

c	Активна НФО – організація, акції якої перебувають у регулярному обігу на організованому ринку цінних паперів (далі - публічна компанія), або її Пов'язана Організація.	Active NFO – an organization the stocks of which are regularly traded on an established securities market (hereinafter a public company) or its Related Organization.
	Якщо Ви обрали (c) , будь ласка, вкажіть назву організованого ринку цінних паперів, на якому акції організації (публічної компанії) перебувають у регулярному обігу:	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 (c) 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:
d	Активна НФО – Урядова Організація або Центральний Банк	Active NFO – a Government Organization or Central Bank
e	Активна НФО – Міжнародна Організація	Active NFO – an International Organization
f	Активна НФО – інша, ніж зазначені у пунктах (c)-(e) (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)
g	Пасивна НФО (Увага! якщо Ви ставите позначку в цьому полі, будь ласка, також заповніть Частина 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(a)(i) або 1(g) вище, будь ласка/ If you have ticked 1(a)(i) or 1(g) above, then please:**

a. Вкажіть імена усіх Контролюючих Осіб Власника Рахунку/
Indicate the name(s) of any Controlling Person(s) of the Account Holder.*

b. 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 ІПН 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) ІПН 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.

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.

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)

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 4 – Заява та підпис/ Part 4 – Declarations and Signature*

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.

I hereby confirm that I understand that the information provided by me in this self-certification document and information about the Account Holder 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 the Account Holder may be a tax resident, in accordance with the Multilateral Agreement of Competent Authorities on the Automatic Exchange of Information on Financial Accounts.

Я підтверджую, що я уповноважений(на) підписувати цей документ самостійної оцінки від імені Власника Рахунку щодо всіх рахунків, яких цей документ стосується.

I certify that I am authorized to sign this self-certification document on behalf of the Account Holder in respect of all the account(s) to which this document relates.

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

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

Частина 4 – Заява та підпис/ Part 4 – Declarations and Signature*

Я зобов'язуюсь повідомляти АТ «ПРАВЕКС БАНК» 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(a) частини 2** цього документа самостійної оцінки), 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 undertake to notify "PRAVEX BANK" JSC 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 "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*: