Egenerklæring FATCA & CRS

Erhvervs- og institutionelle kunder

I henhold til skatteindberetningsloven er Middelfart Sparekasse forpligtet til at indsamle og udveksle visse oplysninger til Skattestyrelsen om kunder og finansielle konti. Derfor beder vi jer udfylde nedenstående erklæring om kontohavers status og skattemæssige hjemsteder. Bemærk, at denne erklæring ikke skal udfyldes, hvis kontohaver er et finansielt institut. I disse tilfælde skal der udfyldes en særlig erklæring for finansielle institutter.

Dine oplysninger (kontohaver)

Navn _____ CVR-nr. _____

Adresse _____ Postnummer/by _____

Land, hvori kontohaver er stiftet _____

Kontohavers skattemæssige hjemsted(er)

Udfyld rubrikkerne nedenfor med information om alle lande, hvori kontohaver har skattemæssigt hjemsted samt dertilhørende skatteydernumre.

Skattemæssigt hjemsted	Skatteydernummer

Kontohavers status

Kontohavers status angives ved at afkrydse ét af felterne nedenfor. Afkrydses mere end et felt, vil Sparekassen betragte erklæringen som ugyldig.

Kontohaver er:

- ☐ **1:** en enkeltmandsvirksomhed
- ☐ **2:** et interessentskab
- ☐ **3:** en aktiv virksomhed, forening, fond eller institution, hvor under 50 % af bruttoindkomsten i foregående regnskabsår er passiv indkomst og/eller under 50 % af aktiverne ejeres med henblik på at generere passiv indkomst (passiv indkomst; indtægter, der stammer fra fast ejendom, kontanter, værdipapirer el. lign., er i udgangspunktet passiv indkomst – se pensionsbeskatningslovens § 15a, stk. 4 for nærmere definition)

- ☐ **4:** en passiv virksomhed, forening, fond eller institution, hvor 50 % eller derover af bruttoindkomsten i foregående regnskabsår er passiv indkomst og/eller 50 % af aktiverne eller derover ejeres med henblik på at generere passiv indkomst (passiv indkomst; indtægter, der stammer fra fast ejendom, kontanter, værdipapirer el. lign., er i udgangspunktet passiv indkomst – se pensionsbeskatningslovens § 15a, stk. 4 for nærmere definition)

- ☐ **5:** en andelsboligforening
- ☐ **6:** en ejerforening
- ☐ **7:** et alment boligselskab oprettet efter almenboliglovens § 1
- ☐ **8:** en almenvelgørende virksomhed, forening eller institution, der opfylder alle af følgende krav
  - a) den er etableret og opretholdt udelukkende til religiøse, velgørende, videnskabelige, kunstneriske, kulturelle eller uddannelsesmæssige formål,
  - b) den er fritaget for indkomstskat,
  - c) den har ingen aktionærer eller medlemmer, der har ejerskab eller retmæssig andel i dens indkomst eller aktiver,
  - d) dens stiftelsesdokumenter/vedtægter tillader ikke, at indkomst eller aktiver kan blive udloddet eller anvendt til fordel for en privat person eller en ikke-velgørende enhed (sædvanlige omkostninger i forbindelse med driften er ikke omfattet) og
  - e) dens stiftelsesdokumenter/vedtægter kræver, at alle aktiver ved likvidation eller opløsning udloddes til almenvelgørende formål (vedgørende enheder omfattet af Skattestyrelsen liste over godkendte foreninger)
- ☐ **9:** et børsnoteret selskab eller et datterselskab til et børsnoteret selskab
- ☐ **10:** en offentlig myndighed (staten, kommuner, regioner og enhver myndighed eller virksomhed, som er ejet af en eller flere af de førnævnte)
- ☐ **11:** en almenvelgørende forening, fond eller institution omfattet af ligningslovens § 8 A
- ☐ **12:** en specificeret amerikansk person, som defineret i § 22, stk. 2 i bekendtgørelse om identifikation og indberetning af finansielle konti med tilknytning til USA

Egenerklæring FATCA & CRS

Erhvervs- og institutionelle kunder

MIDDELFART SPAREKASSE

Kontohavers status (fortsat)

Hvis felt **1, 2 eller 4**på side 1 er afkrydset, skal kontohaverens reelle ejer(e) udfylde nedenstående for fysiske personer (hvis **ikke** felt **1, 2 eller 4** er afkrydset, gå da videre til "Erklæring"):

Navn _____ CPR-nr. _____
Adresse _____ Postnummer/by _____
Fødselsdato _____ Fødeland _____
Skattemæssige hjemsteder _____ Skatteydernumre _____
Statsborgerskaber _____

Navn _____ CPR-nr. _____
Adresse _____ Postnummer/by _____
Fødselsdato _____ Fødeland _____
Skattemæssige hjemsteder _____ Skatteydernumre _____
Statsborgerskaber _____

Navn _____ CPR-nr. _____
Adresse _____ Postnummer/by _____
Fødselsdato _____ Fødeland _____
Skattemæssige hjemsteder _____ Skatteydernumre _____
Statsborgerskaber _____

Navn _____ CPR-nr. _____
Adresse _____ Postnummer/by _____
Fødselsdato _____ Fødeland _____
Skattemæssige hjemsteder _____ Skatteydernumre _____
Statsborgerskaber _____

Erklæring:

Kontohaver bekræfter, at al information, som er afgivet i dette skema er korrekte og fuldstændige.

Kontohaver forpligtes til at henvende sig til Middelfart Sparekasse inden 30 dage, såfremt oplysningerne ændres og derfor skal ajourføres.

Oplysninger om kontohavers kundeforhold kan blive videregivet til skattemyndighederne efter de til enhver tid gældende regler. Oplysninger om indhentelse, videregivelse og anden behandling af person- og kundeoplysninger kan du finde i de almindelige forretningsbetingelser under Generelle oplysninger.

Dato _____ Underskrift _____

Skal underskrives af de(n) tegningsberettigede hos kontohaver

Navn med blokbogstaver _____

Dato _____ Underskrift _____

Skal underskrives af de(n) tegningsberettigede hos kontohaver

Navn med blokbogstaver _____