



ФОРМА ДОКУМЕНТА САМОСТІЙНОЇ ОЦІНКИ ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ

Прізвище, ім'я, по-батькові

Реєстраційний номер облікової картки платника податків

Контакти

Поточна адреса проживання

Чи є Ви податковим резидентом будь-якої країни, окрім України та США?

ТАК

НІ

Дата

Підпис

У випадку обрання відповіді «так» на попереднє запитання, заповніть Форму, що наведена нижче.

Будь ласка, заповніть цю форму, якщо Ви є Власником Рахунку – фізичною особою або фізичною особою-підприємцем, частини 1-2 необхідно заповнити **ДРУКОВАНИМИ ЛАТИНСЬКИМИ ЛІТЕРАМИ**.

Поля з позначкою «*» є обов'язковими для заповнення, якщо інше не передбачено чинним законодавством.

[Інструкція щодо заповнення форми](#)

ЧАСТИНА 1 – ІДЕНТИФІКАЦІЯ ВЛАСНИКА РАХУНКУ – ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ

А. Ім'я Власника Рахунку

Прізвище (прізвища):*

Ім'я:

Середнє ім'я (імена) або по-батькові:

В. Поточна адреса проживання

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

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

Юрисдикція:*

Поштовий індекс (за наявності):*

С. Поштова адреса

(заповнюється лише якщо відрізняється від адреси, вказаної в розділі В вище)

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

Рядок 2 (наприклад, місто/населений пункт/область/район/штат):

Юрисдикція (Держава):

Поштовий індекс:

Д. Дата народження*

(дд/мм/рррр)

Е. Місце народження

Місто або населений пункт:*

Юрисдикція (Держава):*

ЧАСТИНА 2 – ДЕРЖАВА/ЮРИСДИКЦІЯ РЕЗИДЕНТСТВА ДЛЯ ЦІЛЕЙ ОПОДАТКУВАННЯ ТА ІПН АБО ЙОГО ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ ЕКВІВАЛЕНТ*

Будь ласка, вкажіть в таблиці нижче (i) державу (-и) /юрисдикцію (-ї) резидентства Власника Рахунку та (ii) ІПН Власника Рахунку для кожної зазначеної держави/юрисдикції. 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 ІПН, будь ласка, вкажіть причину А, Б або В:

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

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

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

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

Якщо Ви обрали причину Б, будь ласка, вкажіть у таблиці нижче причину неможливості отримання ІПН

1	
2	
3	

ЧАСТИНА 3 – ЗАЯВА ТА ПІДПИС*

Я цим підтверджую, що розумію, що інформація надана мною 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 є Власником Рахунку (або є особою, уповноваженою підписувати від імені Власника Рахунку) щодо рахунку (всіх рахунків), для яких заповнюється ця форма документа самостійної оцінки.

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 «ПроКредит Банк»** протягом тридцяти календарних днів про будь-яку зміну обставин, що впливає на статус податкового резидентства фізичної особи, зазначеної в частині 1 цієї форми, або призводить до того, що інформація, яка міститься в цій формі, стає неточною або неповною, та зобов'язуюсь надавати **АТ «ПроКредит Банк»** належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки, включаючи частину 3 з заявою, у строк **до тридцяти календарних днів** з моменту настання таких змін.

Підпис:*

Повне ім'я:* (друкованими латинськими літерами):

Дата:*

Примітка: 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*: