



**АНКЕТА НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА/  
ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ в целях FATCA  
TAX RESIDENT FORM (for individuals)**

1	<b>Фамилия Имя Отчество/ First name, middle initial (if there are any), last name</b>	
2	Наименование, серия и номер удостоверяющего личность документа, сведения о дате выдачи удостоверяющего личность документа и выдавшем его органе** / <i>Information about Identity paper (passport or other document) (name of document, series and number, issuing authority, date of issue, code of subdivision (if any)**.</i>	
	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания / <i>Address of residence (registration) or temporary residence</i>	
3	Ваша страна рождения / <i>Country of birth</i>	
4	Являетесь ли Вы налоговым резидентом* США? / <i>Are you a tax resident of the United States of America?</i>  <i>при выборе значения «Да» необходимо ответить на вопрос 5 / If 'Yes', please, provide an answer on question 5</i>	<input type="checkbox"/> Да/ Yes <input type="checkbox"/> Нет/ No
5	Пожалуйста, укажите Ваш ИНН в США/ <i>Please, provide your Tax Identification Number (TIN) in USA?</i>	

Настоящим подтверждаю, что вся информация, предоставленная в данной Анкете налогового резидента – физического лица/индивидуального предпринимателя в целях FATCA (далее – Анкета в целях FATCA), является полной и достоверной.

В случае изменения сведений, отраженных в данной Анкете налогового резидента – физического лица/индивидуального предпринимателя, обязуюсь уведомить Банк «Возрождение» (ПАО) (далее – Банк) в течение 30 рабочих дней об изменениях путем предоставления в Банк новой Анкеты в целях FATCA.

Настоящим, действуя в своей воле и в своем интересе, представляю Банку «Возрождение» (ПАО) (Место нахождения: 101990, ГСП, г. Москва, Лучников переулок, д.7/4, стр.1, ИНН 500001042) согласие на обработку указанных в настоящей Анкете в целях FATCA данных (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) и трансграничную передачу моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата, место и страна рождения, адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, телефон, ИНН страны налогового резидентства, страна налогового резидентства, гражданство), а также выражаю согласие (поручаю) на предоставление сведений, включая сведения о состоянии моих счетов, об операциях по счетам, составляющих банковскую тайну, сведений о любых операциях и договорах (сделках) на оказание иных финансовых услуг, которые были и будут совершены между мной и Банком, в Службу внутренних доходов США (Internal Revenue Service) (в том числе в государственные органы Российской Федерации, Банк России в случаях и порядке, установленных действующим законодательством Российской Федерации), налоговым резидентом которых я являюсь, в целях и в соответствии с требованиями Закона США «О выполнении налоговых требований по зарубежным счетам» (Foreign Accounts Tax Compliance Act, FATCA) в части раскрытия мной и Банком сведений обо мне, как о налоговом резиденте США.

Настоящее согласие действует с даты подписания мной настоящей Анкеты в целях FATCA до прекращения всех правоотношений и обязательств Клиента и Банка по договорам (сделкам), а также последующие 5 (Пять) лет. Согласие может быть мною отозвано путем предоставления в Банк письменного заявления. Я уведомлен о том, что в случаях и в сроки, установленные Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Банк уничтожит соответствующие персональные данные, дополнительное уведомление меня Банком об уничтожении персональных данных предоставляется по моему запросу.

Предупрежден(а), что обработка персональных данных осуществляется Банком на бумажных и электронных носителях с использованием и без использования средств автоматизации.

Указанные в настоящей Анкете в целях FATCA сведения не являются моей личной и/или семейной тайной, тайной частной жизни, не являются общедоступными, не относятся к специальным категориям персональных данных или к биометрическим персональным данным.

Under penalties of perjury, I certify that information given in this Tax Resident Form is meaningful and comprehensive.

I agree that I will provide a new Tax Resident Form to Vozrozhdenie Bank within 30 working days if any certification made on this form becomes incorrect.

Hereby, acting in my own will and in my own interest, I represent to Vozrozhdenie Bank (7/4 Luchnikov Pereulok, bldg. 1, GSP, Moscow, 101990, Russia, TIN 500001042) my agreement to the treatment on my personnel data specified in this Tax resident form (including collection, record, systematization, storage, elaboration (updating, change), extraction, use, transfer (providing an access), depersonalization, blocking, deletion, destruction of personal data) and cross-border report of my personnel data (First name, middle initial (if there are any), last name, date, place and country of birth, address of Place of residence (registration) or Place of temporary residence, telephone, Tax identification number in country of tax residence, country of tax residence, nationality), and I also agree (entrust) to provide information, including information about my balances of my accounts, account's transactions, constituting banking secrecy, information about any transactions and agreements (arrangements) for the provision of other financial services, which were or will conclude between me and Vozrozhdenie Bank, into Internal Revenue Service of USA (including governmental authority of the Russian Federation, Bank of Russia in the cases and by the procedure prescribed by the law of the Russian Federation), tax resident of which I am, in order and in accordance with the requirements of Foreign Accounts Tax Compliance Act, FATCA in part of the disclosure information Vozrozhdenie Bank about me as a U.S. tax resident.

This consent is valid from the date I was signed this Tax resident form to the cessation of all relations and obligations between the Customer and the Vozrozhdenie Bank on all contracts (transactions), as well as the next 5 (five) years. The Consent may be recalled by me by providing the Bank a written statement. I am aware that in the cases and within the timeframe established by the Federal Law of 27.07.2006 № 152-FZ "On Personal Data", Vozrozhdenie Bank will delete relevant personal data, a supplemental notice about deletion of my personal data Vozrozhdenie Bank will provide by my request. I warned that Vozrozhdenie Bank is processing of my personal data on paper and in electronic forms with and without using of automation.

Information, specified in this Tax resident form, is not my personal and / or family secret, is not a secret of private life, is not publicly available and is not apply to special categories of personal data or biometric personal data.

Name/ФИО \_\_\_\_\_

Signature/Подпись: \_\_\_\_\_ Date/Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Наименование подразделения Банка \_\_\_\_\_

Дата приема Анкеты в целях FATCA « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество и подпись работника Банка, принявшего Анкету в целях FATCA

\* Налоговый резидент – гражданин США или лицо, имеющее вид на жительство в США, обязанное уплачивать налоги в США в соответствии с требованиями налогового законодательства США / *Tax resident – U.S. citizen or a person having residence in the U.S. and who are required to pay taxes in the U. S. in accordance with the requirements of U.S. tax legislation.*

\*\* Сведения о номере основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе обрабатываются Банком без трансграничной передачи указанных сведений / *Information about the number of Identity paper, the date of issue of this document and the issuing authority of this document are processed Vozrozhdenie Bank without cross-border transfer of information.*