

Форма Документа Самостійної Фізичної особи

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

Частина 1 - Ідентифікація Власника Рахунку - фізично особи

А. Ім'я Власника Рахунку _____

Прізвище (прізвища):* _____

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

Ім'я:* _____

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

В. Поточна адреса проживання:

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

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

Юрисдикція:* _____

Поштовий індекс (за наявності):* _____

С. Поштова адреса (заповнюється лише якщо розділ В вище не заповнено)

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

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

Юрисдикція:* _____

Поштовий індекс (за наявності):* _____

Д. Дата народження* (дд/мм/рррр)

Е. Місце народження

Місто або населений пункт:* _____

Юрисдикція:* _____

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

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

Будь ласка, вкажіть в таблиці нижче (i) державу (-и) /юрисдикцію (-ї) резидентства Контролюючої Особи, (ii) ПН Контролюючої Особи для кожної зазначеної держави/юрисдикції та (iii) .

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 вкажете ПН, будь ласка, вкажіть причину А, Б або В:

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

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

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

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

Держава / юрисдикція податкового резидентства	ПН	Якщо ПН 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 – 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 «ГЛЮБУС» 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 «ГЛЮБУС» належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки, включаючи частину 3 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 не є Власником Рахунку, будь ласка, вкажіть на яких правових підставах Ви підписуєте цю форму. Якщо Ви дієте як представник за довіреністю, будь ласка, надайте копію довіреності.

Правова підстава, яка надає право підпису*:
