

## Selbsterklärung zur steuerlichen Ansässigkeit von Unternehmen

<input type="checkbox"/> Konto- / <input type="checkbox"/> Register Nr.	
Konto- / Registerinhaber	

Gesellschaftssitz	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Land	

Unternehmens- / Gesellschaftsform
-----------------------------------

Bitte geben Sie die Unternehmensform der kontoführenden Gesellschaft durch das Ankreuzen einer der nachfolgenden Kästchen an:

### 1. (a) Finanzinstitut - Investmentgesellschaft

- i. Eine Investmentgesellschaft mit Sitz in einen nichtteilnehmenden Staat welche durch ein anderes Finanzinstitut verwaltet wird  
(Anmerkung: wenn Sie dieses Kästchen ankreuzen, befüllen Sie bitte ebenfalls den untenstehenden Teil 2)
- ii. Eine andere Investmentgesellschaft
- (b) Finanzinstitut - Einlageninstitut, Verwahrinstitut oder Spezifizierte Versicherungsgesellschaft

Wenn Sie Kästchen **(a)** oder **(b)** angekreuzt haben, geben Sie bitte die GIIN (Global Intermediary Identification Number) an, welche Sie für FATCA Zwecke erhalten haben:

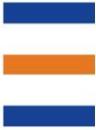
- (c) Active NFE – eine Gesellschaft, deren Aktien regelmäßig an einer etablierten Wertpapierbörse gehandelt werden, oder eine Gesellschaft, die ein verbundenes Unternehmen einer solchen Gesellschaft ist.

Falls Sie **(c)** angekreuzt haben, geben Sie bitte den Namen der etablierten Wertpapierbörse an, an der die Aktien des Unternehmens regelmäßig gehandelt werden:

Wenn Sie gem. (c) ein verbundenes Unternehmen einer regelmäßig an einer etablierten Wertpapierbörse gehandelten Gesellschaft sind, geben Sie bitte den Namen dieser Gesellschaft an:

- (d) Active NFE – Ein Regierungs-/ Staatsunternehmen oder eine Zentralbank
- (e) Active NFE – Eine Internationale Organisation
- (f) Active NFE – Andere als (c) - (e) (z.B. ein Start-up NFE oder ein Non-Profit NFE)
- (g) Passive NFE

(Anmerkung: wenn Sie dieses Kästchen ankreuzen, befüllen Sie bitte ebenfalls den nachfolgenden Teil 2)



## 2. Falls Sie oben 1.(a) i) oder 1.(g) angekreuzt haben, dann

a) geben Sie bitte den/ die Namen der beherrschenden Person(en) der kontoführenden Gesellschaft an:


b) füllen Sie bitte für jede beherrschende Person das Formular zur „Selbsterklärung des steuerlichen Wohnsitzes – Beherrschende Person“ aus.

## 3. Weitere Angaben zum Konto-/ Registerinhaber

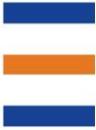
Land des steuerlichen Sitzes/ Steuer-Identifikationsnummer (Taxpayer Identification Number - TIN) ersatzweise nationale Steuernummer oder äquivalente Kennzahl der kontoführenden Gesellschaft		
Land des steuerlichen Wohnsitzes	Steuer-Identifikationsnummer (Taxpayer Identification Number - TIN)	Falls TIN nicht verfügbar, bitte Grund <b>A</b> , <b>B</b> oder <b>C</b> angeben *
1		
2		

Wenn keine TIN vorhanden/ erhältlich ist, geben Sie bitte einen der entsprechenden Gründe A, B oder C an, welche im Folgenden aufgelistet werden:

- A.** Das Land, in dem die kontoführende Gesellschaft Steuerschuldnerin ist, gibt keine TIN aus.
- B.** Die kontoführende Gesellschaft ist aus anderen Gründen nicht in der Lage eine TIN oder eine gleichwertige Nummer zu erhalten.
- C.** Eine TIN ist nicht notwendig (beachte: wählen Sie diesen Grund nur aus, wenn die Behörden des Landes des angegebenen steuerlichen Wohnsitzes im Rahmen des automatischen Informationsaustauschs keine Offenlegung der TIN fordern).

Falls **B**, bitte weiter ausführen aus welchem Grund es Ihnen nicht möglich war eine TIN zu erhalten:

1	
2	



Der/ die Unterzeichner bestätigt/ bestätigen, dass er/ sie berechtigt ist/ sind die kontoführende Gesellschaft gegenüber Dritten zu vertreten.

Dem/ den Unterzeichner(n) ist bekannt, dass die von Ihm/ Ihnen gemachten Angaben gemäß den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der European Depositary Bank SA verwendet und weitergeleitet werden können.

Der/ die Unterzeichner nimmt/ nehmen insbesondere zur Kenntnis und erklärt/ erklären sich damit einverstanden, dass die in diesem Formular enthaltenen Informationen über die kontoführende Gesellschaft und jedes meldepflichtige Konto an die Steuerbehörde in Luxemburg gemeldet werden können. Weiterhin nimmt/ nehmen der/ die Unterzeichner zur Kenntnis und erklärt/ erklären sich damit einverstanden, dass die in diesem Formular enthaltenen Informationen nach der Maßgabe von zwischenstaatlichen Abkommen über

den Austausch von Steuerdaten mit den Steuerbehörden des Landes bzw. der Länder ausgetauscht werden können in dem/ in denen die kontoführende Gesellschaft einen steuerlichen Sitz begründet hat.

Der/die Unterzeichner ermächtigt/ ermächtigen die European Depositary Bank SA alle mitgeteilten Informationen wie zuvor beschrieben weiterzuleiten/ auszutauschen.

Der/ die Unterzeichner verpflichtet/ verpflichten sich European Depositary Bank SA jegliche Änderung von Umständen, welche die in diesem Formular gemachten Angaben zum Steuerstatus der kontoführenden Gesellschaft betreffen, innerhalb von 30 Tagen mitzuteilen und European Depositary Bank SA unverzüglich eine entsprechend aktualisierte Selbsterklärung zur Verfügung zu stellen.

**Der/ die Unterzeichner erklärt/erklären, dass alle von ihm/ihnen gemachten Angaben in dieser Erklärung nach bestem Wissen und Gewissen korrekt und vollständig sind.**

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift(en)**

**Eigenschaft / Funktion**

**EDB20-200-111-DE**

**European Depositary Bank SA**

[europeandepositorybank.com](http://europeandepositorybank.com)

9A, Rue Gabriel Lippmann · L-5365 Munsbach  
Phone (+352) 42 45 45-1 · R.C.S. Luxembourg B 10700