанные мной сведения, исходя из моих сведений, точны и полны.

Я беру на себя обязательство информировать АО «Автоградбанк» в течение 5 (Пяти) рабочих дней о смене обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства или делающие некорректной предоставленную в Форме информацию. После информирования финансового учреждения, я обязуюсь в течение 10 (Десяти) рабочих дней предоставить обновленную самосертификацию.

Подпись \*

Расшифровка подписи \*

Дата \*

**Примечание:** Если Форму подписывает не владелец счета, то укажите ниже свои полномочия.

Полномочия \*