

**Форма документа самостійної оцінки фізичної особи для цілей CRS**

CRS - I

**|CRS self-certification form for individuals|**

|  |
| --- |
| **Частина 1 – Ідентифікація Власника Рахунку – фізичної особи**  **|Part 1. Identification|** |
| 1. **Прізвище, ім’я, по батькові/середнє ім’я (імена) |Name, Surname, Middle name(s)|**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Поточна адреса проживання |Current address|**   **Вулиця, будинок, квартира тощо |number, street, and apt. or suite no|** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Населений пункт (місто, село, селище), включно з поштовим індексом |City, state and ZIP code|**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Країна/Юрисдикція |Country/Jurisdiction| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 1. **Поштова адреса (якщо відмінна від адреси проживання (B))**   **|Postal address (if different from B)|**  **Вулиця, будинок, квартира тощо |number, street, and apt. or suite no|** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Населений пункт (місто, село, селище), включно з поштовим індексом | City, village etc. and ZIP code|**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Країна/Юрисдикція |Country/Jurisdiction| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 1. **Дата народження |Date of birth|**   \_\_\_\_|\_\_\_\_|.\_\_\_\_|\_\_\_\_|.\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| |
| 1. **Місце народження |Place of birth|**   **Населений пункт (місто, село, селище) |City, village etc.|** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Країна/Юрисдикція |Country/Jurisdiction| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Частина 2 – Держава/юрисдикція резидентства для цілей оподаткування та ідентифікаційний номер платника податків або його функціональний еквівалент**  **|Part 2. Tax residence and identification number|** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Держава / юрисдикція податкового резидентства**  **|Country/Jurisdiction of tax residence|** | **Iдентифікаційний номер платника податків (ІПН)**  **|Tax identification number (TIN)|** | **Якщо ІПН відсутній, вкажіть, будь ласка, причину**  **|Reason for missing TIN (if so)|** |
| **1.** |  | держава/юрисдикція, резидентом якої Ви є, не видає ІПН своїм резидентам *|Country/Jurisdiction of tax residence does not issue a TIN|*;  Ви не можете отримати ІПН або еквівалентний номер з інших причин, а саме *|You cannot get a TIN for other reasons, including|*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ІПН не вимагається (зазначте цю причину тільки в тому випадку, якщо національне законодавство відповідної юрисдикції не вимагає збір ідентифікаційних номерів, виданих цією юрисдикцією) *|No TIN required (state this reason only if the national law of the relevant jurisdiction does not require the collection of identification numbers issued by that jurisdiction|* |
| **2.** |  | держава/юрисдикція, резидентом якої Ви є, не видає ІПН своїм резидентам *|Country/Jurisdiction of tax residence does not issue a TIN|*;  Ви не можете отримати ІПН або еквівалентний номер з інших причин, а саме *|You cannot get a TIN for other reasons, including|*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ІПН не вимагається (зазначте цю причину тільки в тому випадку, якщо національне законодавство відповідної юрисдикції не вимагає збір ідентифікаційних номерів, виданих цією юрисдикцією) *|No TIN required (state this reason only if the national law of the relevant jurisdiction does not require the collection of identification numbers issued by that jurisdiction|* |
| **…** |  |  |

|  |
| --- |
| **Частина 3 –**  **Підтвердження**  **|Part 3.**  **Certification|** |

|  |
| --- |
| 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 «КРЕДОБАНК» протягом десяти робочих 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 «КРЕДОБАНК» належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки для цілей CRS, включаючи частину 3, у строк до тридцяти календарних днів з моменту настання таких змін.  |I certify that all information contained herein is accurate and complete to the best of my knowledge.  I undertake to notify JSC "KREDOBANK" within ten business days of any change in circumstances affecting the tax residency status of the individual specified in part 1 of this form, or resulting in the fact that the information contained in this form becomes inaccurate or incomplete, and undertake to provide JSC "KREDOBANK" with a properly executed new self-assessment document for the purposes of CRS, including part 3, within thirty calendar days from the moment of such changes.| |

Дата: \_\_|\_\_|.\_\_|\_\_|.\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| р. Повне ім’я: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|Date| |Full name (in block letters)| |Authorized Signature|