

Частина 1 – Ідентифікація Власника Рахунку – фізичної особи

A.	Прізвище, Ім'я, Середнє ім'я або по-батькові*	
B.	Поточна адреса проживання (в т.ч. індекс (за наявності) та юрисдикція (країна) *)	
C.	Поштова адреса (заповнюється лише якщо відрізняється від адреси, вказаної в розділі B вище)	
D.	Дата народження(дд/мм/рррр) *	
E.	Місце народження (нас. пункт, країна) *	

Частина 2 – Держава/юрисдикція резидентства для цілей оподаткування та ПН

☐ Я підтверджую, що я не є податковим резидентом будь-яких інших країн, крім України та США			
Будь ласка, вкажіть в таблиці нижче державу(-и) /юрисдикцію(-ї) резидентства та (ii) ПН для кожної зазначеної держави/юрисдикції, де ви маєте податкове резидентство окрім України.			
Якщо Ви з будь-якої причини не вказуєте 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).			
Країна / юрисдикція податкового резидентства	ПН	Якщо ПН відсутній, вкажіть причину А, Б або В	Якщо Ви обрали причину Б, будь ласка, вкажіть у таблиці нижче причину неможливості отримання ПН.
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 «БАНК ІНВЕСТИЦІЙ ТА ЗАОЩАДЖЕНЬ» 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 «БАНК ІНВЕСТИЦІЙ ТА ЗАОЩАДЖЕНЬ» належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки, включаючи частину 3 з заявою, у строк до тридцяти календарних днів з моменту настання таких змін.

Підпис*	
ПІБ*:	
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*:	
---	--