

## Форма Документа Самостійної Оцінки Контролюючої Особи

(будь ласка, заповніть частини 1-3 ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ)/ Controlling Person 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 Контролюючої Особи

#### A. Ім'я Контролюючої Особи / Name of Controlling Person:

Прізвище (прізвища)/ Family Name or Surname(s): \*  
Звернення (наприклад, Mr, Dr, Ms, Herr тощо)/ Title :  
Ім'я/ First or Given: \*  
Середнє ім'я (імена) або по-батькові/  
Middle Name(s) or Patronymic:

#### B. Поточна адреса проживання/ 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 (Країна)/ Jurisdiction (Country):\*

Поштовий індекс (за наявності)/  
Postal Code/ZIP Code (if any):\*

#### C. Поштова адреса (заповнюється лише якщо відрізняється від адреси, вказаної в розділі B вище) / Mailing Address: (please complete if different to the address shown in Section B above)

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 (Країна)/ Jurisdiction (Country) \*:

Поштовий індекс (за наявності)/  
Postal Code/ZIP Code (if any):\*

#### D. Дата народження (дд/мм/рррр)/ Date of Birth (dd/mm/yyyy) \*

#### E. Місце народження/ Place of Birth

Місто або населений пункт/Town or City of Birth :\*

Юрисдикція (Країна народження)/ Jurisdiction (Country  
of Birth):\*

#### F. Будь ласка, вкажіть юридичне найменування відповідного (-их) власника (-ів) рахунку(-ів) – Організації (-й), щодо якої (-их) Ви є Контролюючою Особою/ Please indicate the legal name of the relevant Organization Account Holder(s) of which you are a Controlling Person

Найменування **Організації 1**/  
Legal name of **Organization 1**

Найменування **Організації 2**/  
Legal name of **Organization 2**

Найменування **Організації 3**/  
Legal name of **Organization 3**

**Частина 2 – Юрисдикція /Країна резидентства для цілей оподаткування та ІПН або його функціональний еквівалент\* (див Додаток)/ Part 2 – Jurisdiction/ Country of Residence for Tax Purposes and related Taxpayer Identification Number or its equivalent number\* (“TIN”) (See Appendix)**

Будь ласка, вкажіть в таблиці нижче (i) державу (-и) /юрисдикцію (-і) резидентства Контролюючої Особи, (ii) ІПН 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 ІПН, будь ласка, вкажіть причину А, В або С:

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

**Причина В:** Власник рахунку 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)

Please indicate in the table below (i) the Controlling Person’s country(s)/jurisdiction(s) of residence, (ii) the Controlling Person’s TIN for each country/jurisdiction indicated, and (iii) complete **Part 3 «Type of Controlling Person»**.

If the Controlling Person is a tax resident of more than three countries/jurisdictions, please complete the required number of pages in Part 2 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

**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 3 – Тип Контролюючої Особи/ Part 3 – Type of Controlling Person**

Вкажіть статус Контролюючої Особи, зробивши відмітку у відповідному полі/ Please indicate the Controlling Person’s Status by ticking the appropriate box.	Організація 1 / Organization 1	Організація 2 / Organization 2	Організація 3 / Organization 3
a. КО юридичної особи - право власності (CP of legal person - ownership)			
b. КО юридичної особи - інший спосіб контролю (CP of legal person - other control means)			

**Частина 3 – Тип Контролюючої Особи/ Part 3 – Type of Controlling Person**

Вкажіть статус Контролюючої Особи, зробивши відмітку у відповідному полі/ Please indicate the Controlling Person's Status by ticking the appropriate box.		Організація 1 / Organization 1	Організація 2 / Organization 2	Організація 3 / Organization 3
c.	КО юридичної особи - особа, яка займає старшу керівну посаду (CP of legal person - senior managerial office)			
d.	КО правового утворення - траст - засновник (CP of legal arrangement - trust - settlor)			
e.	КО правового утворення - траст - управитель (довірчий власник) (CP of legal arrangement - trust - trustee)			
f.	КО правового утворення - траст - захисник (протектор) (CP of legal arrangement - trust - protector)			
g.	КО правового утворення - траст - вигодонабувач (бенефіціар) (CP of legal arrangement - trust - beneficiary)			
h.	КО правового утворення - траст - інше (CP of legal arrangement - trust - other)			
i.	КО правового утворення - інше - еквівалент засновника (CP of legal arrangement - other – settlor equivalent)			
j.	КО правового утворення - інше - еквівалент управителя (довірчого власника) (CP of legal arrangement - other – trustee equivalent)			
k.	КО правового утворення - інше - еквівалент захисника (протектора) (CP of legal arrangement - other – protector equivalent)			
l.	КО правового утворення - інше - еквівалент вигодонабувача (бенефіціара) (CP of legal arrangement - other – beneficiary equivalent)			
m.	КО правового утворення - інше - інший еквівалент (CP of legal arrangement - other – other equivalent)			

**Частина 4 – Заява та підпис/ Part 4 – Statement and Signature\***

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

I hereby confirm that I understand that the information provided by me in this self-certification document and information about the Controlling Person and any reportable account(s) may be provided to the State Tax Service of Ukraine, and the latter may share this information with the tax authorities of another country/jurisdiction or countries/jurisdictions in which [I/ Controlling Person] may be a tax resident, in accordance with the Multilateral Agreement of Competent Authorities on the Automatic Exchange of Information on Financial Accounts.

**Частина 4 – Заява та підпис/ Part 4 – Statement and Signature\***

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

**Я підтверджую, що вся інформація, зазначена в цьому документі, є точною та повною в тій мірі, в якій мені відомо.**

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

I certify that I am a Controlling Person or a person authorized to sign on behalf of the Controlling Person this self-certification document in respect of all account(s) owned by the Account Holder-Organization and to which this form relates.

**I declare that all statements made in this document are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete.**

I undertake to notify «PRAVEX BANK» JSC **within thirty calendar days** of any change in circumstances that affects the tax residency status of the individual listed in Part 1 of this form or results in the information contained in this form becoming inaccurate or incomplete, and undertake to provide «PRAVEX BANK» JSC 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:** 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*:	
---	--

**Note:** If you are not a Controlling Person, please indicate on what legal basis you are signing this form. If you act as a representative under a power of attorney, please provide a copy of the power of attorney.

Legal basis that gives the right to sign*:	
--	--