

ДЕКЛАРАЦИЯ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТСТВА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Фамилия:		
Имя:		
Отчество (при наличии):		
Дата рождения:		
Страна рождения:		
Гражданство:		
Адрес места жительства (регистрации):		
Адрес фактического проживания:		
Телефон:		
E-mail:		
Страна налогового Резидентства:		ИНН / TIN или аналог: Причина отсутствия:
Страна налогового Резидентства:		ИНН / TIN или аналог: Причина отсутствия:
Страна налогового Резидентства:		ИНН / TIN или аналог: Причина отсутствия:
Гражданство / налоговое резидентство указанной страны было получено в рамках программы "Гражданство / налоговое резидентство в обмен на инвестиции"?		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Проводили ли Вы 90 и более дней в предшествующем отчетном году в ином государстве, отличном от государства, в котором у Вас получено гражданство / налоговое резидентство в обмен на инвестиции?		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Являетесь ли Вы плательщиком НДФЛ в ином государстве, отличном от государства, в котором у Вас получено гражданство / налоговое резидентство в обмен на инвестиции?		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Находится ли «центр Ваших жизненных интересов» в ином государстве, отличном от государства, в котором у Вас получено гражданство / налоговое резидентство в обмен на инвестиции?		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Срок пребывания в РФ за последние 12 месяцев:	<input type="checkbox"/> ≥ 183 дней	<input type="checkbox"/> < 183 дней
Гражданство США:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <i>При ответе «Да» необходимо дополнительно заполнить форму W-9</i>	
Имеется ли у Вас вид на жительство в США («Green Card»)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <i>При ответе «Да» необходимо дополнительно заполнить форму W-9</i>	
Укажите количество дней пребывания в США		
в текущем году:	в прошлом году:	в позапрошлом году:

Вы являетесь налоговым резидентом США?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Являясь налоговым резидентом США, я выражаю свое согласие на передачу информации в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и FATCA в налоговые органы США и уполномоченные органы Российской Федерации.		

Я подтверждаю, что мной указаны все налоговые резидентства.

Я подтверждаю, что все предоставленные мной сведения в данной Декларации являются достоверными и полными без попытки сознательного изъятия или утаивания.

Обязуюсь сообщать Страховщику сведения об изменении статуса налогового резидентства в срок не позднее 30 дней с момента изменений.

Дата

_____/_____
Подпись ФИО