

Документ самостійної оцінки фізичної особи

Цей документ самостійної оцінки прошу використовувати щодо наступного(их) рахунку(ів), відкритого(тих) в АТ «ВСТ БАНК»

--

*вказуйте всі ваші рахунки

Частина 1 – Ідентифікація Власника Рахунку – фізичної особи
A. Ім'я Власника Рахунку

Прізвище (прізвища):*

--

Звернення

☐ Mr ☐ Dr ☐ Ms ☐ Herr

Ім'я:*

--

Середнє ім'я (імена) або по-батькові:

--

B. Поточна адреса проживання

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

--

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

--

Країна: *

--

Поштовий індекс (за наявності):*

--

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

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

--

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

--

Країна:

--

Поштовий індекс:

--

D. Дата народження*

--

E. Місце народження

Місто або населений пункт:*

--

Країна: *

--

Частина 2 – Держава(-и)/юрисдикція(-ї) податкового резидентства для цілей оподаткування та ПН або його функціональний еквівалент

Будь ласка, вкажіть у таблиці нижче всі без винятку держави/юрисдикції, податковим резидентом яких є Власник Рахунку (включаючи Україну), та ПН для кожної з них.

*Наявність конвенцій або міжнародних договорів про уникнення подвійного оподаткування не звільняє від обов'язку вказати всі країни податкового резидентства та відповідні ПН.

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 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 об'єктивних причин (вказуйте точну причину, чому Ви не можете отримати ПН у таблиці нижче).

* Відсутність вимоги сплачувати податки в певній юрисдикції або наявність статусу *резидента в іншій країні* не є підставою для вибору Причини Б;

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

Держава(-и)/юрисдикція(-ї) податкового резидентства	ППН	Якщо ППН відсутній, вкажіть причину А, Б або В
1.		☐ А ☐ Б ☐ В
2.		☐ А ☐ Б ☐ В
3.		☐ А ☐ Б ☐ В

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

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 вказав(ла) відомості про всі без винятку країни мого податкового резидентства (включаючи Україну, незалежно від наявності конвенцій про уникнення подвійного оподаткування) та всі ППН, видані відповідними країнами. Я підтверджую, що несу одноосібну й повну відповідальність за достовірність цих даних і будь-які наслідки їхнього надання.

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 «ВСТ БАНК»** протягом тридцяти календарних днів про будь-яку зміну обставин, що впливає на статус податкового резидентства фізичної особи (в тому числі набуття або втрату податкового резидентства чи ППН будь-якої держави) або призводить до того, що інформація, яка міститься в цій формі, стає неточною чи неповною, та зобов'язуюсь надавати **АТ «ВСТ БАНК»** належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки, включаючи частину 3 із заявою, у строк до тридцяти календарних днів з моменту настання таких змін.

Підпис:*

Прізвище та повне ім'я:*

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*:

--

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

* Всі додатки та рекомендації щодо заповнення форми знаходяться на сайті **АТ «ВСТ БАНК»** та Державної Податкової Служби України.