Додаток №15

До Правил здійснення належної перевірки клієнтів небанківської фінансової групи Граве Україна

Самостійна оцінка клієнта фізичної особи/організації щодо статусу FATCA, CRS, КІК, Е-резидент.

1. ***Клієнт* має статус податкового резидента *Сполучених Штатів Америки (FATCA):***

 **Так**, додаю форму W-8BEN-E/W-9

 **Ні**

1. ***Клієнт* володіє напряму чи опосередковано часткою в іноземній юридичній особі (контрольована іноземна компанія):**

 **Так ** **Ні**

Якщо «**Так**» заповнити вказати данні **контрольованої іноземної компанії**

|  |  |
| --- | --- |
| Організаційно-правова форма та назва |  |
| Країна та адреса |  |
| Тип володіння резидентом України (прямий чи опосередкований) |  |
| Частка володіння (%) |  |
| Номер державної реєстрації |  |
| Номер податкової реєстрації |  |
| Дата реєстрації |  |
| Відомості щодо фінансово-економічного стану (прибуток/збиток, в якому розмірі) |  |
| Банківські рахунки |  |
| Рух коштів на рахунках |  |
| Контрагенти контрольованої іноземної  компанії |  |
| Інформація щодо осіб, які здійснюють чи  можуть здійснювати фактичний контроль за компанією |  |

**Контрольована іноземна компанія**- будь-яка юридична особа, зареєстрована в іноземній державі або території, яка визнається такою, що знаходиться під контролем фізичної особи-резидента України або юридичної особи-резидента України.

1. ***Клієнт* має статус податкового резидента іншої юрисдикції, крім України та США\*:**

\*дані надаються для обміну інформацією в рамках багатосторонньої угоди CRS – багатосторонньої угоди компетентних органів про автоматичний обмін інформації про фінансові рахунки.

 **Так ** **Ні**

Якщо «**Так**» вказати данні щодо **податкового резидента.**

У випадку, якщо ***клієнт є податковим резидентом декількох юрисдикцій***, заповніть будь-ласка дані ***для кожної юрисдикції*** окремо.

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище Ім’я Середнє ім’я (імена) або по- батькові |  |
| ІПН або його функціональний еквівалент |  |
| Держава/Юрисдикція резиденства |  |
| Поточна адреса проживання |  |
| Поштовий індекс (за наявності) |  |
| Поштова адреса (якщо відрізняється від  поточної адреси) |  |
| Дата народження |  |
| Місце народження (юрисдикція, місто) |  |
| Я **(клієнт/представник клієнта) цим підтверджую**, що розумію, що інформація надана мною в п.3 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 протягом **тридцяти календарних днів** про будь-яку зміну обставин, що  впливає на статус податкового резидентства фізичної особи, зазначеної в цій форми, або призводить до того, що інформація, яка міститься в цій формі, стає неточною або неповною, та зобов’язуюсь надавати  належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки у строк до **тридцяти календарних днів** з моменту настання таких змін | |

1. ***Клієнт* має статус «Е-резидента»: ** **Так**

 **Ні**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПІБ** |  | **Підпис, печатка**  **(за наявності)** |  | **Дата** |