

FATCA Owner Reporting Statement

Die Schweiz hat mit den Vereinigten Staaten von Amerika ein Abkommen zur Umsetzung der amerikanischen Steuergesetzgebung abgeschlossen. Basierend auf den FATCA-Regulierungen sind schweizerische Banken verpflichtet, von ihren Kunden Angaben zum Steuerdomizil sowie zum US-Steuerstatus einzuholen. Sollten Sie Unterstützung beim Ausfüllen dieses Formulars benötigen, steht ein Leitfaden der Bank (siehe www.cic.ch/fatca-crs) zu Ihrer Verfügung.

Teil 1 – Angaben zum Kontoinhaber (Rechtsträger)

Kontoinhaber:

Staat der Errichtung oder
Gründung:

Sitzadresse

Strasse:

PLZ:

Ort:

Land:

FATCA- Klassifikation

Owner Documented FFI

Entity Wholly Owned by Exempt Beneficial Owners

Teil 2 – Angaben zu den Anteilseignern und Gläubigern

Owner Documented FFI

Bitte geben Sie die Angaben für jeden direkten und indirekten Anteilseigner sowie für jeden direkten oder indirekten Gläubiger an. Beachten Sie, dass Owner Documented FFI nur natürliche Personen (US Personen und Nicht-US Personen) sowie US-Rechtsträger als Anteilseigner oder Gläubiger auf diesem Formular aufführen dürfen. Falls ein Nicht-US Rechtsträger eine Eigen- oder Fremdkapitalbeteiligung hält, ist ein Durchblick auf die natürlichen Personen hinter dem Rechtsträger erforderlich und diese natürlichen Personen sind auf diesem Formular als Anteilseigner oder Gläubiger aufzuführen.

Entity Wholly Owned by Exempt Beneficial Owners

Bitte geben Sie die Angaben für jeden direkten Anteilseigner oder Gläubiger an.

Name und Adresse	US Personen Status	Beteiligung
_____	<input type="checkbox"/> Nicht-US Person	<input type="checkbox"/> Eigenkapital
_____	<input type="checkbox"/> US Person	<input type="checkbox"/> Fremdkapital
_____	TIN: _____	
<input type="checkbox"/> Natürliche Person <input type="checkbox"/> Rechtsträger		
_____	<input type="checkbox"/> Nicht-US Person	<input type="checkbox"/> Eigenkapital
_____	<input type="checkbox"/> US Person	<input type="checkbox"/> Fremdkapital
_____	TIN: _____	
<input type="checkbox"/> Natürliche Person <input type="checkbox"/> Rechtsträger		
_____	<input type="checkbox"/> Nicht-US Person	<input type="checkbox"/> Eigenkapital
_____	<input type="checkbox"/> US Person	<input type="checkbox"/> Fremdkapital
_____	TIN: _____	
<input type="checkbox"/> Natürliche Person <input type="checkbox"/> Rechtsträger		
_____	<input type="checkbox"/> Nicht-US Person	<input type="checkbox"/> Eigenkapital
_____	<input type="checkbox"/> US Person	<input type="checkbox"/> Fremdkapital
_____	TIN: _____	
<input type="checkbox"/> Natürliche Person <input type="checkbox"/> Rechtsträger		

Für jeden Anteilseigner oder Gläubiger, der auf diesem Formular aufgeführt ist, muss ein zusätzliches Formular (abrufbar unter www.cic.ch/fatca-crs) wie folgt beigebracht werden:

- für natürliche nicht-US Personen: **Formular W-8BEN** oder eine **FATCA Selbstauskunft für Equity Owner/ Debt Holder**
- für nicht-US Rechtsträger: **Formular W-8BEN-E**

- für natürliche US Personen und US-Rechtsträger: **Formular W-9** und eine **Einwilligungserklärung zur Offenlegung** (Waiver). Bitte beachten Sie, dass sich die Bank vorbehält, eine Kundenbeziehung zu einer US-Person nicht einzugehen.

Teil 3 – Bestätigung

Der Kunde erklärt hiermit, dass er die in diesem Formular enthaltenen Angaben geprüft hat und diese nach seinem besten Wissen und Gewissen wahr, korrekt und vollständig sind. Die vorsätzliche Angabe falscher Informationen in diesem Formular ist eine strafbare Handlung. Falls sich die in diesem Formular genannten Informationen ändern, verpflichtet sich der Kunde, die Bank innert 30 Tagen zu informieren.

Der Kunde willigt ein, der Bank alle drei Jahre oder auf Verlangen ein neues und aktuelles FATCA Owner Reporting Statement auszuhändigen. Er bestätigt, dass der Rechtsträger in Teil 1 dieses Formulars alle Bedingungen erfüllt, um als Owner Documented FFI oder als Entity Wholly Owned by an Exempt Beneficial Owner klassifiziert zu werden.

Ich/Wir bestätige(n), dass der Kontoinhaber und, soweit notwendig, die in diesem Formular genannten Anteilseigner und Gläubiger, hiermit in die Verarbeitung und die Offenlegung von Kontoinformationen durch die Bank gegenüber den zuständigen Behörden gemäss nationalen und internationalen Verträgen und gesetzlichen Verpflichtungen einwilligen bzw. eingewilligt haben.

Zeichnungsberechtigter 1

Ort und Datum:

Name in Druckschrift:

Unterschrift:

Zeichnungsberechtigter 2 (wenn erforderlich)

Ort und Datum:

Name in Druckschrift:

Unterschrift: