

Kontrol Eden Kişi Vergi Mukimlik Kişisel Beyan Formu

Please complete Parts 1– 3 in BLOCK CAPITALS / 1-3. Bölümleri BÜYÜK HARFLERLE doldurunuz

Part 1 / 1. Bölüm

Identification of a Controlling Person / Kontrol Eden Kişinin Belirlenmesi

A. Name of Controlling Person / Kontrol Eden Kişinin Adı

Family Name or Surname(s): Aile Adı veya Soyad(lar)	
Title: Unvan	
First or Given Name: İsim(ler)	
Middle Name(s): İkinci İsim(ler)	

B. Current Residence Address / Güncel İkamet Adresi

Line 1 (e.g. House/Apt/Suite Name, Number, Street, if any) 1. Satır Ev/Apartman Adı, Numarası, Sokağı	
Line 2 (e.g. Town/City/Province/County/State) 2. Satır Mahalle / İlçe / İl / Ülke	
Country: Ülke	
Postal Code/ZIP Code (if any): Posta Kodu	

C. Mailing Address: (please only complete if different to the address shown in Section B)**Posta Adresi : (lütfen B bölümünde belirtilenden farklı ise doldurunuz)**

Line 1 (e.g. House/Apt/Suite Name, Number, Street, if any) 1. Satır Ev/Apartman Adı, Numarası, Sokağı	
Line 2 (e.g. Town/City/Province/County/State) 2. Satır Mahalle / İlçe / İl / Ülke	
Country: Ülke	
Postal Code/ZIP Code (if any): Posta Kodu	

D. Date of Birth (dd/mm/yyyy)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Doğum Tarihi (gg/aa/yyyy)**E. Place of Birth / Doğum Yeri**

Town or City of Birth / Kasaba veya Şehir	
Country of Birth/ Doğum Ülkesi	

Kontrol Eden Kişi Vergi Mukimlik Kişisel Beyan Formu

F. Please enter the legal name of the relevant entity Account Holder(s) of which you are a Controlling Person / Kontrol Eden Kişisi olduğunuz kurum Hesap Sahip(ler)inin yasal unvanlarını giriniz

Legal name of Entity 1 / Kurum 1 yasal unvanı	
Legal name of Entity 2 / Kurum 2 yasal unvanı	
Legal name of Entity 3 / Kurum 3 yasal unvanı	

Part 2 – 2. Bölüm

Country/Jurisdiction of Residence for Tax Purposes and related Taxpayer Identification Number or equivalent number* (“TIN”) (See Appendix) / Vergisel Amaçlar Bakımından Mukimi Olunan Ülke ve ilgili Vergi Numarası veya aynı işlevi gören başka bir numara (Eke bakınız)

Please complete the following table indicating /Aşağıdaki tabloyu doldurunuz

- (i) where the Controlling Person is tax resident; / Kontrol Eden Şahsın vergi mukimi olduğu yer;
- (ii) the Controlling Person's TIN for each country indicated; and, / belirtilen her bir ülke için Kontrol Eden Şahsın vergi numarası; ve,
- (iii) if the Controlling Person is a tax resident in a country that is a Reportable Jurisdiction(s) then please also complete **Part 3 "Type of Controlling Person"** / eğer Kontrol Eden Kişi Raporlanabilir Ülke olan bir ülkede vergi mukimi ise, ayrıca **3. Bölümü “Kontrol Eden Şahsın Türü”** doldurunuz

(You can also find out more about whether a country is a Reportable Jurisdiction on the OECD automatic exchange of information portal). / (Bir ülkenin Raporlanabilir Ülke olup olmadığına dair daha fazla bilgi OECD otomatik bilgi alışverişi portalında yer almaktadır)

If the Controlling Person is tax resident in more than three countries please use a separate sheet. If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C: / Kontrol Eden Kişi üçten fazla ülkenin vergi mukimi ise ayrı bir form sayfası kullanınız. Vergi numarası bulunmuyorsa uygun bir sebep belirtiniz A, B veya C:

Reason A/Sebep A - The country/jurisdiction where the Controlling Person is resident does not issue TINs to its residents / Kontrol eden kişinin vergi ödemekle yükümlü olduğu ülke vatandaşlarına vergi numarası vermemektedir

Reason B/Sebep B - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number(Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason) / Hesap Sahibi vergi numarası veya eşdeğer başka bir numara edinmemektedir (Bu sebebi seçtiyseniz aşağıdaki tabloda neden vergi numarası alamadığınızı açıklayınız)

Reason C/Sebep C - No TIN is required. (Note. Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction) / Vergi numarası gerekmemektedir (Sadece, aşağıda vergi mukimliği belirtilen ülkenin yetkili makamlarının vergi numarasının açıklanmasını gerekli görmemesi durumunda bu sebebi seçiniz)

Kontrol Eden Kişi Vergi Mukimlik Kişisel Beyan Formu

Country/Jurisdiction of tax residence Vergi mukimi olunan ülke	TIN Bu ülke tarafından verilen Vergi Kimlik Numarası	If no TIN available enter Reason A, B or C Vergi numarası bulunmuyorsa A, B veya C sebeplerinden birini giriniz
1		
2		
3		

Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above.

Sebebi B'yi seçtiyseniz, aşağıdaki alanlarda vergi numarasını neden alamadığınızı açıklayınız.

1	
2	
3	

Part 3 / 3. Bölüm

Type of Controlling Person / Kontrol Eden Şahsın Türü

(Please only complete this section if you are a tax resident in one or more Reportable Jurisdictions) / (Bu alanı sadece bir ya da birden fazla Raporlanabilir Ülkede vergi mukimi iseniz doldurunuz)

Please provide the Controlling Person's Status by ticking the appropriate box. / Kontrol Eden Şahsın statüsünü ilgili kutuyu işaretleyerek belirtiniz.

	Entity 1/ Kurum 1	Entity 2/ Kurum 2	Entity 3/ Kurum 3
a			
b			
c			
d			
e			
f			
g			
h			
i			
j			
k			

Kontrol Eden Kişi Vergi Mukimlik Kişisel Beyan Formu

	– protector-equivalent / Hami/Eş Seviye			
I	Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) / Tröst Harici Hukuki Yapı Kontrol Eden Kişi			
	– beneficiary-equivalent / Faydalanıcı/Eş Seviye			
m	Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) / Tröst Harici Hukuki Yapı Kontrol Eden Kişi			
	– other-equivalent / Diğer/Eş Seviye			

Part 4/4. Bölüm – Declarations and Signature/ Beyan ve İmza

I understand that the information supplied by me is covered by the full provisions of the terms and conditions governing the Account Holder's relationship with Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. setting out how Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. may use and share the information supplied by me.

I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the Controlling Person and any Reportable Account(s) may be reported to the tax authorities of the country in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country or countries in which [I/the Controlling Person] may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

I certify that I am the Controlling Person, or am authorised to sign for the Controlling Person, of all the account(s) held by the entity Account Holder to which this form relates and where I am not the Controlling Person.

I certify that where I have provided information regarding any other person (such as a Controlling Person or other Reportable Person to which this form relates) that I will, within 30 days of signing this form, notify those persons that I have provided such information to KATILIM EMEKİLİK VE HAYAT A.Ş. and that such information may be provided to the tax authorities of the country in which the account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country or countries in which the person may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information

Tarafıma verilen bilginin Hesap Sahibinin Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. ile ilişkisini düzenleyen hüküm ve koşullara tabi olduğunu, bu hüküm ve koşullarda Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.'nin tarafıma verilen bilgileri nasıl kullanabileceğinin ve paylaşabileceğinin belirtildiğini anladım.

Bu formda yer alan ve Kontrol Eden Kişi ve Raporlanabilir Hesap(lar) ile ilgili bilgilerin bu hesap(lar)ın bulunduğu ülke vergi idarelerine verilebileceği, Kontrol Eden Şahsın vergi mukimi olabileceği diğer ülke veya ülkelerin vergi idareleri ile, finansal hesap bilgileri üzerine bilgi alışverişi yapılmasını düzenleyen devletler arası anlaşmalar uyarınca paylaşılabilir bilgim dahilindedir.

Kontrol Eden Kişi olduğumu, veya Kontrol Eden Kişi değil isem kurum Hesap Sahibi tarafından tutulan, bu form ile ilgili tüm hesaplar için Kontrol Eden Kişi adına imza atmaya yetkili olduğumu teyit ederim.

Başka bir kişi (bu formun ilişkili olduğu Kontrol Eden Kişi veya başka bir Raporlanabilir Kişi gibi) hakkında bilgi sağladığım durumda, söz konusu bilgileri Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. 'ye verdiğimi ve bu bilgilerin hesap(lar)ın bulunduğu ülkenin vergi idarelerine verilebileceğini ya da finansal hesap bilgilerinin paylaşımına ilişkin devletlerarası anlaşmalar uyarınca şahsın vergi mukimi olduğu başka bir ülkenin veya ülkelerin vergi idareleriyle paylaşılabilirliğini, işbu formun imzalanmasını müteakip 30 gün içinde ilgili kişilere bildireceğimi teyit ederim.

I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete. / Bu beyan içinde yer alan ifadelerin bildiğim ve inandığım şekilde tam ve doğru olduğunu beyan ederim

I undertake to advise Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. within [30] days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the individual identified in Part 1 of this form or causes the information contained herein to

Kontrol Eden Kişi Vergi Mukimlik Kişisel Beyan Formu

become incorrect or incomplete, and to provide **Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.** with a suitably updated self-certification and Declaration within [90] days of such change in circumstances./

Bu formun 1. Bölümünde belirtilen bireyin vergi mukimlik statüsünü etkileyen bir durum değişikliği olursa veya burada belirtilen bilgiler doğru olmaktan çıkarsa, bu durumların ortaya çıkmasından itibaren 30 gün içinde Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.'yi bilgilendireceğimi ve 90 gün içinde güncellenmiş kayıt formu ve Beyanname vereceğimi taahhüt ederim

Signature/İmza:

Print name/ Resmi Adı:

Date/Tarih:

Note:/Not If you are not the Controlling Person please indicate the capacity in which you are signing the form. If signing under a power of attorney please also attach a certified copy of the power of attorney. / Kontrol Eden Kişi değilseniz formu hangi yetkiye dayanarak imzaladığınızı belirtiniz. Bir vekaletname uyarınca imzalıyorsanız vekaletnamenin onaylı bir kopyasını ekleyiniz.

Capacity /Yetki: