

Форма Документа Самостійної Оцінки Фізичної Особи
(будь ласка, заповніть частини 1-3 ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ)

Частина 1 – Ідентифікація Власника Рахунку – фізичної особи

A.	ПІБ	
B.	Адреса реєстрації	
C.	Адреса фактичного проживання	
D.	Дата народження(дд/мм/рррр)	
E.	Місце народження (нас. пункт, країна)	

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

<input type="checkbox"/> Я підтверджую, що я не є податковим резидентом будь-яких інших країн, крім України.			
Будь ласка, вкажіть в таблиці нижче державу(-и) /юрисдикцію(-і) резидентства та (ii) ПНН для кожної зазначеної держави/юрисдикції, де ви маєте податкове резидентство окрім України.			
Країна / юрисдикція податкового резидентства	ПНН	Якщо ПНН відсутній, вкажіть причину А, Б або В	Якщо Ви обрали причину Б, будь ласка, вкажіть у таблиці нижче причину неможливості отримання ПНН.
1.			
2.			
3.			
Причина А: держава/юрисдикція, резидентом якої є Власник Рахунку, не видає ПНН своїм резидентам; Причина Б: Власник рахунку не може отримати ПНН або еквівалентний номер з інших причин (будь ласка, вкажіть причину чому Ви не можете отримати ПНН у наведеній нижче таблиці); Причина В: ПНН не вимагається (зазначте цю причину тільки в тому випадку, якщо національне законодавство відповідної юрисдикції не вимагає збір ПНН, виданих цією юрисдикцією).			

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 «ОТП БАНК» 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 «ОТП БАНК» 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:	
--	--