Autocertificazione per l`avente diritto economico / persona che esercita il controllo (persone fisiche) SAI / FATCA

Polizza _____

Condizioni legali
La legge del Liechtenstein che applica lo standard comune di comunicazione di informazioni (SCC) dell'OCSE, in particolare la legge sullo scambio automatico internazionale di informazioni in materia fiscale (legge SAI) e la legge sull'attuazione dell'accordo tra il Liechtenstein e gli Stati Uniti d'America (legge FATCA) obbliga Quantum Leben AG (di seguito "Quantum") ad ottenere e aggiornare le informazioni relative alla residenza fiscale dei propri clienti. In conformità con le disposizioni di cui sopra, il sottoscritto conferma le seguenti informazioni.

La preghiamo di fare attenzione al fatto che è obbligatorio fornire queste informazioni e che l'omessa compilazione di questa autocertificazione potrebbe comportare una comunicazione multipla o errata.

Nel caso in cui Lei abbia domande su questo modulo, queste istruzioni, o al fine di definire lo status della Sua residenza fiscale, La invitiamo a contattare il Suo consulente fiscale o le autorità fiscali locali. Quantum, come istituto finanziario, non è autorizzato a fornire consigli su come compilare il modulo. La preghiamo inoltre di leggere l'informativa sulla protezione dei dati personali, che è disponibile al seguente link: https://www.quantumleben.com/en/privacy-policy.html Ulteriori spiegazioni sui termini si trovano nel glossario della nostra homepage all'indirizzo https://www.quantumleben.com.

1. Identificazione dell'avente diritto economico / persona controllante ai sensi del diritto SAI / FATCA (persona fisica)

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo di residenza _____

C.A.P. / Città _____

Paese _____

Data di nascita _____

Città e Paese di nascita _____

2. Titolare del conto

Si prega di indicare il nome della persona giuridica e titolare del conto:

Nome della persona giuridica 1 _____

Nome della persona giuridica 2 _____

Nome della persona giuridica 3 _____

quantum leben

3. Tipo dell'avente diritto economico / persona controllante (persona fisica)

Si prega di spuntare le caselle corrispondenti aderente alla persona che detiene il controllo del suddetto contraente (persona giuridica)		Persona giuridica 1	Persona giuridica 2	Persona giuridica 3
a	Persona che esercita il controllo di una persona giuridica - Controllo in virtù di una partecipazione azionaria (che esercita il controllo o detiene più del 25% del capitale o dei diritti di voto o ha una partecipazione superiore al 25% degli utili dell'entità	☐	☐	☐
b	Persona che esercita il controllo di una persona giuridica - Controllo attraverso altri mezzi	☐	☐	☐
c	Persona che esercita il controllo di una persona giuridica - Membro più alto del corpo direttivo	☐	☐	☐
d	Persona che esercita il controllo di un Trust- Disponente del trust (Settlor)	☐	☐	☐
e	Persona che esercita il controllo di un Trust– Fiduciario del trust (Trustee)	☐	☐	☐
f	Persona che esercita il controllo di un Trust – Protettore	☐	☐	☐
g	Persona che esercita il controllo di un Trust – Beneficiario	☐	☐	☐
h	Persona che esercita il controllo di un Trust – Altra persona fisica Si prega di specificare: _____	☐	☐	☐
i	Persona che controlla un'altra struttura giuridica (non un trust)- Disponente / Settlor (equivalente)	☐	☐	☐
j	Persona che controlla un'altra struttura giuridica (non un trust)- Fiduciario/ Trustee (equivalente)	☐	☐	☐
k	Persona che controlla un'altra struttura giuridica (non un trust)- Protettore (equivalente)	☐	☐	☐
l	Persona che controlla un'altra struttura giuridica (non un trust)- Beneficiario (equivalente)	☐	☐	☐
m	Persona che controlla un'altra struttura giuridica (non un trust) - Altra persona fisica Si prega di specificare: _____	☐	☐	☐

4. Paesi in cui l'avente diritto economico / persona controllante ha il domicilio fiscale (persona fisica)

L'avente diritto economico / persona controllante conferma di essere residente ai fini fiscali esclusivamente nei seguenti Paesi ai sensi delle leggi e dei regolamenti localmente applicabili (in caso di ulteriori residenze fiscali - se lo spazio non è sufficiente - si prega di utilizzare un foglio separato):

Paese di residenza fiscale	Codice fiscale (NIF - numero di identificazione fiscale)	In assenza del NIF, specificazione del motivo (A, B o C, descrizione sotto)		
		☐A	☐B	☐C
		☐A	☐B	☐C
		☐A	☐B	☐C

Motivo A: Il Paese non rilascia il NIF

Motivo B: nessun NIF necessario (possibile solo se il Paese non richiede il NIF)

Motivo C: altri motivi (specificare):_____

5. Dichiarazione dello status fiscale statunitense dell'avente diritto economico / persona controllante (persona fisica)

Come l'avente diritto economico / persona controllante, La preghiamo di indicare il Suo status fiscale negli Stati Uniti rispondendo alle seguenti domande spuntando le caselle appropriate:

1. Lei è un cittadino degli Stati Uniti? Sì / No
2. Lei è nato negli Stati Uniti (o in un "Territorio non incorporato" degli Stati Uniti)? Sì / No
3. Lei è residente negli Stati Uniti ai sensi delle leggi tributarie degli Stati Uniti perché:
   - 3.1 Lei è in possesso di una "U.S. Green Card" (indipendentemente dalla data di scadenza)? Sì / No
   - 3.2 Lei ha superato un "Test di Presenza Sostanziale" ? Sì / No
     - 3.2.1 Se ha superato un "Test di Presenza Sostanziale" ma ha lasciato gli Stati Uniti durante l'anno solare in corso: È ancora temporaneamente o permanentemente residente negli Stati Uniti? Sì / No
   - 3.3 Esiste un altro motivo? (La preghiamo di indicare il motivo)_____ Sì / No
4. Attualmente, Lei ha un recapito / fermoposta negli Stati Uniti? Sì / No
5. Lei ha dei numeri di telefono negli Stati Uniti? Sì / No
6. Lei ha un ordine permanente di pagamento verso un conto corrente mantenuto negli Stati Uniti? Sì / No
7. Lei ha conferito una procura valida o autorità di firma a favore di una
8. persona che abbia un recapito / fermoposta negli Stati Uniti? Sì / No

Con la presente dichiaro che:

- **Non** sono un contribuente statunitense ai sensi delle leggi tributarie degli Stati Uniti.
- **Sono** un contribuente statunitense ai sensi delle leggi tributarie degli Stati Uniti e pertanto questa polizza deve essere oggetto di comunicazione negli Stati Uniti.

Da avente diritto economico / persona controllante Lei è tenuto a presentare a Quantum il modulo IRS "W-9" compilato e firmato. Il modulo "W-9" può essere scaricato dal sito: www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf

6. Cambiamento delle circostanze – Dovere di segnalazione

L`avente diritto economico / persona controllante, con la presente, conferma che nel corso di tutta la durata del suo rapporto contrattuale con Quantum ha l'obbligo di informare Quantum, entro 30 giorni e senza che sia necessaria alcuna ulteriore richiesta, di ogni cambiamento del suo status fiscale statunitese o se il Paese di residenza dal punto di vista fiscale è cambiato. Se qualsiasi altra informazione su questo modulo non è più corretta, egli, entro 90 giorni da tale cambiamento di circostanze, informerà Quantum senza essere interpellato ed invierà nuovi moduli ed/o ulteriori documenti.

7. Dichiarazione e firma

L` avente diritto economico / la persona controllante prende nota che le informazioni contenute nel presente modulo (compresi i movimenti e saldi respettivi del contratto) possono essere comunicate alle autorità fiscali del Liechtenstein e scambiate con le autorità fiscali degli Stati in cui il contraente ha il suo domicilio fiscale, a condizione che tali Stati abbiano concluso accordi sullo scambio automatico di informazioni in materia fiscale (l` elenco è disponibile su https://www.llv.li/files/stv/int-uebersicht-dba-tiea.pdf).

Luogo e data

_____

Firma dell` avente diritto economico / persona controllante

_____

Si prega di verificare di aver allegato i seguenti documenti:

☐ W-9, se viene identificata una persona U.S.-Person