

## Selbstauskunft AIA / FATCA - wirtschaftlich berechtigte Person

**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 bestätigt der unterzeichnende „Versicherungsnehmer“ die folgenden Angaben. Bitte beachten Sie, dass Sie zur Selbstauskunft verpflichtet sind und die 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. Identifikation der wirtschaftlich berechtigten Person im Sinne des AIA-Gesetzes und des FATCA-Gesetzes (natürliche Person, bitte in Blockschrift ausfüllen)

Nachname \_\_\_\_\_  
 Vorname(n) \_\_\_\_\_  
 Wohnadresse (kein Postfach -oder c/o-Adresse) \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl /Ort \_\_\_\_\_  
 Land \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum (TT-MM-JJJJ) \_\_\_\_\_

### 2. Identifikation des Versicherungsnehmers

Bitte geben Sie den Namen des Versicherungsnehmers an:

Name des VN 1 \_\_\_\_\_  
 Name des VN 2 \_\_\_\_\_  
 Name des VN 3 \_\_\_\_\_

### 3. Länder, in denen die wirtschaftlich berechtigte Person steueransässig ist

Bitte bestätigen Sie als wirtschaftlich berechtigte Person mit den nachfolgenden Angaben, dass sie ausschliesslich in den nachfolgenden Ländern gemäss den jeweils dort geltenden Gesetzen und Vorschriften steuerrechtlich ansässig sind (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)		
		<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
		<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
		<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 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): \_\_\_\_\_

#### 4. Erklärung des U.S.-Steuerstatus der wirtschaftlich berechtigten Person (natürliche Person)

Bitte geben Sie als wirtschaftlich berechtigte Person Ihren U.S.-Steuerstatus an, indem Sie die folgenden Fragen durch richtiges Ankreuzen der Kästchen beantworten:

- 1) Sind Sie ein U.S.-Bürger?  Ja  Nein
- 2) Sind Sie in den USA (einem U.S.-Territorium) geboren?  Ja  Nein
- 3) Sind Sie im Sinne des U.S.-Steuerrecht in den USA ansässig, weil
- 3.1) Sie im Besitz einer U.S-Green Karte sind (unabhängig vom Verfalldatum)?  Ja  Nein
- 3.2) Sie ein Substantial Presence Testerfüllen?  Ja  Nein
- 3.2.1) Sie den Test der erheblichen Anwesenheit "Substantial Presence Test" erfüllen:
- Sind Sie noch immer vorübergehend oder dauerhaft in den USA ansässig?  Ja  Nein
- 3.3) Ein beliebiger anderer Grund vorliegt? (Geben Sie den Grund an) \_\_\_\_\_  Ja  Nein
- 4) Haben Sie eine aktuelle Adresse in den USA?  Ja  Nein
- 5) Haben Sie eine oder mehrere Telefonnummern in den USA?  Ja  Nein
- 6) Haben Sie einen Dauerauftrag oder leisten Sie regelmässig Zahlungen auf ein in den USA geführtes Konto?  Ja  Nein
- 7) Verfügen Sie über eine gültige Vollmacht oder eine Unterschriftsberechtigung zugunsten einer Person?  Ja  Nein

#### Ich bestätige hiermit:

- Ich bin **keine** U.S.-Person im Sinne des U.S.-Steuerrechts
- Ich bin **eine** U.S.-Person im Sinne des U.S.-Steuerrechts unter U.S-Steueraspekten und reiche das Formular W-9 ein

Falls Sie als wirtschaftlich berechtigte Person eine US Person im Sinne des U.S.-Steuerrechts sind, sind Sie verpflichtet, ordnungsgemäss das Formular W-9 auszufüllen und zu unterschreiben.

Das Formular W-9 können Sie selbst herunterladen: [www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf](http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf)

#### 5. Änderung der Gegebenheiten

Die wirtschaftlich berechtigte Person erklärt: Solange die Vertragsbeziehung zu Quantum besteht, werde ich Quantum innerhalb von 30 Tagen unaufgefordert informieren, falls sich mein Status unter U.S.-Steueraspekten oder der Staat meiner steuerlichen Ansässigkeit ändert. Falls eine sonstige Auskunft auf diesem Formular nicht mehr korrekt ist, werde ich innerhalb von 90 Tagen nach einer solchen Änderung der Gegebenheiten Quantum unaufgefordert informieren und neue Formulare und/oder weitere Dokumente einreichen.

Falls Quantum auf anderem Wege Kenntnis über geänderte Gegebenheiten erlangt, die eine Meldepflicht im Rahmen der Bestimmungen zu FATCA oder AIA begründen würden, darf Quantum ihre Meldungen hierauf stützen, es sei denn, ich reiche fristgerecht eine anderslautende Selbsterklärung und entsprechende Belege vor.

#### 6. Erklärung und Unterschrift

Ich erkläre, dass die Geschäftsbedingungen, welche die Beziehung des Versicherungsnehmers zur Quantum regeln und in denen festgelegt ist, wie die Quantum die von uns übermittelten Informationen verwenden und weiterleiten darf, für die von mir hier übermittelten Informationen in vollem Umfang gelten.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Formular enthaltenen Informationen über meine Person und den Versicherungsnehmer (inklusive der jeweiligen Vertragskontobewegungen und -stände) an die Liechtensteinische 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 (Liste abrufbar unter <https://www.llv.li/files/stv/int-uebersicht-dba-tiea.pdf>).

Ich erkläre, alle Angaben in dieser Erklärung nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name (in Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

#### Bitte prüfen Sie, ob Sie folgende Unterlagen angeführt haben:

- Formular W-9, wenn Sie eine U.S.-Person sind