Selbstauskunft AIA / FATCA – Rechtsträger

Policennummer _____

Gesetzliche Anforderung

Das Liechtensteinische Recht zur Umsetzung des gemeinsamen Meldestandards (CRS) der OECD, insbesondere das Landesgesetz über den internationalen automatischen Informationsaustausch in Steuersachen (AIA-Gesetz) sowie das Gesetz zur Umsetzung des entsprechenden Abkommens zwischen Liechtenstein und den Vereinigten Staaten von Amerika (FATCA-Gesetz) verpflichtet die Quantum Leben AG (nachstehend „Quantum“) zur Einholung und Aktualisierung von Informationen betreffend die steuerliche Ansässigkeit von ihren Kundinnen und Kunden. Im Einklang mit den obenstehenden Bestimmungen bestätigen Sie als unterzeichnender Versicherungsnehmer die folgenden Angaben. Bitte beachten Sie, dass Sie zur Selbstauskunft verpflichtet sind und eine fehlende oder unkorrekte Selbstauskunft zu einer mehrfachen oder gar falschen Meldung führen kann.

Wenn Sie Fragen zu diesem Formular, diesen Anweisungen oder zur Definition Ihres Steuerstatus haben, wenden Sie sich bitte an einen qualifizierten Steuerberater oder an die zuständige Steuerbehörde, da Quantum als Finanzinstitut keine Beratung zum Ausfüllen der Formulare geben darf. Bitte lesen Sie auch die allgemeine Quantum Datenschutz Erklärung, welche Sie unter folgendem Link finden: https://www.quantumleben.com/de/datenschutz.html Eine Erläuterung der Begriffe können Sie auf unserer Homepage unter https://www.quantumleben.com im Glossar finden.

1. Angaben zu dem Versicherungsnehmer

Name Rechtsträger _____

Gründungstaat (Errichtung) _____

Adresse des Steuerdomizil _____

Postleitzahl / Ort _____

Registrierungsland und nummer _____

2. Länder, in denen die wirtschaftlich berechtigte Person steueransässig ist

Der Versicherungsnehmer bestätigt hiermit, dass er ausschliesslich in den nachfolgenden Ländern gemäss den jeweils dort geltenden Gesetzen und Vorschriften steuerrechtlich ansässig ist (bei weiteren steuerlichen Ansässigkeiten - wenn der Platz nicht ausreicht - bitte gesondertes Blatt verwenden)

Land der Steueransässigkeit	Steueridentifikationsnummer (TIN) Steuer IdNr. / AHV Nr.	Begründung, falls keine TIN vorhanden ist (A, B oder C, Beschreibung sieht unten)		
		☐A	☐B	☐C
		☐A	☐B	☐C
		☐A	☐B	☐C

Grund A: Das Land stellt keine TIN aus

Grund B: Keine TIN erforderlich (nur möglich, falls das Land keine TIN zur Offenlegung verlangt)

Grund C: andere Gründe (bitte angeben):_____

quantum leben

3. Klassifizierung des Rechtsträgers zur AIA- Steuerregulierung

Bitte geben Sie den Status des Rechtsträgers anhand nachfolgender Auswahl an (Mehrfachangaben sind nicht möglich):

AIA - Status des Rechtsträgers

A	Finanzinstitut - Investmentunternehmen		☐
	i	Privates und kollektives Investmentunternehmen (Trust, Stiftung oder Fond), das professionell verwaltet wird, wobei der Rechtsträger in einem nichtteilnehmenden Staat ansässig ist	☐
	ii	Anderes Investmentunternehmen	☐
B	Anderes Finanzinstitut – Einlageninstitut, Verwahrinstitut oder spezifizierte Versicherungsgesellschaft		☐
C	Aktiver NFE – börsennotierter NFE oder verbundener Rechtsträger einer börsennotierten Kapitalgesellschaft		☐
	Wenn Sie C – börsennotierter NFE - angekreuzt haben, geben Sie bitte den Namen der anerkannten Wertpapierbörse an, an der die Aktien des NFE-regelmässig gehandelt werden:		
	Wenn Sie C - verbundener Rechtsträger einer börsennotierten Kapitalgesellschaft - angekreuzt haben, geben Sie bitte den Namen der anerkannten Wertpapierbörsen an, an der die Aktien der Kapitalgesellschaft regelmässig gehandelt werden:		
D	Aktiver NFE – Staatlicher Rechtsträger oder Zentralbank		☐
E	Aktiver NFE – Internationale Organisation (zwischenstaatliche oder supranationale Organisation)		☐
F	Aktiver NFE – Sonstiger ausser C – E		☐
G	Passiver NFE		☐

quantum leben

4. Wirtschaftlich berechtigte Person / beherrschende Person (natürliche Person)

Unabhängig vom Status des Rechtsträgers sind alle wirtschaftlich berechtigten Personen und beherrschenden Personen bekanntzugeben.

Art der wirtschaftlich berechtigten Person / beherrschenden Person

A	Beherrschende Person eines Rechtsträgers - Beherrschung aufgrund Beteiligung (mehr als 25% die Kontrolle ausübend oder mehr als 25% Anteile oder Stimmrechte haltend oder mehr als 25% am Gewinn des Rechtsträgers beteiligt sein (CRS801))
B	Beherrschende Person eines Rechtsträgers – Beherrschung auf andere Weise
C	Beherrschende Person eines Rechtsträgers – oberstes Mitglied des leitenden Organs
D	Beherrschende Person eines Trust- Treugeber (Settlor)
E	Beherrschende Person eines Trust– Treuhänder (Trustee)
F	Beherrschende Person eines Trusts – Protektor
G	Beherrschende Person eines Trusts – Begünstigter
H	Beherrschende Person eines Trusts - sonstige natürliche Person
I	Beherrschende Person eines sonstigen Rechtsgebildes (kein Trust) –Treugeber-/Settlor-äquivalent
J	Beherrschende Person eines sonstigen Rechtsgebildes (kein Trust) –Treuhändler-/Trustee-äquivalent
K	Beherrschende Person eines sonstigen Rechtsgebildes (kein Trust) –Protektor-äquivalent
L	Beherrschende Person eines sonstigen Rechtsgebildes (kein Trust) – Begünstigter-äquivalent
M	Beherrschende Person eines sonstigen Rechtsgebildes (kein Trust) – sonstige natürliche Person Bitte präzisieren Sie: _____

Steueransässigkeit und TINs der wirtschaftlich berechtigten/beherrschenden Person (natürliche Person)

Bitte fügen Sie die steuerliche(n) Ansässigkeit(en) der wirtschaftlich berechtigten Person(en) / beherrschenden Person(en) ein. Benutzen Sie bitte ein separates Blatt, falls erforderlich.

1. Wirtschaftlich berechtigte Person / beherrschende Person			
Name und Vorname		Meldeadresse (Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)	
Steuerliche Ansässigkeit(en):	TIN	Geburtsdatum	Art der beherrschenden Person von **a** bis **m**
2. Wirtschaftlich berechtigte Person / beherrschende Person			
Name und Vorname		Meldeadresse (Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)	
Steuerliche Ansässigkeit(en):	TIN	Geburtsdatum	Art der beherrschenden Person von **a** bis **m**

quantum leben

3. Wirtschaftlich berechtigte Person / beherrschende Person			
Name und Vorname		Meldeadresse (Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)	
Steuerliche Ansässigkeit(en):	TIN	Geburtsdatum	Art der beherrschenden Person von **a** bis **m**

5. Klassifizierung des Rechtsträgers zur FATCA- Steuerregulierung

Bitte füllen Sie diesen Abschnitt des Formulars aus, indem Sie eines der Kästchen ankreuzen (Mehrfachangaben sind nicht möglich).

FATCA-Status Rechtsträger:

5.1	Finanzinstitut aus einem FATCA Partnerstaat	
5.2	Teilnehmendes ausländisches Finanzinstitut (PFFI) – bitte geben Sie die GIIN an	
5.3	Nicht teilnehmendes ausländisches Finanzinstitut (NPFFI)	
5.4	U.S.-Unternehmen – bitte ausgefülltes und unterschriebenes Formular W-9 vorlegen	
5.5	Als konform geltendes ausländisches Finanzinstitut (ausser den oben genannten)	
5.6	Trust (Trustee Documented Trust)	
	Bitte geben Sie den Namen des Treuhänders und die Trust GIIN an: Name des Trustee: _____ Trustee's GIIN: _____	
5.7	Steuerbefreiung für den wirtschaftlich Berechtigten	
5.8	Aktiver NFFE	
5.9	Passiver NFFE a. Passiver NFFE hat keine beherrschende U.S.-Person b. Die beherrschende U.S.-Person und die Steuerinformationen sind im Abschnitt 5 auszufüllen.	

Bitte geben Sie die Global Intermediary Identification Number ("GIIN") des Versicherungsnehmers an, falls Sie diese haben:

GIIN

						-						-			-		

U.S. wirtschaftlich Berechtigter / beherrschende Person (natürliche Person)
Bitte machen Sie nachstehend Angaben zu U.S.-Personen und lassen Sie das W-9 Formular der U.S.-Person ausfüllen. Das Formular können Sie herunterladen unter: www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf

1. Wirtschaftlich berechtigte Person / beherrschende Person				
Name und Vorname	Meldeadresse (Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)	Geburtsdatum	U.S. TIN	Art der beherrschenden Person von **a** bis **m**
2. Wirtschaftlich berechtigte Person / beherrschende Person				
Name und Vorname	Meldeadresse (Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)	Geburtsdatum	U.S. TIN	Art der beherrschenden Person von **a** bis **m**
3. Wirtschaftlich berechtigte Person / beherrschende Person				
Name und Vorname	Meldeadresse (Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)	Geburtsdatum	U.S. TIN	Art der beherrschenden Person von **a** bis **m**

Benutzen Sie bitte ein separates Blatt, falls erforderlich.

6. Änderung der Gegebenheiten

Der Versicherungsnehmer erklärt, dass er solange die Vertragsbeziehung zu Quantum besteht, Quantum innerhalb von 30 Tagen unaufgefordert informieren wird, falls sich sein Status unter U.S.-Steueraspekten oder der Staat seiner steuerlichen Ansässigkeit ändert. Falls eine sonstige Auskunft auf diesem Formular nicht mehr korrekt ist, wird er innerhalb von 90 Tagen nach einer solchen Änderung der Gegebenheiten Quantum unaufgefordert informieren und neue Formulare und/oder weitere Dokumente einreichen.

7. Erklärung und Unterschrift

Der Versicherungsnehmer nimmt zur Kenntnis, dass die in diesem Formular enthaltenen Informationen über den Versicherungsnehmer an die Liechtensteiner Steuerverwaltung gemeldet und mit den Steuerbehörden derjenigen Länder, in denen der Versicherungsnehmer seinen Steuersitz hat, ausgetauscht werden können, sofern die betreffenden Länder Verträge über den automatischen Informationsaustausch in Steuerfragen abgeschlossen haben.

Der Versicherungsnehmer erklärt, alle Angaben in dieser Erklärung korrekt und wahrheitsgetreu gemacht zu haben.
Unterschrift(en) des/der Vertretungsberechtigten

Versicherungsnehmer(s): _____

Name(n) in Druckbuchstaben: _____

Datum: _____

Firmenstempel (falls vorhanden): _____

Bitte prüfen Sie, ob Sie folgende Unterlagen angefügt haben:

- “Selbstauskunft Beherrschende Person – AIA/FATCA” inklusive der Kopie eines gültigen Ausweises des/der wirtschaftlich Berechtigten und /oder beherrschenden Person(en)
- aktuelle, gültige Liste der Unterschriftsberechtigten
- W-9, falls U.S.-Person identifiziert