

Документ Самостійної Оцінки Контролюючої Особи
(будь-ласка заповніть друкованими літерами)

Частина 1 – Ідентифікація Контролюючої особи

А. Ім'я Контролюючої Особи

Прізвище (прізвища):* _____

Звернення (наприклад, Mr, Dr, Ms, Herr тощо): _____

Ім'я:* _____

Середнє ім'я (імена) або по-батькові: _____

В. Поточна адреса проживання:

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

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

Юрисдикція:* _____

Поштовий індекс (за наявності)*: _____

С. Поштова адреса (заповнюється лише якщо розділ В вище не заповнено):

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

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

Юрисдикція: _____

Поштовий індекс (за наявності): _____

Д. Дата народження* (дд/мм/рррр) _____

Е. Місце народження

Місто або населений пункт:* _____

Юрисдикція:* _____

Ф. Будь-ласка, вкажіть юридичне найменування відповідного (-их) власника (-ів) рахунку (-ів) – Організації (-й), щодо якої (-их) Ви є Контролюючою Особою

Найменування Організації 1 _____

Найменування Організації 2 _____

Найменування Організації 3 _____

Частина 2 – Держава/юрисдикція резидентства для цілей оподаткування та ПН або його функціональний еквівалент* (див. Додаток до Інструкції)

Будь ласка, вкажіть в таблиці нижче (i) державу (-и) /юрисдикцію (-ї) резидентства Контролюючої Особи, (ii) ПН Контролюючої Особи для кожної зазначеної держави/юрисдикції та (iii) заповніть **Частина 3 «Тип Контролюючої Особи»**.

Якщо Контролююча Особа 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 причин (будь ласка, вкажіть причину чому Ви не можете отримати ПН у наведеній нижче таблиці);

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

Держава/юрисдикція податкового резидентства	ПН (ідентифікаційний номер платника податків (або функціональний еквівалент за відсутності такого)	Якщо ПН 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 3 – Тип Контролюючої Особи

Вкажіть статус Контролюючої Особи, зробивши відмітку у відповідному полі	Організація 1	Організація 2	Організація 3
1) КО юридичної особи - право власності (CP of legal person - ownership)			
2) КО юридичної особи - інший спосіб контролю (CP of legal person - other means)			
3) КО юридичної особи - особа, яка займає старшу керівну посаду (CP of legal person - senior managing official)			
4) КО правового утворення - траст - засновник (CP of legal arrangement - trust - settlor)			
5) КО правового утворення - траст - управитель (довірчий власник) (CP of legal arrangement - trust - trustee)			
6) КО правового утворення - траст - захисник (протектор) (CP of legal arrangement - trust - protector)			
7) КО правового утворення - траст - вигодонабувач (бенефіціар) (CP of legal arrangement - trust - beneficiary)			
8) КО правового утворення - траст - інше (CP of legal arrangement - trust - other)			
9) КО правового утворення - інше - еквівалент засновника (CP of legal arrangement - other - settlor-equivalent)			
10) КО правового утворення - інше - еквівалент управителя (довірчого власника) (CP of legal arrangement - other - trustee-equivalent)			
11) КО правового утворення - інше - еквівалент захисника (протектора) (CP of legal arrangement - other - protectorequivalent)			
12) КО правового утворення - інше - еквівалент вигодонабувача (бенефіціара) (CP of legal arrangement - other - beneficiary-equivalent)			
13) КО правового утворення - інше - інший еквівалент (CP of legal arrangement - other - other-equivalent)			

Частина 4 – Заява та підпис*

Я цим підтверджую, що розумію, що інформація надана мною в цьому документі самостійної оцінки та інформація про Контролюючу Особу та про будь-який (-и) підзвітний (-и) 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) Я/Контролююча Особа може бути податковим резидентом, відповідно до Багатосторонньої угоди компетентних органів про автоматичний обмін інформацією про фінансові рахунки.

Я підтверджую, що я є Контролюючою Особою або особою, що уповноваженою підписувати від імені Контролюючої Особи цей документ щодо всіх рахунків, які належать Власнику Рахунку – Організації та яких стосується ця форма.

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 ТОВ «ФІРМА «МОТОР-ДІЛЕР» 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 ТОВ «ФІРМА «МОТОР-ДІЛЕР» 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:*

Дата:*

Примітка: Якщо Ви не є Контролюючою Особою, 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 передбачене чинним законодавством.*