**Додаток CRS-E**

**Документ Самостійної Оцінки Організації**

*(будь-ласка заповніть друкованими літерами)*

**Частина 1 – Ідентифікація Власника Рахунку – Організації**

**A. Юридичне найменування Організації/відокремленого підрозділу:\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**В. Юрисдикція реєстрації або створення: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**С. Поточна адреса місцезнаходження:**

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

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

Юрисдикція:\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Поштовий індекс (за наявності): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D. Поштова адреса (заповнюється лише якщо відрізняється від адреси, вказаної в розділі С вище):**

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

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

Юрисдикція:\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Поштовий індекс (за наявності): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Частина 2 - Тип організації (**вкажіть статус Власника Рахунку, поставивши відмітку в одному

з полів**):**

**1.(а) Фінансова Установа - Інвестиційна Компанія:**

 **i.** Інвестиційна Компанія, яка не є Фінансовою Установою Юрисдикції - Учасниці та яка перебуває під управлінням іншої Фінансової Установи □

(*Увага! якщо Ви ставите позначку в цьому полі, будь ласка, також заповніть Частину 2(2) далі*)

 **ii.** Інша Інвестиційна Компанія □

**(б) Фінансова Установа - Депозитарна Установа, Кастодіальна Установа або**

**визначена Страхова Компанія** □

Якщо Ви обрали (a) або (б) вище, будь ласка, надайте, за наявності, глобальний ідентифікаційний номер посередника (GIIN) Власника Рахунку, отриманий для цілей FATCA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **.** |  |  |  |  |  | **.** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**(в) Активна НФО – організація, акції якої перебувають у регулярному обігу на організованому ринку цінних паперів (далі - публічна компанія), або її Пов’язана Організація**. □

Якщо Ви обрали (в), будь ласка, вкажіть назву організованого ринку цінних паперів,

на якому акції організації (публічної компанії) перебувають у регулярному обігу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Якщо ви Пов'язана Організація публічної компанії, будь ласка, вкажіть назву цієї

публічної компанії, для якої ваша Організація в пункті (в) є Пов’язаною

Особою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(г) Активна НФО – Урядова Організація або Центральний Банк** □

**(д)** **Активна НФО – Міжнародна Організація** □

**(е)** **Активна НФО – інша, ніж зазначені у пунктах (в)-(ґ) (наприклад,**

 **новостворена НФО або неприбуткова НФО)**  □

**(є)** **Пасивна НФО** (*Увага! якщо Ви ставите позначку в цьому полі, будь ласка, також*

 *заповніть Частину 2(2) далі*) □

**2. Якщо Ви обрали пункт 1(a)(i) або 1(є) вище, будь ласка:**

**а. Вкажіть імена** усіх Контролюючих Осіб Власника Рахунку:\*

**б. Чи належать Контролюючі Особи Власника Рахунку до податкових резидентів іншої держави/юрисдикції (окрім України або США) в цілях Загального стандарту звітності CRS?**

 ** Ні  Так**

 *У випадку значення «ТАК» в п. 2 (б) заповніть та надайте форму документу самостійної оцінки для контролюючої особи (CRS-CP) щодо кожної контролюючої особи. Якщо в п. 2 ( б) Ви обрали значення «НІ» перейдіть до заповнення Частини 3.*

**Частина 3 – Держава/юрисдикція резидентства для цілей оподаткування та відповідний ІПН або його функціональний еквівалент\* (**див. Додаток**)**

Будь ласка, вкажіть в таблиці нижче (1) державу (-и) /юрисдикцію (-ї) резидентства Власника Рахунку, (2) ІПН для кожної зазначеної держави/юрисдикції..

Якщо Власник Рахунку не є податковим резидентом жодної держави/ юрисдикції (наприклад, тому що організація є фіскально - прозорою), будь ласка, зазначте про це в рядку 1 першої таблиці та вкажіть місце ефективного управління або юрисдикцію, в якій знаходиться головний офіс (штаб-квартира) організації.

Якщо Власник Рахунку є податковим резидентом більше ніж трьох держав/юрисдикцій, будь ласка, заповніть необхідну кількість сторінок частини 3 цієї форми.

Якщо Ви з будь-якої причини не вказуєте ІПН, будь ласка, вкажіть причину A, Б або В:

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

*Причина Б:* Власник рахунка 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 (ідентифікаційний номер платника податків (або функціональний еквівалент за відсутності такого)** | **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 Ідентифікаційного номера платника податків по кожній Державі.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

**Частина 4 – 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 уповноважений/ уповноважена підписувати цей Документ Самостійної Оцінки від імені Власника рахунку щодо всіх рахунків, яких цей документ стосується**.

Я підтверджую, щоб був ознайомлений з Інструкцією перед заповненням форми 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 «УНІВЕРСАЛ БАНК» протягом **тридцяти календарних днів** про будь-яку зміну обставин, що впливає на статус податкового резидентства Власника Рахунку, зазначеного в частині 1 цієї форми, або призводить до того, що інформація, яка міститься в цій формі, стає неточною або неповною (у тому числі про будь-які зміни інформації про Контролюючих Осіб, вказаних у **пункті 2(а) частини 2** цього документа самостійної оцінки), та зобов’язуюсь надавати АТ «УНІВЕРСАЛ БАНК» належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки, включаючи частину 4 із заявою, у строк **до тридцяти календарних днів** з моменту настання таких змін.Підпис:\*Повне ім`я:\* (друкованими літерами)Дата:\***Примітка**: Будь ласка, вкажіть, на яких правових підставах Ви підписуєте цю форму (наприклад, директор або уповноважена посадова особа»).Якщо Ви підписуєте цю форму 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 передбачене чинним законодавством***.