

Форма Документа Самостійної Оцінки Контролюючої Особи

УВАГА! Частини 1-3 заповнюються ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ

Частина 1 – Ідентифікація Контролюючої Особи

A. Ім'я Контролюючої Особи

Прізвище (прізвища):*	
Звернення (наприклад, Mr, Dr, Ms, Herг тощо):	
Ім'я:*	
Середнє ім'я (імена) або по-батькові:	

B. Поточна адреса проживання(адреса фактичного місцезнаходження)

Рядок 1 (наприклад, будинок/ квартира/помешкання, номер, вулиця):*	
Рядок 2 (наприклад, селище/місто/провінція/ округ/штат):*	
Юрисдикція:*	
Поштовий індекс (за наявності):*	

C. Місце реєстрації (Поштова адреса) (заповнюється лише якщо відрізняється від адреси, вказаної в розділі)

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	
Ідентифікатор Організації	

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (ПН) України	
---	--

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

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

Будь ласка, вкажіть в таблиці нижче (i) державу (-и) /юрисдикцію (-ї) резидентства Контролюючої Особи, (ii) ПНН 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 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 рахунка 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 3 – Тип Контролюючої Особи

Вкажіть статус Контролюючої Особи, зробивши відмітку у відповідному полі	Найменування та ідентифікатор Організації 1	Найменування та ідентифікатор Організації 2	Найменування та ідентифікатор Організації 3
1) КО юридичної особи - право власності (CP of legal person - ownership)			
2) КО юридичної особи - інший спосіб контролю (CP of legal person - other means)			
3) КО юридичної особи - особа, 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 (протектора) (CP of legal arrangement - other - protectorequivalent)			
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 та яких 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 «МетаБанк» 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 «МетаБанк» належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки, включаючи частину 4 з заявою, у строк до тридцяти календарних днів з моменту настання таких змін.

Підпис:*	
Повне ім'я:* (друкованими літерами):	
Дата:* (дд/мм/рррр)	

Примітка: Якщо Ви не є Контролюючою Особою, 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*:	
---	--

Примітка: Більш детальна інформація міститься в Порядку застосування Загального стандарту звітності та належної перевірки інформації про фінансові рахунки (Common Standard on Reporting and Due Diligence for Financial Account Information).

Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, зверніться до Вашого податкового консультанта або до податкового органу юрисдикції, резидентом якої Ви є.

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