

Форма Документа Самостійної Оцінки Організації (будь ласка, заповніть частини 1-3 ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ) / Organization Self-Certification Document Form - (Please fill in Parts 1-3 in BLOCK LETTERS) Поля з позначкою «*» обов'язкові до заповнення/ Fields marked with "*" are mandatory

Частина 1 – Ідентифікація Власника Рахунку – Організації/

Part 1 – Identification of Account Holder-Organization

А. Юридичне найменування Організації (відокремленого підрозділу)/ Legal Name of Organization (separate subdivision):*	
В. Юрисдикція(Країна) реєстрації або створення/ Jurisdiction (Country) of incorporation or organisation:	
С. Поточна адреса місцезнаходження/ Current Residence Address:	
Рядок 1 (наприклад, будинок/ квартира/ помешкання, номер, вулиця)/ Line 1 (e.g., House/Apt/Suite Name, Number, Street):*	
Рядок 2 (наприклад, селище/місто/ провінція/ округ/ штат)/ Line 2 (e.g., Town/ City/Province/County/ State):*	
Юрисдикція/ Jurisdiction:*	
Поштовий індекс (за наявності)/ Postal Code/ZIP Code (if any): *	
Д. Поштова адреса (заповнюється лише якщо відрізняється від адреси, вказаної в розділі В вище) /	
Рядок 1 (наприклад, будинок/ квартира/ помешкання, номер, вулиця)/ Line 1 (e.g., House/Apt/Suite Name, Number, Street):*	
Рядок 2 (наприклад, селище/місто/ провінція/округ/штат)/Line 2 (e.g., Town /City /Province/County/ State):*	
Юрисдикція/ Jurisdiction:*	
Поштовий індекс (за наявності)/ Postal Code/ZIP Code (if any): *	

Частина 2 - Тип організації (вказіть статус Власника Рахунку, поставивши відмітку в одному з полів)/

Part 2 – Organization Type (Please indicate the Account Holder's Status by ticking one of the following boxes

1	a	Фінансова Установа - Інвестиційна Компанія / Financial Institution – Investment Company																					
	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) / An Investment Company which is not a Financial Institution of the Participating Jurisdiction and which is managed by another Financial Institution (Note! if you have ticked this box, please also complete Part 2(2) below)	☐																				
	ii	Інша Інвестиційна Компанія / Other Investment Company	☐																				
	b	Фінансова Установа - Депозитарна Установа, Кастодіальна Установа або Визначена Страхова Компанія / Financial Institution – Depository Institution, Custodial Institution or Specified Insurance Company																					
Якщо Ви обрали (а) або (б) вище, будь ласка, надайте, за наявності, глобальний ідентифікаційний номер посередника (GIIN) Власника Рахунку, отриманий для цілей FATCA. If you have ticked (a) or (b) above, please provide, if available, the Account Holder's Global Intermediary Identification Number ("GIIN") obtained for FATCA purposes. <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							

с	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 (с), будь ласка, вкажіть назву організованого ринку цінних паперів, на якому акції організації (публічної компанії) перебувають у регулярному обігу: / Active NFO – an organization the stocks of which are regularly traded on an established securities market (hereinafter a public company) or its Related Organization. If you have ticked (c), please indicate the name of the established securities market on which the stocks of the organization (public company) are regularly traded: _____	☐	
	Якщо ви Пов'язана Організація публічної компанії, будь ласка, вкажіть назву цієї публічної компанії, для якої ваша Організація в пункті (с) є Пов'язаною Особою / If you are a Related Organization of a public company, please provide the name of this public company for which your Organization in (c) is a Related person: _____		
	д	Активна НФО – Урядова Організація або Центральний Банк / Active NFO – a Government Organization or Central Bank	☐
	е	Активна НФО – Міжнародна Організація / Active NFO – an International Organization	☐
	ф	Активна НФО – інша, ніж зазначені у пунктах (с)-(е) (наприклад, новостворена НФО або неприбуткова НФО) / Active NFO – other than the one specified in (c)-(e) (for example, a newly established NFO or a non-profit NFO)	☐
г	Пасивна НФО (Увага! якщо Ви ставите позначку в цьому полі, будь ласка, також заповніть Частину 2(2) далі) / Passive NFO (Note: if you have ticked I'm watching you this box please also complete Part 2(2) below)	☐	
2	Якщо Ви обрали пункт 1(а)(і) або 1(г) вище, будь ласка/ If you have ticked 1(a)(i) or 1(g) above, then please:		
а.	Вкажіть імена усіх Контролюючих Осіб Власника Рахунку/ Indicate the name(s) of any Controlling Person(s) of the Account Holder: * _____		
б.	Заповніть та надайте форму документу самостійної оцінки для контролюючої особи (CRS-CP) щодо кожної Контролюючої Особи/ Complete and submit the Controlling Person Self-Certification Form (CRS-CP) for each Controlling Person* Будь ласка, ознайомтеся з визначенням Контролюючої Особи у інструкції/ Please read the definition of a Controlling Person in the instruction		

Частина 3 – Юрисдикція /Країна резидентства для цілей оподаткування та ПІН або його функціональний еквівалент* (див Додаток)/

Part 3– Jurisdiction/ Country of residence for tax purposes and Taxpayer Identification Number or its equivalent number* (“TIN”)

Будь ласка, вкажіть в таблиці нижче (1) державу (-и) /юрисдикцію (-і) резидентства Власника Рахунку та (2) ПІН Власника Рахунку 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 ПІН, будь ласка, вкажіть причину А, В або С:

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

Please indicate in the table below (1) the Account Holder's country(ies)/jurisdiction(s) of residence and (2) the Account Holder's TIN for each country/jurisdiction indicated.

If the Account Holder is not a tax resident of any country/ jurisdiction (for example, because the organization is fiscally transparent), please indicate this in line 1 of the first table and indicate the place of effective management or the jurisdiction in which the Organization's head office (headquarters) is located.

If the Account Holder is a tax resident of more than three countries/jurisdictions, please complete the required number of pages in Part 3 of this form.

If for any reason you did not indicate a TIN, please give the appropriate reason A, B or C:

Reason A: The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents;

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

Reason B: The Account Holder is unable to obtain a TIN or equivalent number for other reasons (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the table below);

Reason C: No TIN is required. (Please note that you can choose this reason only if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of TINs issued by such jurisdiction)

Держава / юрисдикція податкового резидентства/ Country/Jurisdiction of tax residence		ІПН/TIN	Якщо ІПН відсутній, вкажіть причину А, В або С/ If no TIN is available indicate the reason: A, B or C		
1			☐ A	☐ B	☐ C
2			☐ A	☐ B	☐ C
3			☐ A	☐ B	☐ C

Якщо Ви обрали причину В, будь ласка, вкажіть у таблиці нижче причину неможливості отримання ІПН. / Please explain in the table below why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above.

1	
2	
3	

Частина 4 – Заява та підпис/

Part 4 – Statement and Signature*

Я зобов'язуюсь повідомляти ТОВ «РЦП» 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 «РЦП» належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки, включаючи частину 4 з заявою, у строк до тридцяти календарних днів з моменту настання таких змін

I undertake to notify «RCP» Ltd within thirty calendar days of any change in circumstances that affects the tax residency status of the Account Holder listed in Part 1 of this form or results in the information contained in this form becoming inaccurate or incomplete, (including any changes in information about the Controlling Persons specified in clause 2(a) of Part 2 of this self-certification document), and undertake to provide «RCP» Ltd with a properly completed new self-certification document, including Part 4 with the application, within thirty calendar days of such changes.

Підпис/ Signature:*	
Повне ім'я (друкованими літерами)/ Full name (in block letters):*	
Дата(дд/мм/рррр) / Date (dd/mm/yyyy):*	

Примітка: Будь ласка, вкажіть на яких правових підставах Ви підписуєте цю форму (наприклад – директор або уповноважено особа). Якщо Ви дієте як представник за довіреністю, будь ласка, надайте копію довіреності / Note: Please indicate on what legal basis you are signing this form (for example, a director or an authorized person). If you act as a representative under a power of attorney, please provide a copy of the power of attorney.

Правова підстава, яка надає право підпису* / Legal basis that gives the right to sign*:	
---	--