

Документ самостійної оцінки фізичної особи (CRS)

Згідно з вимогами Закону України №2970-ІХ «Про внесення змін до Податкового кодексу України та інших законодавчих актів України щодо імплементації міжнародного стандарту автоматичного обміну інформацією про фінансові рахунки», просимо вказати інформацію за питаннями, що зазначені нижче:

ПІБ Страхувальника (Власника рахунку):

Місце народження:

Країна, місто або населений пункт

Самостійна оцінка фізичної особи (CRS)

Згідно з вимогами Закону України №2970-ІХ «Про внесення змін до Податкового кодексу України та інших законодавчих актів України щодо імплементації міжнародного стандарту автоматичного обміну інформацією про фінансові рахунки», просимо вказати інформацію за питаннями, що зазначені нижче:

Податковий резидент — особа, яка за законодавством певної держави підлягає оподаткуванню в ній на підставі місця проживання, постійного місця перебування, місця реєстрації та/або за критерієм отримання доходів з джерелом походження у певній державі, або іншого аналогічного критерію:

1. Чи є Ви податковим резидентом України?	☐ Ні ☐ ТАК
2. Чи є Ви податковим резидентом іншої країни, окрім України?	☐ Ні ☐ ТАК
3. Вкажіть країни податкового резидентства, окрім України?	
4. Вкажіть податковий номер для країни податкового резидентства, окрім України?	☐ ТАК
	☐ Ні Вкажіть причину відсутності ІПН в іншій країні податкового резидентства:
☐ країна, резидентом якої Ви є, не видає ІПН своїм резидентам;	
☐ ІПН не вимагається (зазначте цю причину тільки в тому випадку, якщо національне законодавство відповідної юрисдикції не вимагає збір ІПН, виданих цією юрисдикцією).	
☐ Ви не можете отримати ІПН або еквівалентний номер з інших причин (будь ласка, вкажіть причину чому Ви не можете отримати ІПН)	
.....	

Я підтверджую, що інформація надана мною в цьому документі самостійної оцінки та інформація про Страхувальника та про будь-який Договір страхування 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) Страхувальник може бути податковим резидентом, відповідно до Багатосторонньої угоди компетентних органів про автоматичний обмін інформацією про фінансові рахунки.

Я зобов'язуюсь повідомляти АТ «СК «ТАС»(приватне) протягом тридцяти календарних днів про будь-яку зміну обставин, що впливає на статус податкового резидентства фізичної особи, зазначеної в цій формі, або призводить до того, що інформація, яка міститься в цій формі, стає неточною або неповною, та зобов'язуюсь надавати АТ «СК «ТАС»(приватне) належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки у строк до тридцяти календарних днів з моменту настання таких змін.

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

Дата заповнення

Підпис

ПІБ (друкованими літерами)