

**БАНК ЛЬВІВ****Форма Документа Самостійної Оцінки Організації**
Organization Self-Certification Document Form
(будь ласка, заповніть частини 1-3 ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ) / please fill in parts 1-3 in BLOCK LETTERS**CRS-O****Частина 1. Ідентифікація Власника рахунку – фізичної особи. / Part 1. Identification of Account Holder - Organization.**

A. Юридичне Найменування Організації (відокремленого підрозділу) / Legal Name of Organization (separate subdivision) *	
B. Юрисдикція (Країна) реєстрації або створення. / Jurisdiction (Country) of Incorporation or Organization	
C. Поточна адреса місцезнаходження. / Current Residence Address.	
Рядок 1 (наприклад, будинок/квартира/помешкання, номер, вулиця) / Line 1 (e.g., House/Appt/Suite Name, Number, Street) *	
Рядок 1 наприклад, селище/місто/провінція/округ/штат Line 2 (e.g., Town/City/Province/Country/State) *	
Юрисдикція (Країна) / Jurisdiction (Country) *	
Поштовий індекс (за наявності) / Postal Code / ZIP Code (if any) *	
D. Поштова адреса (заповнити якщо відрізняється від адреси, вказаної у розділі B). / Mailing Address (complete if different to the address in Section B).	
Рядок 1 (наприклад, будинок/квартира/помешкання, номер, вулиця) / Line 1 (e.g., House/Appt/Suite Name, Number, Street) *	
Рядок 1 наприклад, селище/місто/провінція/округ/штат Line 2 (e.g., Town/City/Province/Country/State) *	
Юрисдикція (Країна) / Jurisdiction (Country) *	
Поштовий індекс (за наявності) / Postal Code / ZIP Code (if any) *	
Інструкція притримати/не відправляти кореспонденцію / Hold Mail Instruction	
Адреса для переадресації / In-care-of Address	

**Частина 2. Тип організації (вказіть статус Власника Рахунку, поставивши відмітку в одному з полів). /
Part 2. Organization Type (Please indicate the Account Holder's Status by ticking one of following boxes).**

(a)	Фінансова Установа – Інвестиційна Компанія / Financial Institution – Investment Company	
	Інвестиційна Компанія, яка не є Фінансовою Установою Юрисдикції – Учасниці, яка перебуває під управлінням іншої Фінансової Установи (Увага! Якщо Ви ставите позначку в цьому полі, будь ласка, також заповніть Частину 2 далі) An Investment Company which is not Financial Institution of the Participation Jurisdiction and which is managed by another Financial Institution (Note: if you have ticked this box, please also complete Part 2 below)	☐
	Інша Інвестиційна Компанія / Other Investment Company	☐
(b)	Фінансова Установа – Депозитарна Установа, Кастодіальна Установа або Визначена Страхова Компанія / Financial Institution – Depository Institution, Custodian Institution or Specified Insurance Company	☐

Якщо Ви обрали (a) або (b) вище, будь ласка, надайте, за наявності,
глобальний ідентифікаційний номер посередника (GIIN) Власника Рахунку, отриманий для цілей FATCA.

If you have ticked (a) or (b) above, please provide, if available,
the Account Holder's Global Intermediary Identification Number ("GIIN") obtained for FATCA purposes.

						-						-			-				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(c)	Активна НФО – організація, акції якої перебувають у регулярному обігу на організованому ринку цінних паперів (далі – публічна компанія), або її Пов’язана Організація. Якщо Ви обрали (c), будь-ласка, вкажіть назву організованого ринку цінних паперів, на якому акції організації (публічної компанії) перебувають у регулярному обігу: Active NFO – an Organization the stocks of which are regularly traded on an established securities market (hereinafter a Public Company) or its Related Organization. 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 Частину 2 далі) / Passive NFO (Note: if you have ticked this box, please also complete Part 2 below)	☐

Якщо Ви обрали пункти (a), (i) або (g) вище, будь ласка, вкажіть імена усіх Контролюючих Осіб Власника Рахунку:
If you have ticked (a), (i) or (g) above, then please, indicate the name(s) of any Controlling Person(s) of the Account Holder *

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 в Інструкції з визначенням «Контролююча Особа». / Please read the definition «Controlling Person» in the Instruction.
--

Частина 3. Юрисдикція/Країна резидентства для цілей оподаткування та ІПН або його функціональний еквівалент. / Part 3. Jurisdiction/Country of Residence for Tax Purposes & related Taxpayer Identification Number or its equivalent number (TIN)

Будь ласка, у таблиці нижче вкажіть державу/юрисдикцію (держави/юрисдикції) резидентства Власника Рахунку та 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. 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 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 the Account Holder’s country / jurisdiction (countries / jurisdictions) of residence and 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. If for any reason you didn’t 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 Jurisdiction/Country of Tax Residence		ІПН / TIN	Якщо ІПН відсутній, вкажіть причину А, Б або В 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. Statement and Signature *

Я цим підтверджую, що розумію, що надана мною в цьому документі самостійної оцінки інформація, інформація про Власника Рахунку і про будь-який/будь-які підзвітний/підзвітні рахунок/рахунки може бути надана Державній податковій службі України, а остання може обмінюватися цією інформацією з податковими органами іншої держави/юрисдикції або державами/юрисдикціями, в якій/яких Власник Рахунку може бути податковим резидентом, відповідно до Багатосторонньої угоди компетентних органів про автоматичний обмін інформацією про фінансові рахунки.

Підтверджую, що я уповноважений/уповноважена підписувати цей документ самостійної оцінки від імені Власника Рахунку щодо всіх рахунків, яких цей документ стосується.

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

Я зобов'язуюсь протягом **тридцяти календарних днів** повідомляти АТ АКБ «ЛьВІВ» про будь-яку зміну обставин, що впливає на статус податкового резидентства фізичної особи, зазначеної у частині 1 цієї форми, чи зводиться до того, що інформація, яка міститься в цій формі, стає неточною/неповною (у тому числі про будь-які зміни інформації про Контролюючих Осіб, вказаних у частині 2 цього документа самостійної оцінки), та зобов'язуюсь у строк до **тридцяти календарних днів** з моменту настання таких змін надавати АТ АКБ «ЛьВІВ» належним чином оформлений новий документ самостійної оцінки, включаючи частину 4 з заявою.

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.

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.

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 JSC BANK «LVIV» **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, (including any changes in information about the Controlling Persons specified in Part 2 of this self-certification document) and undertake to provide JSC BANK «LVIV» 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 (день/місяць/рік) / Date (day/month/year) *	

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.

Note: If you are not an Account Holder, please indicate on which legal basis you are signing this form.

If you act as representative under power of attorney, please provide a copy of the power of attorney.

Правова підстава, що надає право підпису: Legal basis that gives the right to sign *:	
--	--

УВАГА! За надання документів з недостовірними відомостями Власник Рахунку несе встановлену законодавством України відповідальність. Відповідно до пункту 118-1.7 статті 118¹ Податкового кодексу України, умисне надання власником рахунку документів самостійної оцінки CRS стосовно себе та/або стосовно його контролюючих осіб у випадках, передбачених статтею 39³ Податкового кодексу України, з недостовірними відомостями, що призвело до невстановлення підзвітності рахунку для власника рахунку та/або для його контролюючих осіб, — тягне за собою накладення штрафу у 100 розмірів мінімальної заробітної плати, встановленої законом на 1 січня звітного (податкового) року.

Сплата такого штрафу не звільняє Власника Рахунку від обов'язку щодо надання документів самостійної оцінки CRS з достовірними відомостями. АТ АКБ «ЛьВІВ» несе відповідальність за належне виконання обов'язків підзвітної фінансової станова, що включає здійснення належної комплексної перевірки фінансових рахунків, встановлення підзвітності рахунків, зберігання документів самостійної оцінки та подання звітів про підзвітні рахунки до Державної податкової служби України з повними та достовірними відомостями відповідно до вимог статті 393 Податкового кодексу України.

У разі ненадання Вами документів самостійної оцінки, неповідомлення АТ АКБ «ЛьВІВ» про зміну статусу податкового резидентства або ненадання протягом тридцяти календарних днів з дня отримання від нас запиту інформації та/або документів для підтвердження статусу Власника Рахунку для цілей оподаткування, АТ АКБ «ЛьВІВ» має право відмовити Вам у встановленні ділових відносин, відмовити у наданні фінансових послуг або відмовити в подальшому наданні послуг, у тому числі розірвати з Вами договірні відносини в односторонньому порядку.

У разі розірвання договірних відносин з Власником Рахунку ми повертаємо залишок коштів Власнику Рахунку та не несемо відповідальність за спричинені вам збитки, пов'язані з розірванням договірних відносин.