

Форма 1 «Форма W-9»

<p>Форма W-9 (август 2013) Министерство финансов, Управление внутренних налогов</p>	<p>ЗАПРОС НА ПОЛУЧЕНИЕ ИДЕНТИФИКАЦИОННОГО НОМЕРА НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА И ПОДТВЕРЖДЕНИЕ</p>	<p>Форму необходимо направлять в запрашивающую организацию. В УВН форму не направлять.</p>
--	---	--

Распечатайте или наберите.	Наименование (как указано в налоговой декларации)					
	Наименование компании / не учитываемая отдельно организация, если отличается от вышеуказанного					
	Выберите необходимую графу для целей федеральной налоговой классификация					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Изыятия: Код освобожденного получателя (если применимо): Код освобождения от декларирования по FATCA:
	Физлицо/ индивидуальный предприниматель	Корпорация, налог на прибыль которой уплачивает организация (C corporation)	Корпорация, налог на прибыль которой взимается с акционеров (S corporation)	Партнерство	Траст/ землевладение	
	<input type="checkbox"/>	Общество с ограниченной ответственностью (укажите налоговую классификацию: С – Корпорация, налог на прибыль которой уплачивает организация, S – Корпорация, налог на прибыль которой взимается с акционеров, P – партнерство) _____				Наименование и адрес запрашивающей организации (если применимо)
<input type="checkbox"/>	Иное _____					
Адрес (номер, улица, номер квартиры или апартаментов)						
Страна, штат и почтовый индекс						
Укажите список счетов (опционально)						

Часть 1 Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

<p>Укажите ваш ИНН в соответствующей графе. ИНН должен соответствовать наименованию, указанному в графе «Наименование», и исключать дополнительное удержание. Для физических лиц – это номер социального страхования (SSN). Для других лиц – это индивидуальных предпринимателей номер работодателя – EIN.</p>	<p>Социальный номер налогоплательщика ____ - ____ - _____</p> <p>Идентификационный номер работодателя ____ - _____</p>
--	--

Часть 2 ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

Понимая ответственность за представление ложных данных, я заявляю:

1. Номер, указанный в настоящей форме является моим действительным индивидуальным номером налогоплательщика (или я ожидаю получение номера), при этом
2. Ко мне не применяется дополнительное удержание по следующим причинам: (a) я освобожден от дополнительного удержания; (b) я не был уведомлен УВН, что ко мне применяется дополнительное удержание в результате несообщения в декларации всех процентов и дивидендов; или (c) УВН уведомило меня, что ко мне более не применяется дополнительное удержание.
3. Я являюсь гражданином США или иным лицом в США (определяется ниже), при этом
4. Код(-ы) FATCA указанные в настоящей форме (если применимо), определяющие, что я освобожден от предоставления отчетности по FATCA, являются достоверными.

Инструкции для подтверждения. Необходимо отметить вышеуказанный пункт 2, если УВН уведомило вас, что к вам в настоящее время применяется дополнительное удержание по причине несообщения любых процентов и дивидендов в налоговой декларации. Для сделок с недвижимостью пункт 2 не применяется. Для выплаченных процентных доходов по ипотеке, приобретению или уступки обеспеченного имущества, прекращения долга, взносов по персональному

пенсионному страхованию (IRA) и, как правило, платежей, отличающихся от процентных доходов и дивидендов, подписывать подтверждение не требуется, при этом необходимо указывать действительный ИНН.

Подпись:	Подпись лица в США: _____	Дата: _____
----------	---------------------------	-------------

Настоящим я, _____, (ФИО), дата рождения _____, паспорт номер _____, выданный _____ «__» _____ г., зарегистрированный по адресу _____, подтверждаю свое согласие и предоставляю ОАО «Липецккомбанк» право в целях исполнения условий Соглашения, об осуществлении контроля за наличием счетов, открываемых Налогоплательщиками США на территории РФ, и осуществлении контроля за операциями по ним, заключенного Банком с Налоговой службой США в соответствии с требованиями Закона США «О налоговом контроле иностранных счетов» (FATCA) (далее – Соглашение), предоставлять в Налоговую службу США или уполномоченным ею налоговым агентам по указанным Налоговой службой США каналам связи, в объеме и сроки, установленные требованиями Соглашения и FATCA, составляющую банковскую тайну сведения обо мне, как о Клиенте Банка, и об открытых мне в Банке любых счетах (включая счета, открытые после даты подписания настоящего согласия) и операциям по ним, в том числе, фамилия, имя, отчество, адрес регистрации, идентификационный номер налогоплательщика США, номера счетов, баланс счетов (остаток по счету), общую сумму поступлений и общую сумму списаний с каждого из счетов.

Настоящее согласие является безотзывным и действительно в течение срока действия и в течение ___ лет после прекращения срока действия всех заключенных между мною и Банком договоров.

_____/_____ (Подпись с расшифровкой).