Форма Документа Самостійної Оцінки *Фізичної Особи* *(будь ласка, заповніть частини 1-3 ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ). Поля з позначкою «*» є обов'язковими для заповнення*

Частина 1 – Ідентифікація Власника Рахунку – фізичної особи

А. Ім'я Власника Рахунку

Прізвище (прізвища):* _____

Ім'я:* _____

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

В. Поточна адреса проживання

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

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

Поштовий індекс (за наявності):* _____

Юрисдикція:* _____

С. Поштова адреса *(заповнюється лише якщо відрізняється від адреси вказаної в розділі **В** вище)*

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

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

Поштовий індекс: _____

Юрисдикція: * _____

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

Е. Місце народження _____

Місто або населений пункт:* _____

Юрисдикція:* _____

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

Будь ласка, вкажіть в таблиці нижче (і) державу (-и) /юрисдикцію (-ї) резидентства Власника Рахунку та (іі) ІПН Власника Рахунку для кожної зазначеної держави/юрисдикції.
Якщо Власник Рахунку 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 ІПН, будь ласка, вкажіть причину А, Б або В:
Причина А: держава/юрисдикція, резидентом якої є Власник Рахунку, не видає ІПН своїм резидентам;
Причина Б: 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 В: ІПН не вимагається *(зазначте цю причину тільки в тому випадку, якщо національне законодавство відповідної юрисдикції не вимагає збір ІПН, виданих цією юрисдикцією).*
Неподання або подання неповної/недостовірної інформації призводить до порушення ст.118[1] Податкового кодексу України.

Держава / юрисдикція податкового резидентства		**ІПН**	**Якщо ІПН відсутній, вкажіть причину А, Б або В**
1.			
2.			

Якщо Ви обрали причину **Б**, будь ласка, вкажіть у таблиці нижче причину неможливості отримання ІПН.

1.	
2.	

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 **ТОВ «НОВАВЕСТ»** 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 «НОВАВЕСТ»** належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки, включаючи частину 3 з заявою, у строк до **тридцяти календарних днів** з моменту настання таких змін.

Підпис:* _____

Повне ім'я:* *(друкованими літерами)*: _____

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*: _____