**Согласие на передачу информации**

(В соответствии с требованиями Федерального закона от 28.06 2014 №173-ФЗ)

*Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Фамилия, имя, отчество)*

 даю согласие АО УК «Мой Капитал», (далее-Компания), расположенный по адресу: 123001, город Москва, ул. Садовая-Кудринская, д.32, стр. 1, этаж 7, помещение XIII, комнаты 20, 21, 22, на передачу предоставленных мной сведений и персональных данных, а также информацию о финансовых операциях по договорам банковского обслуживания, в Налоговую Службу США и/или лицу, исполняющему функции налогового агента, согласно требованиям Закона США «О налогообложении иностранных счетов» (FATCA), а также в уполномоченные органы Российской Федерации (Центральный банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов) согласно требованиям Федерального закона от 28.06.2014 №173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации».

 Настоящее согласие действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации и требованиями FATCA.

 Я предупрежден(а) о том, что настоящее Согласие может быть отозвано путем направления по почте в адрес Компании письменного уведомления.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(И.О. Фамилия)*

 *(Дата) (Подпись)*