

Форма Документа Самостійної Контролюючої особи

(будь ласка, заповніть частини 1-3 ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ)

Частина 1 - Ідентифікація Контролюючої особи

A. Ім'я Контролюючої особи

Прізвище (прізвища):*

Звернення (наприклад, Mr, Dr, Ms, Herr, тощо):

Ім'я:*

Середнє ім'я (імена) або по- батькові:

B. Поточна адреса проживання:

Рядок 1 (наприклад, будинок/квартира/помешкання, номер, вулиця):*

Рядок 2 (наприклад, селище/місто/провінція/ округ/штат):*

Юрисдикція:*

Поштовий індекс (за наявності):*

C. Поштова адреса (заповнюється лише якщо розділ B вище не заповнено)

Рядок 1 (наприклад, будинок/квартира/помешкання, номер, вулиця):*

Рядок 2 (наприклад, селище/місто/провінція/ округ/штат):*

Юрисдикція:*

Поштовий індекс (за наявності):*

D. Дата народження* (дд/мм/рррр)

E. Місце народження

Місто або населений пункт:*

Юрисдикція:*

F. Будь ласка, вкажіть юридичне найменування відповідного (-их) власника (-ів) рахунку(-ів) - Організації (-й), щодо якої (-их) Ви є Контролюючою Особою

Найменування Організації 1

Найменування Організації 2

Найменування Організації 3

Поля з позначкою «*» є обов'язковими для заповнення

Частина 2 – Держава/юрисдикція резидентства для цілей оподаткування та ППН або його функціональний еквівалент *

Будь ласка, вкажіть в таблиці нижче (i) державу (-и) /юрисдикцію (-і) резидентства Контролюючої Особи, (ii) ППН Контролюючої Особи для кожної зазначеної держави/юрисдикції та (iii) заповніть **Частина 3** «Тип Контролюючої Особи».

Якщо Власник Рахунку є податковим резидентом більше ніж трьох держав/юрисдикцій, будь ласка, заповніть необхідну кількість сторінок частини 2 цієї форми.

Якщо Ви з будь-якої причини не вказуєте ППН, будь ласка, вкажіть причину А, Б або В:

Причина А: держава/юрисдикція, резидентом якої є Власник Рахунку, не видає ППН своїм резидентам;

Причина Б: Власник рахунку не може отримати ППН або еквівалентний номер з інших причин (будь ласка, вкажіть причину чому Ви не можете отримати ППН у наведеній нижче таблиці);

Причина В: ППН не вимагається (зазначте цю причину тільки в тому випадку, якщо національне законодавство відповідної юрисдикції не вимагає збір ППН, виданих цією юрисдикцією).

Я підтверджую, що я не є податковим резидентом будь-яких інших країн, крім України

Держава / юрисдикція податкового резидентства	ППН	Якщо ППН відсутній, вкажіть причину А, Б або В
1.		
2.		
3.		

Якщо Ви обрали причину **Б**, будь ласка, вкажіть у таблиці нижче причину неможливості отримання ППН.

1.	
2.	
3.	

Поля з позначкою «*» є обов'язковими для заповнення

Частина 3 – Тип Контролюючої особи

Вкажіть статус Контролюючої Особи, зробивши відмітку і відповідному полі	Організація 1	Організація 2	Організація 3
1) КО юридичної особи – право власності (CP of legal person – ownership)			
2) КО юридичної особи – інший спосіб контролю (CP of legal person – means)			
3) КО юридичної особи – соба, яка займає старшу керівну посаду (CP of legal person – senior managing official)			
4) КО правового утворення – траст – засновник (CP of legal arrangement - trust – settlor)			
5) КО правового утворення – траст – управитель (довірчий власник) (CP of legal arrangement - trust – trustee)			
6) КО правового утворення – траст – захисник (протектор) (CP of legal arrangement - trust – protector)			
7) КО правового утворення – траст – вигодонабувач (бенефіціар) (CP of legal arrangement – trust – beneficiary)			
8) КО правового утворення – траст – інше (CP of legal arrangement - trust – other)			
9) КО правового утворення – інше – еквівалент засновника (CP of legal arrangement – other – settlor – equivalent)			
10) КО правового утворення – інше – еквівалент управителя (довірчого власника) (CP of legal arrangement – other – trustee equivalent)			
11) КО правового утворення – інше – еквівалент захисника (CP of legal arrangement – other – protector equivalent)			
12) КО правового утворення – інше – еквівалент вигодонабувача (бенефіціара) (CP of legal arrangement – other – beneficiary equivalent)			
13) КО правового утворення – інше – інший еквівалент (CP of legal arrangement – other – other – equivalent)			

Частина 4 - Заява та підпис*

Я цим підтверджую, що розумію, що інформація надана в цьому документі самостійної оцінки та інформація про Контролюючу особу та про будь-який (-і) підзвітний (-і) рахунок (-и) може бути надана Державній податковій службі України, а остання може обмінюватися цією інформацією з податковими органами іншої держави/юрисдикції або державами/юрисдикціями, в якій (-их) Я/Контролююча Особа може бути податковим резидентом, відповідно до Багатосторонньої угоди компетентних органів про автоматичний обмін інформацією про фінансові рахунки.

Я підтверджую, що я є Контролюючою особою або особою, що уповноважена підписувати від імені Контролюючої Особи цей документ щодо всіх рахунків, які належать Власнику Рахунку – Організації щодо всіх рахунків та їх стосується ця форма.

Я підтверджую, що вся інформація, зазначена в цьому документі, є точною та повною в тій мірі, в якій мені відомо.

Я зобов'язуюсь повідомляти АТ «КБ «ГЛОБУС» протягом **тридцяти календарних днів** про будь-яку зміну обставин, що впливає на статус податкового резидентства фізичної особи, зазначеного в частині 1 цієї форми, або призводить до того, що інформація, яка міститься в цій формі, стає неточною або неповною (у тому числі про будь-які зміни інформації про Контролюючих Осіб, вказаних у пункті 2(а) частини 2 цього документа самостійної оцінки), та зобов'язуюсь надавати АТ «КБ «ГЛОБУС» належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки, включаючи частину 4 із заявою, у строк до тридцяти календарних днів з моменту настання таких змін.

Підпис:*

Повне ім'я:* (друкованими літерами):

Дата:* (дд/мм/рррр)

Примітка: Будь ласка, вкажіть, на яких правових підставах Ви підписуєте цю форму (наприклад, директор або уповноважена посадова особа»).

Якщо Ви підписуєте цю форму як представник за довіреністю, будь ласка, надайте копію довіреності.

Правова підстава, яка надає право підпису*:
