

EGENFÖRSÄKRAN FÖR FYSISKA PERSONER

Denna egenförsäkransblankett samlas in med anledning av i Sverige vid var tid gällande lagstiftning om identifiering av rapporteringspliktiga finansiella konton (lag 2015:62 och lag 2015:911).

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 och skatteregistreringsnummer

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

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

Uppgifter om skatterättslig hemvist i USA

Vänligen kryssa för *ett* av nedanstående alternativ:

Alternativ 1

☐ Jag intygar att jag (i) inte har skatterättslig hemvist i USA enligt USA:s lagstiftning, (ii) inte är medborgare i USA och (iii) inte är bosatt USA.

Alternativ 2

☐ Jag intygar att jag är medborgare i USA eller av annat skäl har skatterättslig hemvist i USA och att jag har angett mitt amerikanska skatteregistreringsnummer i tabellen ovan.

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:
------	--------	--------------------	--------------