Приложение 3 к Приказу № 01.03-02 от 01.03.2024

|  |
| --- |
| **ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА РЕЗИДЕНТА** |
| **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ** |
| Наименование (*с указанием организационно-правовой формы)* |  |
| ИНН (TIN) |  |
| Контактная информация | Официальный сайт |  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| **СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ И ПРЕДПОЛАГАЕМОМ ХАРАКТЕРЕ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С РНКО,****О ЦЕЛЯХ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ** |
| Цели и предполагаемый характер деловых отношений с РНКО | [x]  Эквайринг[ ]  иное *(заполнить Приложение к Информационному письму)* |
| Данные о планируемых операциях в месяц | Объем операций (руб.)  | [ ]  менее 100 000 [ ]  100 001 – 1 000 000[ ]  1 000 001 – 10 000 000 [ ]  более 10 000 000 |
| Количество операций (шт.) | [ ]  менее 100 [ ]  от 101 до 10 000 [ ]  от 10 001 до 83 000 [ ]  более 83 000 |
| Осуществление деятельности, подлежащей лицензированию | [ ]  нет [ ]  да |
| **СТРУКТУРА И ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СОСТАВ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ** |
| **Высший орган управления** | [ ] Общее собрание участников [ ]  Общее собрание акционеров [ ]  иное *(указать)* ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Акционеры (участники), владеющие 5% и более капитала клиента | Сведения содержатся в публичных государственных информационных системах:[x]  да [ ]  нет *(заполнить ниже информацию о лицах, владеющих 5% и более уставного капитала):* |
| Наименование/ ФИО | Доля владения %  | ИНН (TIN) *(при наличии)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Иные коллегиальные органы управления** | [x]  отсутствуют [ ]  есть *(заполнить ниже информацию об их составе):* |
| ФИО | Наименование органа управления | ИНН (TIN) *(при наличии)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Единоличный исполнительный орган** | Сведения содержатся в публичных государственных информационных системах:[x]  да [ ]  нет *(заполнить ниже информацию об единоличном исполнительном органе)****:*** |
| ФИО | Должность | ИНН (TIN) *(при наличии)* |
|  |  |  |
| **СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ И ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯХ** |
| **Наличие бенефициарных владельцев**(*физические лица, прямо или косвенно владеющее >25% в уставном капитале Клиента либо прямо или косвенно контролирующее действия Клиента, в т.ч. имеющее возможность определять решения, принимаемые Клиентом)*  | [x]  нет [ ]  Единоличный исполнительный орган [ ]  иные лица *(предоставить сведения о каждом бенефициарном владельце по форме РНКО)* |
| **Наличие выгодоприобретателей** | [x]  нет [ ]  да *(предоставить сведения о каждом выгодоприобретателе по форме РНКО)* |
| **СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВОМ РЕЗИДЕНТСТВЕ** |
| **Клиент является налоговым резидентом страны, отличной от России** | [x]  нет [ ]  да *(заполнить ниже информацию о странах налогового резидентства);* |
| **Страны налогового резидентства, отличные от России***Если Клиент является налоговым резидентом США, требуется предоставить форму W-9.**Если Клиент не является акционерным обществом или обществом с ограниченной ответственностью (иной подобной организацией, имущество которой отделимо от владельцев организации), или является структурой без образования юридического лица – требуется заполнить форму W-8BEN-E.* |
| Страна | ИНН (TIN) |
|  |  |
|  |  |
| **Категория организации** | [ ]  Организация финансового рынка *(заполнить форму W-8BEN-E)*[x]  Активная нефинансовая организация.*Выбирая указанную категорию, Клиент подтверждает, что* * *менее чем 50% его валового дохода за предыдущий календарный год составляет пассивный доход и*
* *менее 50% активов, принадлежащих ему, являются активами, которые приносят или удерживаются для получения пассивного дохода (рассчитывается как средневзвешенное значение процентной доли пассивных активов, измеряемой ежеквартально)*

[ ]   Пассивная нефинансовая организация. *Указать ниже информацию о налоговом резидентстве лиц, прямо или косвенно контролирующих Клиента (с долей владения для резидентов США - более 10% акций (долей) капитала, остальные юрисдикции – более 25%)* |
| Страны налогового резидентства | ИНН (TIN) или причина его отсутствия | ФИО | Адрес |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **ПОДПИСЬ КЛИЕНТА** |
| Клиент несет ответственность за предоставление недостоверных и заведомо ложных сведений в соответствии с применимым законодательством, и подтверждает, что: * указанные сведения являются полными, точными и достоверными;
* является бенефициарным владельцем всего дохода, к которому относятся эти сведения, использует эту форму для подтверждения своего налогового статуса;
* дает свое согласие на предоставление Налоговой службе США (IRS) данных о компании, необходимых для заполнения установленных форм отчетности и для удержания налогов в соответствии с Главой 4 Налогового кодекса США (также известной как Foreign Account Tax Compliance Act, FATCA), в том числе, данных о счетах, и остатках на счетах, данных о существенных собственниках из США и иных данных;
* заверяет, что доход, к которому относится настоящее Информационное письмо, отвечает каким-либо из следующих требований: (а) не связан непосредственно с ведением торговли или бизнеса в США; (б) непосредственно связан с деятельностью в США, но не подлежит налогообложению в соответствии с соглашением о подоходном налоге, или (в) является долей партнера в непосредственно связанном с деятельностью в США доходе партнерства;
* применительно к брокерским операциям или бартерным обменам заверяет, что бенефициарный владелец является освобожденным от налогообложения иностранным лицом, как определено в инструкциях;
* обязуется предоставить сведения об изменениях любой информации, указанной в настоящем Информационном письме, в течение 5 рабочих дней с момента изменений;
* представитель Клиента имеет все полномочия подписать настоящее Информационное письмо от имени Клиента.
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Должность подпись ФИО*М.П. |

*Приложение*

*к Информационному письму*

|  |
| --- |
| **ДОПОЛНЕНИЯ К ИНФОРМАЦИОННОМУ ПИСЬМУ** |
| **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ** |
| Наименование (*с указанием организационно-правовой формы)* |  |
| ИНН |  |
| **СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ И ПРЕДПОЛАГАЕМОМ ХАРАКТЕРЕ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С РНКО** |
| [ ]  Расчетное обслуживание[ ]  иное *(указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Источник происхождения денежных средств | [ ]  Собственные средства [ ]  иное *(указать)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ОСНОВНЫЕ ПЛАНИРУЕМЫЕ КОНТРАГЕНТЫ ПО ОПЕРАЦИЯМ ЧЕРЕЗ РНКО** |
| Наименование контрагента | ИНН (TIN) *(при наличии)* |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ПОДПИСЬ КЛИЕНТА** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Должность подпись ФИО*М.П. |