

УТВЕРЖДЕНО
Правлением ПАО «РосДорБанк»

Протокол № 04
от «08» февраля 2016 года

Порядок исполнения норм Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

СОДЕРЖАНИЕ

1. Основные понятия и определения	3
2. Порядок выявления Персон США и Финансовых институтов	4
3. Информационное взаимодействие с уполномоченными органами.....	5
4. Работа с Недобросовестными клиентами.....	5
5. Подготовка Ежегодного отчета	5
6. Приложения	6-10

Настоящий Порядок исполнения норм Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) (далее – Порядок) разработан в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, а также с учетом норм Закона США Foreign Account Tax Compliance Act.

Данный Порядок разработан в целях поддержания эффективности и оперативности расчетов по международным операциям Банка и его Клиентов (если таковые будут осуществляться) в условиях соблюдения требований законодательства Российской Федерации, а также с целью минимизации возможных негативных финансовых и репутационных последствий для Банка от реализации требований FATCA.

1. Основные понятия и определения

Банк - «Российский акционерный коммерческий дорожный банк» (публичное акционерное общество);

Ежегодный отчет – отчет, предоставляемый Банком в налоговую службу США, по форме, размещенной на сайте налоговой службы США;

Клиент – физическое лицо (в том числе индивидуальный предприниматель и лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой) или юридическое лицо (в том числе кредитная организация), находящиеся или принимаемое на обслуживание в Банке, а также лица, обращающиеся в Банк для проведения операций разового характера, включая операции без открытия банковского счета (вклада); **Недобросовестный клиент** – физическое или юридическое лицо, которое не выполняет просьбу Банка о предоставлении:

- документации или сведений о нем, и/или
- согласие на предоставление информации о нем налоговой службе США

FATCA - закон США «Foreign Account Tax Compliance Act - FATCA»

Персона США – это:

(А) Физическое лицо, которое имеет один или несколько из следующих признаков:

- гражданство США,
- место проживания в США,
- место рождения в США,
- адрес проживания или почтовый адрес или номер почтового ящика находящегося в США,
- номер телефона в США,
- наличие постоянного поручения о регулярном переводе средств на счета, открытые в финансовых институтах, расположенных в США,
- единственный адрес, известный Банку является адрес до востребования или номер почтового ящика на территории США;

(Б) Юридическое лицо, которое имеет один или несколько из следующих признаков:

- страна регистрации или налогового резидентства юридического лица является США,
- адрес местонахождения или почтовый адрес находится в США,
- компания, в которой более 10% долей в ее уставном капитале (акций, доходов в товариществе, бенефициарного интереса) принадлежит налоговым резидентам США (гражданину США, постоянному резиденту США, или «американскому» юридическому лицу);
- наличие постоянного поручения о регулярном переводе средств на счета, открытые в финансовых институтах, расположенных в США.

Платеж к удержанию – это:

(А) любая выплата процентов (включая любой дисконт), дивидендов, ренты, заработной платы, вознаграждения, премий, аннуитета, компенсации, содержания, жалования и другого фиксированного или расчетного годового или периодического заработка, дохода или прибыли, если источник данной выплаты находится в США;

(Б) любой валовой доход от продажи или другого распоряжения имуществом такого вида, который может приносить проценты или дивиденды из источников, находящихся в США;

Финансовый институт – любое юридическое лицо, которое

(А) принимает депозиты в рамках ведения обычной банковской или подобной деятельности, или

(Б) в качестве значительной доли своей деятельности владеет финансовыми активами от имени других, или

(В) вовлечено в первую очередь в деятельность, связанную с инвестированием, реинвестированием, торговлей ценными бумагами, долями, товарами, или деривативами в этих инструментах.

GIIN – идентификационный номер финансового института, участвующего в FATCA.

TIN – идентификационный номер налогоплательщика США.

Уполномоченные органы - Центральный Банк Российской Федерации, Росфинмониторинг, Федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.

2. Порядок выявления Персон США и Финансовых институтов

2.1. В целях исполнения настоящего Порядка Банк предпринимает все возможные и доступные меры к выявлению Персон США и Финансовых институтов среди Клиентов Банка.

2.2. Не подлежит сбору и передаче информация о клиентах:

1) физических лицах - гражданах Российской Федерации, за исключением физических лиц:

а) имеющих одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государства - члена Таможенного союза);

б) имеющих вид на жительство в иностранном государстве;

2) юридических лицах, созданных в соответствии с законодательством Российской Федерации, более 90 процентов акций (долей) уставного капитала которых прямо или косвенно контролируются Российской Федерацией и (или) гражданами Российской Федерации, в том числе имеющими одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство государства - члена Таможенного союза (за исключением физических лиц, указанных в подпунктах "а" и "б" пункта 1) настоящей статьи).

2.3. В целях установления того, что Клиент является Персоной США, при первоначальном обращении Клиента, представителя Клиента в Банк для открытия банковского счета (вклада), либо заключения сделки или совершения иной банковской операции, дается на заполнение Опросный лист содержащий перечень признаков отнесения Клиента к Персоне США и согласием на передачу информации в иностранный налоговый орган. Данное согласие является одновременно согласием на передачу такой информации в Центральный Банк Российской Федерации Росфинмониторинг, Федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов. В случае подтверждения Клиентом в Опросном листе наличия признаков, позволяющих отнести его к Персоне США, Банк дополнительно выдает ему на заполнение Анкету (Приложение 1, 2). При не подтверждении Клиентом в Опросном листе наличия признаков, позволяющих отнести его к Персоне США заполнение Анкеты (Приложение 1,2) не требуется. В случае отказа Персоны США от подписания указанных документов, Персона США не принимается на обслуживание в Банк.

2.4. При установлении того, что Клиент является Финансовым институтом, Банк запрашивает у Клиента информацию о наличии номера, присвоенного ему налоговой службой США (GIIN).

3. Информационное взаимодействие с уполномоченными органами

3.1. При выявлении клиента - иностранного налогоплательщика Банк направляет информацию о нем в порядке, сроки и объеме, которые установлены Правительством Российской Федерации по согласованию с Центральным банком Российской Федерации, в уполномоченные органы.

3.2. Не позднее десяти рабочих дней до дня направления в иностранный налоговый орган информации о клиенте - иностранном налогоплательщике Банк направляет данную информацию в порядке и объеме, которые установлены Правительством Российской Федерации по согласованию с Центральным банком Российской Федерации, в уполномоченные органы.

3.3. По результатам рассмотрения указанной информации федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, в срок не позднее десяти рабочих дней со дня получения указанной информации вправе вынести решение о запрете на направление информации в иностранный налоговый орган.

3.4. При получении от иностранного налогового органа запроса (дополнительного запроса) о предоставлении информации о клиенте - иностранном налогоплательщике Банк не позднее двух рабочих дней, следующих за днем получения указанного запроса, направляет информацию о его получении в порядке, установленном Правительством Российской Федерации по согласованию с Центральным банком Российской Федерации, в уполномоченные органы.

4. Работа с Недобросовестными клиентами

4.1. В случае поступления на счет Недобросовестного клиента Платежа к удержанию, Банк удерживает 30% из суммы такого Платежа к удержанию и перечисляет удержанные средства в налоговую службу США.

4.2. В случае если Клиент не предоставил в течение 15 рабочих дней со дня направления Банком соответствующего запроса документы, подтверждающие или опровергающие его статус Персоны США и согласие (отказ от предоставлении согласия) на передачу информации в иностранный налоговый орган (в случае принадлежности клиента к категории Персоны США), Банк вправе:

- отказать клиенту в заключение договора банковского счета (вклада) или иного договора, предусматривающего оказание финансовых услуг;
- отказаться от совершения операций осуществляемых в пользу или по поручению такого Клиента по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг;
- расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, уведомив Клиента о принятом решении не позднее дня, следующего за днем принятия решения.

5. Подготовка Ежегодного отчета

5.1. В установленные налоговой службой США сроки Банк составляет и направляет в налоговую службу США Ежегодный отчет с указанием необходимых сведений о Персонах США, обслуживаемых Банком, и Недобросовестных клиентах, а также иную информацию, требуемую в соответствии с FATCA.

Анкета физического лица / индивидуального предпринимателя в целях FATCA
Questionnaire for Identification of Individual / Sole proprietor for FATCA purposes

№	Заполняется на кириллице / Filled in Cyrillic	№	Заполняется на латинице / Filled in Latin
1	<input type="checkbox"/> Клиент - физическое лицо <input type="checkbox"/> Клиент - индивидуальный предприниматель <input type="checkbox"/> Иное _____	1	<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Sole proprietor <input type="checkbox"/> Other _____
2	Фамилия Имя Отчество (если имеется)	2	Full name
3	Дата рождения	3	Date of birth
4	Место рождения (город, страна)	4	Place of birth (city, country)
5	Документ, удостоверяющий личность	5	Identification document
	_____ (паспорт, другой документ) Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____ Кем выдан: _____ _____		_____ (passport/other ID) Serial number: _____ Number _____ Date of issue: _____ Issued by _____ _____
6	Адрес регистрации	6	Registration address
	Индекс _____, Страна _____, Город _____, _____, Улица _____, Дом _____, _____, Квартира _____		Number _____, Street _____, Apart. or suite _____, City _____, State _____, ZIP code _____
7	Адрес проживания, если отличается	7	Residential address, if different from above
	Индекс _____, Страна _____, Город _____, _____, Улица _____, Дом _____, _____, Квартира _____		Number _____, Street _____, Apart. or suite _____, City _____, State _____, ZIP code _____
8	Почтовый адрес	8	Mailing address
9	Являетесь ли Вы налоговым резидентом США? <input type="checkbox"/>	9	Are you a tax resident of the USA?
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», укажите Идентификационный Номер Налогоплательщика: TIN: _____		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If «Yes», specify Taxpayer Identification Number: TIN: _____
10	Наличие гражданства США	10	U.S. citizenship
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если Вы родились в США, и не являетесь гражданином США, представьте документ, подтверждающий отказ от гражданства.		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If you were born in the USA and you are not the U.S. citizen, submit the document confirming refusal of nationality.
11	Наличие вида на жительство в США (Green Card)	11	Green Card holder
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
12	Проживание в США в течение длительного периода времени	12	Residence in the USA for a long period of time
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Не менее 31 дня в течение календарного года и, одновременно, 183 и более дня за последние 3 года Вычисляется как сумма количества дней нахождения в США в течение календарного года + 1/3 умноженная на количество дней нахождения в США в течение предыдущего года + 1/6 умноженная на количество дней		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Not less 31 days during the calendar year, and simultaneously 183 days or more during 3 last years. Calculated as the sum of the number of days on which an individual was present in the

	нахождения в США в течение позапрошлого года.		United States during the current year plus 1/3 multiplied by the number of days of presence in preceding year plus 1/6 multiplied by the number of days of presence in the year before the preceding year.
13	Наличие двойного гражданства	13	Existence of a dual citizenship
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», укажите страну: _____		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If «Yes», specify the country: _____
14	Наличие телефонного номера, зарегистрированного в США (код страны +1)	14	Existence of a phone number registered in the USA(country code +1)
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», укажите номер телефона _____		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If «Yes», specify the phone number _____
15	Наличие доверенности на право пользования счетом, выданной лицу с адресом в США	15	Existence of a power of attorney to use account given to a person with address in the USA
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», укажите номер доверенности и дату выдачи _____		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If «Yes», specify number of the power of attorney and date of issuance _____
16	Предоставлено право подписи лицу с адресом в США	16	The power to sign is granted to the person with the address in the USA
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
17	Единственным адресом для направления выписок по счету является "до востребования" или "для передачи"	17	The only address for delivery of the account statements is "to be called for" or "care of"
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
18	Наличие поручения на периодическое перечисление денежных средств на счет, открытый в США	18	Existence of an order for periodic transfer of money to the account opened in the USA
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Я подтверждаю правильность и правдивость информации указанной в данной Анкете и обязуюсь предоставить Банку обновленную Анкету, в течение 15 дней в случае изменения сведений, указанных в настоящей Анкете.

I confirm correctness and truthfulness of the information presented in this Questionnaire and agree to submit a new Questionnaire, IRS within 15 days if any certification made in this Questionnaire becomes incorrect.

Подтверждаю, что не являлся и не являюсь гражданином (налогоплательщиком) США

Я предупрежден ПАО «РосДорБанк» о последствиях сокрытия наличия у меня статуса налогоплательщика США, искажения такой информации, или отказа от ее предоставления. В случае предоставления мной недостоверной информации, выражаю заранее данный акцепт на оплату платежных требований ПАО «РосДорБанк», либо на оплату инкассовых поручений ПАО «РосДорБанк» предъявляемых к моим банковским счетам (счетам по вкладу), открытым в ПАО «РосДорБанк», для взыскания денежных средств, подлежащих уплате в соответствии с положениями FATCA, либо возмещению денежных средств взысканных с ПАО «РосДорБанк» на основании FATCA.

Подтверждаю, что являюсь гражданином (налогоплательщиком) США

Разрешаю ПАО «РосДорБанк», сообщать в налоговые органы США любую информацию обо мне, моих банковских счетах (счетах по вкладу), открытых на мое имя в ПАО «РосДорБанк», а также обо всех моих банковских операциях в ПАО «РосДорБанк», включая переводы без открытия банковского счета, предоставление которой требуется или может потребоваться в соответствии с FATCA, по запросам налоговых органов США или без запросов с их стороны. Я обязуюсь предоставлять любые сведения по запросу ПАО «РосДорБанк» в сроки, обозначенные ПАО «РосДорБанк» включая информацию, составляющую охраняемую законом тайну (банковскую, коммерческую), во исполнение обязанностей ПАО «РосДорБанк», связанных с FATCA.

Дата/Date: _____

Подпись/Signature: _____ (_____)

Анкета юридического лица в целях FATCA
Questionnaire for Identification of Legal Entity for FATCA purposes

№	Заполняется на кириллице / Filled in Cyrillic	№	Заполняется на латинице / Filled in Latin
1	Полное наименование	1	Full registered legal name
2	Краткое наименование	2	Short name
3	Организационно-правовая форма	3	Legal form
4	Адрес регистрации	6	Registration address
	Индекс _____, Страна _____, Город _____, Улица _____, Дом _____		Number _____, Street _____, City _____, State _____, ZIP code _____
5	Дата регистрации	5	Date of registration
6	Регистрационный номер	6	Registration number
7	Адрес фактического места нахождения, если отличается	7	Business address, if different from above
	Индекс _____, Страна _____, Город _____, Улица _____, Дом _____		Number _____, Street _____, City _____, State _____, ZIP code _____
8	Почтовый адрес	8	Mailing address
9	Номер телефона (с кодом страны)	9	Phone number (with country code)
	- по адресу регистрации: _____ - по адресу фактического места нахождения: _____ - по почтовому адресу: _____		- at registration address: _____ - at business address: _____ - at mailing address: _____
9	Являетесь ли Вы налоговым резидентом США?	9	Are you a tax resident of the USA?
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», укажите Идентификационный Номер Налогоплательщика: TIN: _____		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If «Yes», specify Taxpayer Identification Number: TIN: _____
10	Юридическое лицо прямо или косвенно контролируется (более 10% акций /долей участия)	10	The Legal Entity is directly or indirectly controlled (more than 10% of shares/stake in a company) by:
	1) физическими лицами - налогоплательщиками США: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», дополнительно нужно заполнить форму (Приложение 1), для каждого контролирующего физического лица.		1) individuals – taxpayers in the USA (see Section 1 of «Criteria of labeling of clients as foreign taxpayers»): <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If «Yes », additional forms should be completed for each controlling individual specified in Appendix No.1 to Questionnaire .
	2) юридическими лицами - налогоплательщиками США: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», дополнительно нужно заполнить форму (Приложение 2), для каждого контролирующего для каждого контролирующего юридического лица.		2) legal entities - taxpayers in the USA <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If «Yes », additional forms should be completed for each controlling legal entity specified in Appendix No.2 to Questionnaire for Identification of Legal Entity for FATCA purposes.
11	Наличие доверенности на право пользования счетом, выданной лицу с адресом в США	11	Existence of a power of attorney to use account granted to a person with address in the USA
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», укажите номер доверенности и дату выдачи. _____		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If «Yes», specify number of the power of attorney and date of issuance. _____
12	Предоставлено право подписи лицу с адресом в США	12	The power to sign is granted to the person with the

			address in the USA
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
13	Относится ли Ваша организация к финансовым институтам?	13	Could The Company be qualified as "financial institution"?
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «Да», выберите вид деятельности из списка ниже и ответьте на вопрос № 14 настоящей Анкеты: <input type="checkbox"/> Организация принимает депозиты в рамках обычной банковской или иной аналогичной деятельности <input type="checkbox"/> Депозитарий <input type="checkbox"/> Инвестиционная компания, которая осуществляет: <input type="checkbox"/> торговлю финансовыми активами (инструменты денежного рынка, валюта, ценные бумаги, деривативы) <input type="checkbox"/> управление активами (индивидуальными или коллективными) <input type="checkbox"/> иную деятельность, связанную с инвестированием, администрированием, управлением фондами, денежными средствами или другими финансовыми активами от имени третьих лиц <input type="checkbox"/> компания, которая инвестирует (реинвестирует, торгует) в финансовые активы и которая находится под профессиональным управлением ИФИ <input type="checkbox"/> Инвестиционный фонд <input type="checkbox"/> Страховая компания <input type="checkbox"/> Холдинговая компания или казначейский центр, который: <input type="checkbox"/> является членом расширенной аффилированной группы, в которую входят финансовые институты <input type="checkbox"/> создан (-а) для владения активами инвестиционного фонда		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If «Yes», you need to select the type of activity from the list below and answer the question № 14 of this Questionnaire: <input type="checkbox"/> The organization accepts deposits in the ordinary course of banking or other similar activities (custodial institution) <input type="checkbox"/> Depository Institution <input type="checkbox"/> Investment company, which: <input type="checkbox"/> trading in an enumerated list of financial instruments <input type="checkbox"/> individual or collective portfolio management <input type="checkbox"/> otherwise investing, administering, or managing funds, cash, or certain financial assets on behalf of other persons <input type="checkbox"/> FFI managed company, investing (reinvesting, trading) in financial assets <input type="checkbox"/> Investment fund <input type="checkbox"/> Insurance company <input type="checkbox"/> Holding Company and Treasury Center, which: <input type="checkbox"/> are part of an expanded affiliated group that includes a depository institution, custodial institution, insurance company, or investment entity <input type="checkbox"/> are formed in connection with or availed of by a collective investment vehicle, mutual fund, exchange traded fund, private equity fund, hedge fund, venture capital fund, leveraged buyout fund, or any similar investment vehicle established with an investment strategy of investing, reinvesting, or trading in financial assets
14	Укажите Ваш код GIIN и FATCA – статус	14	Please, provide GIIN code & FATCA – status of The Company
	GIIN _____ FATCA-статус _____		GIIN _____ FATCA-status _____
15	Страной происхождения / учреждения Вашей организации является США	15	Country of origin / incorporation of your organization is the USA
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
16	Наличие случаев, когда в отношении офшорных обязательств Вашей организацией давалось поручение на периодическое перечисление средств на счет, открытый в США, или на американский адрес	16	Existence of cases when in respect of offshore obligations your organization gave an order for periodic transfer of funds to the account opened in the USA or to the American address
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
17	Наличие у Вашей организации налогового статуса США	17	Existence of the USA taxpayer status of your organization
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
18	Бенефициарный владелец (владельцы) Вашей организации являются налогоплательщиками США	18	The beneficial owner (owners) of your organization is (are) taxpayers in the USA
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
19	Единственным адресом для направления выписок по счету является "до востребования" или "для передачи"	19	The only address for delivery of the account statements is "to be called for" or "care of"
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Подтверждаем правильность и правдивость информации указанной в данной Анкете и обязуемся предоставить Банку обновленную Анкету в течение 15 дней в случае изменения сведений, указанных в настоящей Анкете.

I confirm correctness and truthfulness of the information presented in this Questionnaire and agree to submit a new Questionnaire, IRS within 15 days if any certification made in this Questionnaire becomes incorrect.

(наименование организации) подтверждает, что не являлось и не является налогоплательщиком США <input type="checkbox"/>
(наименование организации) предупреждено ПАО «РосДорБанк» о последствиях сокрытия, искажения указанной выше информации. В случае предоставления недостоверной информации (наименование организации) выражает подписанием данной анкеты заранее данный акцепт на оплату платежных требований ПАО «РосДорБанк», предъявляемых банковским счетам (счетам по вкладу) (наименование организации), открытым в ПАО «РосДорБанк», либо на оплату инкассовых поручений ПАО «РосДорБанк», для взыскания денежных средств, подлежащих уплате в соответствии с положениями FATCA, либо возмещению денежных средств, взысканных с ПАО «РосДорБанк» на основании FATCA.

(наименование организации) подтверждает, что является налогоплательщиком США

Разрешаем ПАО «РосДорБанк», сообщать в налоговые органы США любую информацию о (наименование организации), банковском счете (счете по вкладу), открытом (наименование организации) в ПАО «РосДорБанк», а также обо всех ее банковских операциях, включая трансграничные переводы, предоставление которой требуется или может потребоваться в соответствии с FATCA, по запросам налоговых органов США или без запросов с их стороны. (наименование организации) обязуется предоставлять любые сведения по запросу ПАО «РосДорБанк» в сроки, обозначенные ПАО «РосДорБанк», включая информацию, составляющую охраняемую законом тайну (банковскую, коммерческую), во исполнение обязанностей ПАО «РосДорБанк», связанных с FATCA.

Дата/Date: _____

Подпись/Signature: _____ (_____)

ФИО полностью/ Full name

Должность/Position: _____

МП/Seal