

Документ Самостійної Оцінки Організації
(будь-ласка заповніть друкованими літерами)

Частина 1 – Ідентифікація Власника Рахунку – Організації

A. Юридичне найменування Організації/відокремленого підрозділу:* _____

B. Юрисдикція реєстрації або створення: _____

C. 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 C 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 (вказіть статус Власника Рахунку, поставивши відмітку в одному з полів)

1.(а) Фінансова Установа - Інвестиційна Компанія

і. 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 Частина 2(2) далі)

ii. Інша Інвестиційна Компанія

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

визначена Страхова Компанія

Якщо Ви обрали (а) 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)-(г) (наприклад,

новостворена НФО або неприбуткова НФО)

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

заповніть Частина 2(2) далі)



2. Якщо Ви обрали пункт 1(а)(і) або 1(с) вище, будь ласка:

а. Вкажіть імена усіх Контролюючих Осіб Власника Рахунку:*

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

Будь ласка, ознайомтеся з визначенням Контролюючої Особи у Додатку.

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

Будь ласка, вкажіть в таблиці нижче (1) державу (-и) /юрисдикцію (-ї) резидентства Власника Рахунку, (2) ПН 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 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 цієї 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 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 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, 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 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 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:* (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.*