



б. Заповніть та надайте форму документу самостійної оцінки для контролюючої особи (CRS - CP) щодо кожної Контролюючої Особи.\*

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

### Частина 3 - Держава/юрисдикція резидентства для цілей оподаткування та ПНН або його функціональний еквівалент\*

Будь ласка, вкажіть в таблиці нижче (i) державу (-и) /юрисдикцію (-ї) резидентства Власника Рахунку та (ii) ПНН Власника Рахунку для кожної зазначеної держави/юрисдикції.

Якщо Власник Рахунку не є податковим резидентом жодної держави/ юрисдикції (наприклад, тому що організація є фіскально - прозорою), будь ласка, зазначте про це в рядку 1 першої таблиці та вкажіть місце ефективного управління або юрисдикцію, в якій знаходиться головний офіс (штаб-квартира) організації.

Якщо Власник Рахунку є податковим резидентом більше ніж трьох держав/юрисдикцій, будь ласка, заповніть необхідну кількість сторінок частини 3 цієї форми.

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

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

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

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

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

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

1.	
2.	
3.	

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

### Частина 4 - Заява та підпис\*

Я цим підтверджую, що розумію, що інформація надана в цьому документі самостійної оцінки та інформація про Власника Рахунку 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) Власник Рахунку може бути податковим резидентом, відповідно до Багатосторонньої угоди компетентних органів про автоматичний обмін інформацією про фінансові рахунки.

Я підтверджую, що я уповноважений/ уповноважена підписувати цей документ самостійної оцінки від імені Власника Рахунку щодо всіх рахунків, яких цей документ стосується.

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 Власника Рахунку, 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\*: