



Приложение №1 к Приказу №201-ПР от 10.09.2020г.

ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТАТУСА НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА  
(CRS ENTITY)

*Просим Вас заполнить Разделы 1-3 ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ*

**Часть 1 - Идентификация владельца счета - юридического лица**

<b>A. Официальное название юридического лица/филиала юридического лица</b>	<input type="text"/>
<b>B. Страна регистрации</b>	<input type="text"/>
<b>C. Адрес регистрации - юридический адрес</b>	
Город	<input type="text"/>
Наименование улицы	<input type="text"/>
Номер здания/дома	<input type="text"/>
Номер этажа (при наличии)	<input type="text"/>
Номер офиса (при наличии)	<input type="text"/>
Страна:	<input type="text"/>
	Почтовый индекс/ZIP code <input type="text"/>
<b>D. Фактический адрес место нахождения</b> <i>(пожалуйста заполните в случае, если отличается от данных полей пункта C)</i>	
Город	<input type="text"/>
Наименование улицы	<input type="text"/>
Номер здания/дома	<input type="text"/>
Номер этажа (при наличии)	<input type="text"/>
Номер офиса (при наличии)	<input type="text"/>



Страна:  Почтовый индекс/ZIP code

**Е. Почтовый адрес**

**Адрес 1:**

Город

Наименование улицы

Номер здания/дома

Номер этажа (при наличии)

Номер офиса (при наличии)

Страна:  Почтовый индекс/ZIP code

**Адрес 2:** *(пожалуйста заполните в случае, если отличается от данных полей Адреса 1)*

Город

Наименование улицы

Номер здания/дома

Номер этажа (при наличии)

Номер офиса (при наличии)

Страна:  Почтовый индекс/ZIP code

**Часть 2 – Определение типа Юридического лица (в соответствии с классификацией, принятой в рамках Соглашения о многостороннем обмене финансовой информацией).**

Если Вы знаете статус вашей компании в соответствии с классификацией CRS, пожалуйста отметься галочкой один из вариантов ниже

CRS 101 CRS 102 CRS 103 

Тип юридического лица. Пожалуйста, укажите статус Владельца счета, выбрав один из следующих вариантов.

**1. (a) Финансовое учреждение - Инвестиционная организация**Инвестиционная организация 

(i) Инвестиционная компания с местом нахождения в не подотчетной юрисдикции, находящаяся под управлением другого Финансового учреждения

(Важно! Если Вы выбрали данный вариант, Вам также необходимо заполнить Раздел 2 (2))

(ii) Инвестиционная организация (другое)

**(b) Финансовое учреждение**

Если Вы отметили пункты (a) или (b), пожалуйста, в случае наличия у вашей компании - владельца счета **Global Intermediary Identification Number (“GIIN”)**, укажите номер GIIN.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------

**(c)** *Активная NFE – корпорация, акции которой регулярно торгуются на организованном рынке ценных бумаг, или корпорация, аффилированная с такой корпорацией*

Если Вы отметили пункт (c), пожалуйста укажите наименование рынка ценных бумаг:

Если Вы являетесь Связанной компанией корпорации с регулярно торгуемыми акциями, укажите название корпорации, в отношении которой компания, указанная в подпункте c), является Связанной компанией:



- (d) Активная NFE
- (e) Активная NFE - Государственная компания или Центральный Банк
- (f) Активная NFE - Международная организация
- (g) Активная NFE - иного типа (кроме с) и е), например, стартап недавно созданная NFE или некоммерческая организация)

(h) Пассивная NFE (**важно: если вы выбрали данный тип юридического лица, заполните пожалуйста раздел 2 данного пункта ниже!**)

2. Если вы выбрали 1(a) или 1(h) выше, пожалуйста: укажите ФИО (любого) Контролирующего лица владельца счета :

a. Укажите имя любого (одного из) Контролирующего лица владельца счета Юридического лица:

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

b. Заполните "Формы самосертификации для Контролирующего лица" для каждого из контролирующих лиц владельца счета.

**Важно:** Если у владельца счета отсутствуют контролирующие лица, то Контролирующим лицом считается первый руководитель юридического лица.

**Часть 3 - Страна налогового резидентства и данные о номере налогоплательщика (функциональный аналог TIN).**

Пожалуйста заполните следующую таблицу, указав (i) страны/юрисдикции, налоговым резидентом которых является Владелец счета, а также (ii) IN/TIN Владельца счета в каждой из указанных стран.

Если Владелец счета Юридическое лицо не является налоговым резидентом ни в одной из стран (например, по причине фискальной прозрачности), просим Вас указать данный факт в первой строке таблицы, а также фактическое место нахождения органов управления или страну, в которой находится головной офис компании.

Если владелец счета Юридическое лицо является налогоплательщиком более чем трех стран, пожалуйста используйте дополнительные Формы Самосертификации для каждой страны (в случае заполнения Формы в отделении/Филиале Банка, запросите Формы у обслуживающего менеджера Банка).

Если у владельца счета Юридического лица отсутствует IN пожалуйста укажите соответствующую причину, выберите одну из (A), (B), (C), где:

**Причина А** – Страна, в которой владелец счета Юридическое лицо обязан платить налоги, не присваивает IN своим резидентам.

**Причина В** – владелец счета Юридическое лицо по иной причине не может получить IN или аналогичный номер (Укажите причину невозможности получения IN в таблице в конце страницы)

**Причина С** – Указывать IN/TIN не обязательно. (Важно! Данную причину можно указать только в случае, если налоговые органы указанной страны налогового резидентства не требуют раскрытия IN.

Страна налогового резидентства (выдавшая IN)	IN	Если у вас отсутствует IN укажите одну из причин А, В или С
1.		
2.		
3.		

Если Вы выбрали Причину В, пожалуйста объясните в таблице ниже почему Вы не можете получить IN/TIN.

1.	
2.	
3.	



**Часть 4 - Подтверждение достоверности данных и подписью.**

Я понимаю, что предоставленная мной информация может быть передана в национальный налоговый орган - Комитет государственных доходов Министерства Финансов Республики Казахстан (далее КГД РК) и подлежит информационному обмену с иностранным государственным налоговым органом в соответствии с законодательством Республики Казахстан и условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.

Я подтверждаю что имею все соответствующие права и полномочия подписания данной Формы в отношении информации, которая относится ко всем отчетным счетам, владельцем которых является Юридическое лицо, наделившее меня соответствующими полномочиями.

Я подтверждаю, что в течении 30 календарных дней я уведомяю лиц, по которым мною была предоставлена информация/заполнены Формы Самосертификации для АО «Евразийский банк», о том, что предоставленная мною информация может быть предоставлена налоговым органам страны, в которой ведется (ведутся) учетная (ые) учетная запись (и), и которая обменивается с налоговыми органами другой страны или стран (страны, входящие в список стран ОЭСР), в которых данное лицо может быть налоговым резидентом в соответствии с межправительственными соглашениями об обмене информация о финансовых счетах.

**Настоящим подтверждаю, что все данные, указанные мною в данной форме самосертификации корректны и актуальны.**

Я обязуюсь уведомлять АО «Евразийский банк» в течение 30 календарных дней о любых изменениях в обстоятельствах, которые влияют на статус налогового резидента Владельца счета, указанного в части 1 данной формы, или могут привести к тому, что предоставленная информация становится некорректной (включая любые изменения в информации о контролируемых лицах, указанных в части 2, пункта 2а), и предоставить АО «Евразийский банк» надлежащим образом обновленную форму самосертификации в течение 90 дней после такого изменения обстоятельств.

ФИО (печатными  
буквами)

Дата

Д	Д	М	М	Г	Г	Г	Г
---	---	---	---	---	---	---	---

Подпись

**Важно:** Важно: если Вы действуете от имени Клиента - являетесь доверенным лицом Клиента, пожалуйста, укажите ваши полномочия и заполните Часть 4 А. "Информация о доверенном лице Клиента владельца счета".

В соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан, Вам необходимо предоставить копии следующих документов:

- копию документа, удостоверяющего Вашу личность,
- копию доверенности на право осуществления операций со счетом, дающую право подписи документов от имени и по поручению Клиента,



Полномочия: \_\_\_\_\_

**Часть 4 А – Информация о доверенном лице Клиента владельца счета**

**Имя доверенного лица**

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

**Адрес места регистрации**

Название города, номер дома, номер квартиры (при наличии)

Страна:

Дата рождения

Д	Д	М	М	Г	Г	Г	Г
---	---	---	---	---	---	---	---

Место рождения

Название страны

Номер телефона для связи с доверенным лицом

**Информация о документе, удостоверяющем личность доверенного лица (отметьте галочкой).**

**Вид документа**

Удостоверение личности

Паспорт

Иное

Укажите тип документа

Номер документа

Страна выдачи документа



Орган выдачи

МВД РК  МЮ РК  Иное

Дата выдачи

Д Д М М Г Г Г Г

Срок действия

Д Д М М Г Г Г Г

ИИН (РК при наличии)

IN /TIN (при наличии)

Гражданство, страна

**Информация о документе, на основании которого действует доверенное лицо**

**Пожалуйста выберите вид документа, поставьте галочку**

Доверенность

Удостоверение опекуна

Иное

Укажите вид документа

Номер документа

Дата выдачи

Д Д М М Г Г Г Г

Срок действия

Д Д М М Г Г Г Г

**Сведения о нотариусе, удостоверившем подпись Клиента на доверенности, выданной доверенному лицу:**

ФИО





Евразийский Банк

стр. 9 из 9

ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ CRS ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (CRS ENTITY)

Номер лицензии на осуществление нотариальной деятельности:

Дата выдачи лицензии на осуществление нотариальной деятельности

Д	Д	М	М	Г	Г	Г	Г
---	---	---	---	---	---	---	---

Наименование органа, выдавшего лицензию на осуществление нотариальной деятельности