

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
за целите на автоматичния обмен на финансова информация на основание  
чл. 142т, ал. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс (ДОПК)  
от

**Част 1. Данни за лицето, представляващо образуванието** (ако е необходимо да бъдат посочени повече лица, таблицата може да бъде копирана допълнително)

Имена по документ за самоличност:		ЕГН/ЛНЧ/друг номер:	
Адрес:			
Дата и място на раждане:	Документ за самоличност (№, дата на изд., изд. от):		
Предоставям информация за посоченото в част 2 образувание в качеството ми на:	Законен представител (длъжност):		
	Пълномощник (№, дата на пълномощно):		
Имена по документ за самоличност:		ЕГН/ЛНЧ/друг номер:	
Адрес:			
Дата и място на раждане:	Документ за самоличност (№, дата на изд., изд. от):		
Предоставям информация за посоченото в част 2 образувание в качеството ми на:	Законен представител (длъжност):		
	Пълномощник (№, дата на пълномощно):		

**Част 2. Наименование и адрес на титуляра на сметката - образувание**

Наименование						
Държава:			Населено място (гр./с.):			
Улица:	Квартал:	№:	Етаж:	Ап.:	Пощенски код:	

**Част 3. Юрисдикция на местно лице за данъчни цели и данъчен номер**

Юрисдикция, на която образуванието е местно лице за данъчни цели:	
Данъчен идентификационен номер, издаден от тази юрисдикция:	

**Част 4. В случай, че образуванието е местно лице за данъчни цели на повече от една юрисдикция, моля попълнете информация за всяка юрисдикция поотделно** (ако е необходимо, таблицата може да бъде копирана допълнително)

Адрес в друга юрисдикция, на която образуванието е местно лице за данъчни цели:	Юрисдикция:					
	Населено място (гр./с.):					
Улица:	№:	Етаж:	Ап.:	Пощенски код:		
Данъчен идентификационен номер, издаден от тази юрисдикция:						

**Част 5. В случай че титулярът на сметката е местно лице за данъчни цели на САЩ, моля попълнете долната част**

Отбележете с 'X', ако титулярът на сметката е определено американско лице.	
Ако титулярът на сметката е местно лице на САЩ, но не е определено американско лице и по отношение на него не следва да се предоставя информация за целите на FATCA, моля посочете съответния код:	

**Част 6. В случай че титулярът на сметката е финансова институция, моля попълнете долната част.**

Отбележете с 'X', ако титулярът на сметката е финансова институция.	
Моля посочете Глобалния идентификационен номер на посредник (GIIN) на финансовата институция:	
Ако за целите на FATCA споразумението финансовата институция е със статут на подпомагано образувание и все още не е получила собствен GIIN, моля посочете наименованието и GIIN на подпомагащото образувание.	
Наименование:	GIIN на подпомагащото образувание:
В случай че не разполагате с GIIN, издаден от американските данъчни власти, моля посочете причините за това, както и статутът, който финансовата институция има съгласно FATCA.	
Ако титулярът на сметката е финансова институция, може да не попълвате части 7, 8 и 9 от формуляра.	
Отбележете с 'X', ако титулярът на сметката е инвестиционно образувание, установено в неучастваща юрисдикция и управлявано от друга финансова институция. В този случай трябва да попълните част 9.	

**Част 7. Специален статут на образуванието.**

Моля отбележете с „X“, ако титулярът на сметката отговаря на някое от следните условия.	
Титулярът на сметката е регулярно търгуван на място за търговия на ценни книжа	
Титулярът на сметката е свързано образувание с образувание, регулярно търгувано на място за търговия на ценни книжа	
Титулярът на сметката е държавно образувание (напр. държавна институция, орган на местна власт, бюджетно предприятие и др.)	
Титулярът на сметката е международна организация или централна банка	

Ако е отбелязано някое от горните обстоятелства, част 8 и 9 може да не бъдат попълвани.

#### Част 8. Активно или пасивно нефинансово образование

Титулярът на сметката е пасивно нефинансово образование	
Титулярът на сметката е активно нефинансово образование	
Ако титулярът на сметката е активно нефинансово образование, моля посочете съответния код:	
Ако статутът на образованието не може обосновано да бъде определен, следва да се приеме, че то е пасивно нефинансово образование. Ако титулярът на сметката е пасивно нефинансово образование, следва да бъде предоставена информация за контролиращите му лица.	

#### Част 9. Информация за контролиращите лица на образованието (ако е необходимо, таблицата може да бъде копирана допълнително)

Име	Презиме			Фамилия			
Гражданство:	Адрес в юрисдикцията, на която контролиращото лице е местно лице за данъчни цели			Държава:	Населено място (гр./с.):		
Улица:	№			Етаж	Ап.	Пощенски код:	
Дата на раждане	Ден	Месец	Година	Място на раждане	Държава:	Населено място (гр./с.):	
Данъчен идентификационен номер:				Функция на контролиращото лице, моля посочете съответния код			

Име	Презиме			Фамилия			
Гражданство:	Адрес в юрисдикцията, на която контролиращото лице е местно лице за данъчни цели			Държава:	Населено място (гр./с.):		
Улица:	№			Етаж	Ап.	Пощенски код:	
Дата на раждане	Ден	Месец	Година	Място на раждане	Държава:	Населено място (гр./с.):	
Данъчен идентификационен номер:				Функция на контролиращото лице, моля посочете съответния код			

Име	Презиме			Фамилия			
Гражданство:	Адрес в юрисдикцията, на която контролиращото лице е местно лице за данъчни цели			Държава:	Населено място (гр./с.):		
Улица:	№			Етаж	Ап.	Пощенски код:	
Дата на раждане	Ден	Месец	Година	Място на раждане	Държава:	Населено място (гр./с.):	
Данъчен идентификационен номер:				Функция на контролиращото лице, моля посочете съответния код			

Име	Презиме			Фамилия			
Гражданство:	Адрес в юрисдикцията, на която контролиращото лице е местно лице за данъчни цели			Държава:	Населено място (гр./с.):		
Улица:	№			Етаж	Ап.	Пощенски код:	
Дата на раждане	Ден	Месец	Година	Място на раждане	Държава:	Населено място (гр./с.):	
Данъчен идентификационен номер:				Функция на контролиращото лице, моля посочете съответния код			

Друга информация:	
-------------------	--

Декларирам, че посочените от мен данни са верни, изчерпателни и предоставени доброволно. Задължавам се при настъпване на промяна в същите да информирам незабавно и в писмена форма финансовата институция, както и да предоставя други данни и документи, ако е това е необходимо.

Декларирам, че съм получил изричното съгласие на контролиращите лице личните им данни да бъдат обработвани, съхранявани, използвани и разкривани от финансовата институция на трети лица в предвидените в закон случаи и потвърждавам, че им е предоставена информацията по чл. 20, ал.1 от ЗЗЛД.

Декларирам, че съм уведомен относно възможността информацията по чл. 142б, ал. 1 от ДОПК, съдържаща лични данни, наличност или стойност по сметката, както и реализираните по сметката доходи, да бъде обект на автоматичен обмен на финансова информация съгласно глава шестнадесета, раздел IIIа на ДОПК и да бъде предоставена на юрисдикцията/ите, на която/ито образованието и контролиращите лица са местни лица за данъчни цели, в изпълнение на международните ангажменти на Република България.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Дата:

Подпис: