*Приложение № 1 к Положению о работе ООО «ЗЕМКОМБАНК» в рамках режимов FATCA и CRS*

**ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**(в целях FATCA)**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество |  |
| Дата рождения  |  |
| Место рождения (страна) |  |
| Гражданство (при наличии, указать все страны, гражданином которых Вы являетесь)  |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется)) |  |
| Адрес места местонахождения (регистрации)  |  |
| Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства (согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства) (укажите все страны и номера ИНН (при наличии) |  |

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

Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством.

В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной формы самосертификации, я предоставлю обновленную информацию Банку не позднее 30 дней с момента изменения сведений.

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Подпись) (Фамилия, Имя, Отчество) (Дата)*