

## EGENFÖRSÄKRAN FÖR JURIDISKA PERSONER OCH ANDRA ENHETER

Denna egenförsäkransblankett samlas in med anledning av i Sverige vid var tid gällande lagstiftning om identifiering av rapporteringspliktiga finansiella konton, d.v.s. lag 2015:62 ("FATCA-lagen") och lag 2015:911 ("CRS-lagen").

Enhetens namn:		Organisationsnummer:
Adress:		GIIN-nummer, uppges om du kryssat för alternativ 1 (a) eller (b):
Postnummer:	Stad/ort:	Land där enheten har sitt säte/är registrerad:
Telefon	Mobiltelefon	E-postadress:

### Skatterättslig hemvist

Jag intygar att enheten har skatterättslig hemvist i nedanstående stater/jurisdiktioner. Jag vet om att frågan om enheten har hemvist i en viss stat/jurisdiktion avgörs av lagen i den staten/jurisdiktionen.

Stat/Jurisdiktion:	Skatteregistreringsnummer:
Stat/Jurisdiktion:	Skatteregistreringsnummer:
Stat/Jurisdiktion:	Skatteregistreringsnummer:

### Information om enheten

Vänligen kryssa för *de/det* alternativ som stämmer för enheten.

#### Alternativ 1 (a)

Jag intygar att enheten är ett *finansiellt institut* enligt FATCA-lagen i en stat eller jurisdiktion som har ingått ett FATCA-avtal med USA samt att enheten inte har klassificerats som en icke FATCA-deltagande enhet av USA:s skattemyndighet (IRS).

#### Alternativ 1 (b)

Jag intygar att enheten är ett *finansiellt institut* enligt FATCA-lagen och att den är ett deltagande finansiellt institut eller ett registrerat finansiellt institut som bedöms följa FATCA-reglerna.

#### Alternativ 1 (c)

Jag intygar att enheten är ett *finansiellt institut* enligt FATCA-lagen som bedöms följa FATCA-reglerna eller är en undantagen faktisk innehavare och bifogar ifylld och signerad version av relevant W8-formulär som bilaga (formuläret finns tillgängligt på [www.irs.gov](http://www.irs.gov))

#### Alternativ 1 (d)

Jag intygar att enheten är ett annat *finansiellt institut* än ovan enligt FATCA-lagen och bifogar ifylld och signerad version av relevant W8-formulär som bilaga (formuläret finns tillgängligt på [www.irs.gov](http://www.irs.gov))

Alternativ 1 (e)

Jag intygar att enheten är ett *finansiellt institut* enligt CRS-lagen.

Enheten är auktoriserad av \_\_\_\_\_ (ange myndighet)

\_\_\_\_\_ (ange land)

Alternativ 2

Jag intygar att enheten är en *aktiv icke-finansiell enhet* enligt 2 kap. 2-4 §§ lag 2015:62 och 2 kap. 2-4 §§ lag 2015:911.

Alternativ 3

Jag intygar att enheten är en *passiv icke-finansiell enhet* antingen enligt 2 kap. 21 § lag 2015:62 eller enligt 2 kap. 22 § lag 2015:911 och att jag i tabellerna nedan har redogjort för alla personer med bestämmande inflytande över enheten (d.v.s. utövar kontroll över enheten). Jag intygar att jag har lämnat fullständiga uppgifter avseende den information som efterfrågas i tabellerna.

Förnamn och Efternamn:		Födelsedatum eller svenskt personnummer:
Födelseort och land:		Medborgarskap (om fler än ett, ange samtliga):
Permanent bostadsadress (OBS: ej poste-restante eller c/o adress):		E-postadress:
Postnummer:	Stad/ort och land:	Mobiltelefon:
Skatterättslig hemvist (stat/jurisdiktion)		Skatteregistreringsnummer
Skatterättslig hemvist (stat/jurisdiktion)		Skatteregistreringsnummer
Skatterättslig hemvist (stat/jurisdiktion)		Skatteregistreringsnummer

Förnamn och Efternamn:		Födelsedatum eller svenskt personnummer:
Födelseort och land:		Medborgarskap (om fler än ett, ange samtliga):
Permanent bostadsadress (OBS: ej poste-restante eller c/o adress):		E-postadress:
Postnummer:	Stad/ort och land:	Mobiltelefon:
Skatterättslig hemvist (stat/jurisdiktion)		Skatteregistreringsnummer
Skatterättslig hemvist (stat/jurisdiktion)		Skatteregistreringsnummer
Skatterättslig hemvist (stat/jurisdiktion)		Skatteregistreringsnummer

Förnamn och Efternamn:		Födelsedatum eller svenskt personnummer:
Födelseort och land:		Medborgarskap (om fler än ett, ange samtliga):
Permanent bostadsadress (OBS: ej poste-restante eller c/o adress):		E-postadress:
Postnummer:	Stad/ort och land:	Mobiltelefon:
Skatterättslig hemvist (stat/jurisdiktion)		Skatteregistreringsnummer
Skatterättslig hemvist (stat/jurisdiktion)		Skatteregistreringsnummer
Skatterättslig hemvist (stat/jurisdiktion)		Skatteregistreringsnummer

### YTTERLIGARE BLANKETT FÖR AMERIKANSKA ENHETER

Enheter som har skatterättslig hemvist i USA ska även fylla i och underteckna blankett W-9 som bolaget håller tillgänglig på begäran (även tillgänglig på [www.irs.gov](http://www.irs.gov)).

### INTYGANDE

Jag intygar att ovan angiven information är fullständig och korrekt samt godkänner att bolaget till svensk eller utländsk skattemyndighet rapporterar uppgifter om enheten enligt gällande lagstiftning.

Ort:	Datum:	Namnförtydligande:	Underskrift av ställföreträdare 1:
Ort:	Datum:	Namnförtydligande:	Underskrift av ställföreträdare 2:

Notera att det är tillräckligt om en ställföreträdare för enheten signerar denna egenförsäkran under förutsättning att denne ensam äger rätt att teckna bolagets firma.