

Selbsterklärung zum steuerlichen Wohnsitz – Beherrschende Person¹

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

Name der beherrschenden Person	
Nachname	
Vorname	

Anschrift am ständigen Wohnsitz	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Land	

Geburtsdatum	
Geburtsort / - land	

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 A , B oder C 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 Unterzeichner/ die Unterzeichnerin bestätigt, dass er/ sie der/ die beherrschende Person/ eine der beherrschenden Personen der oben genannten kontoführenden Gesellschaft (Konto-/ Registerinhaber) ist.

¹ Füllen Sie bitte dieses Formular aus, wenn der Kontoinhaber ein passiver NFE ist oder ein Investmentunternehmen, das in einem nicht teilnehmenden Staat ansässig ist und von einem anderen Finanzinstitut verwaltet wird. Verwenden Sie bei gemeinschaftlich beherrschenden Personen oder mehreren beherrschenden Personen für jede beherrschende Person ein eigenes Formular.



Art der beherrschenden Person			
1	Beherrschende Person einer juristischen Person	<input type="checkbox"/>	Beherrschung durch Eigentum (wirtschaftlich Berechtigter)
		<input type="checkbox"/>	Beherrschung durch andere Mittel
		<input type="checkbox"/>	Inhaber eines leitenden Geschäftsführungsamts
2	Beherrschende Person eines Trust oder sonstigen Rechtsgebildes (kein Trust)	<input type="checkbox"/>	Treugeber/ Treugeber vergleichbar
		<input type="checkbox"/>	Begünstigter/ Begünstigt vergleichbar
		<input type="checkbox"/>	Protector/ Protector vergleichbar
		<input type="checkbox"/>	Treuhänder/ Treuhänder vergleichbar
		<input type="checkbox"/>	Sonstige beherrschende Person /sonstige beherrschende Person vergleichbar

Dem Unterzeichner/ der Unterzeichnerin ist bekannt, dass die von ihm/ von ihr gemachten Angaben gemäß den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der European Depositary Bank SA verwendet und weitergeleitet werden können.

Der Unterzeichner/ die Unterzeichnerin nimmt insbesondere zur Kenntnis und erklärt sich damit einverstanden, dass die in diesem Formular enthaltenen Informationen über die kontoführende Gesellschaft, den/ die beherrschende Person(en) und jedes meldepflichtige Konto an die Steuerbehörde in Luxemburg gemeldet werden können. Weiterhin nimmt der Unterzeichner/ die Unterzeichnerin zur Kenntnis und erklärt 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 der Unterzeichner/ die Unterzeichnerin und/ oder die kontoführende Gesellschaft einen/ ihren steuerlichen (Wohn-)Sitz begründet hat/ haben.

Der Unterzeichner/die Unterzeichnerin ermächtigt die European Depositary Bank SA alle mitgeteilten Informationen wie zuvor beschrieben weiterzu-leiten/ auszutauschen.

Der Unterzeichner/ die Unterzeichnerin verpflichtet sich European Depositary Bank SA jegliche Änderung von Umständen, welche die in diesem Formular gemachten Angaben zu seinem/ ihrem Steuerstatus 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

EDB20-200-150-DE 1.1 09.19

European Depositary Bank SA

europeandepositorybank.com

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