

**ОПИТУВАЛЬНИК самостійної оцінки CRS-E для Юридичних осіб**  
(заповніть частини 1-3 ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ)

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

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

**B.** Юрисдикція реєстрації або створення (країна): \_\_\_\_\_

**C.** Поточна адреса місцезнаходження:

(будинок/квартира/помешкання, вулиця, селище/місто/провінція/округ/штат/ країна/ поштовий індекс):\*

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

(будинок/ квартира/помешкання, вулиця, селище/місто/провінція/округ/штат/ країна/ поштовий індекс)

**Частина 2 - Тип організації (статус Рахунку, вказати відмітку в одному з полів)**

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

1.1. Інвестиційна Компанія, яка не є Фінансовою Установою Юрисдикції - Учасниці та яка перебуває під управлінням іншої Фінансової Установи (При заповненні цього поля, також заповнити п. 2 далі)

1.2. Інша Інвестиційна Компанія

**(б)** Фінансова Установа - Депозитарна Установа, Кастодіальна Установа або Визначена Страхова Компанія .

При обранні **(а)** або **(б)** вище, надати, 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.

При обранні **(в)**, вказати 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

**(г)** Активна НФО – Міжнародна Організація

**(д)** Активна НФО – інша, ніж зазначені у пунктах **(в)**-**(г)** (новостворена НФО або неприбуткова НФО)

**(е)** Пасивна НФО ( При заповненні цього поля, також заповнити п.2 далі)

**Не відноситься до жодної з вищеперелічених**

**2.** При заповненні пункту **1(а)(і)** або **1(е)**:

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

**б.** Заповніть та надайте форму документу самостійної оцінки для контролюючої особи (CRS - CP) щодо кожної Контролюючої Особи.\*

**Частина 3 – Держава/ юрисдикція резидентства для цілей оподаткування та відповідний ПІН або його функціональний еквівалент\***

Держава / юрисдикція податкового резидентства (для кожної зазначеної держави/юрисдикції)	ПІН	Якщо ПІН відсутній, вкажіть причину А, Б або В

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

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

Якщо з будь-якої причини не вказується ІПН, обрати причину А, Б або В:

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

**Причина Б:** Власник Рахунку не може отримати ІПН або еквівалентний номер з інших причин (вказати причину чому не можливо отримати ІПН);

**Причина В:** ІПН не вимагається (зазначити тільки в випадку, якщо національне законодавство відповідної юрисдикції не вимагає збір ІПН, виданих цією юрисдикцією).

Якщо обрана причина Б, вказати причину неможливості отримання ІПН.

#### **Частина 4 – Заява та підпис\***

Я цим підтверджую, що розумію, що інформація надана 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, що вся інформація, зазначена в цьому документі, є точною та повною в тій мірі, в якій мені відомо.**

Я зобов'язуюсь повідомляти АТ «КРЕДИТВЕСТ БАНК» протягом 30 (тридцяти) календарних днів про будь-яку зміну обставин, що впливає на статус податкового резидентства Власника Рахунку, зазначеного в частині 1 цього Опитувальника, або призводить до того, що інформація, яка міститься в цьому Опитувальнику, 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 «КРЕДИТВЕСТ БАНК» належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки, включаючи частину 4 із заявою, у строк до 30 (тридцяти) календарних днів з моменту настання таких змін.

Підпис:\* \_\_\_\_\_

Повне ім'я:\* (друкованими літерами): \_\_\_\_\_

Дата:\* (дд/мм/рррр) \_\_\_\_\_

Посада/правова підстава\* \_\_\_\_\_

(керівник, представник, довірена особа тощо)

Якщо підписується представником за довіреністю, надати копію довіреності.