Katılım Emeklilik

FATCA&CRS Kişisel Beyan Formu / FATCA&CRS Self – Certification

(Gerçek Kişiler İçin / For Individuals)
Ortak Raporlama Standardı (CRS) ve Yabancı Hesapların Vergi Uyumu Yasası'na (FATCA) göre, FATCA ve CRS ile ilgili düzenlemeler Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.'nin müşterilerinin vergi durumunu tespit etmelerini zorunlu kılmaktadır. FATCA ve CRS, aynı zamanda ve mevzuata uygun olmak kaydıyla, hesap sahibinin FATCA ve CRS'ye tabi bir yabancı ülkede vergi mukimi olduğu durumlarda, finansal kuruluşların müşterilerinin finansal hesaplarını vergi mukimi olunan ülkedeki vergi otoritesine rapor etmesini gerektirmektedir. FATCA ve CRS hakkında daha fazla ve güncel bilgi için www.katilimemeklilik.com.tr , www.oecd.org ve www.irs.gov adreslerini ziyaret ediniz. / Under the Common Reporting Standard (CRS) and the Foreign Accounts Tax Compliance Act (FATCA), regulations relating to FATCA and CRS oblige financial institutions in the Katılım Emeklilik ve Hayat to determine the tax residency of their clients. FATCA and CRS also require financial institutions to report the financial accounts of their clients to the tax authority in the country of tax residence, in cases where the account owner is tax resident in a foreign country subject to FATCA and CRS regulations, provided that it is in line with the legislation. For more and up-to-date information about FATCA and CRS, please visit the addresses www.katilimemeklilik.com.tr , www.oecd.org and www.irs.gov

Bu formu doldurup imzalayarak, tarafımıza göndermeniz rica olunur. / You are asked to complete and sign this form and send it to us.

1. Kişisel Bilgiler / Personal Information

Adı – Soyadı / Name – Surname	
Adresi / Address	
Vatandaşlık / Nationality	

2. FATCA Beyanı / FATCA Declaration
Aşağıdaki soru için lütfen "Evet" veya "Hayır'ı işaretleyiniz. / Please check "Yes" or "No" box for the following question.
A.B.D. vergi mukimi misiniz? (Eğer ABD vatandaşı, ABD vergi mukimi veya ABD'de doğduysanız veya Greencard sahibi iseniz.) / Are you a tax resident in U.S.A.? (If you are a U.S. Citizen, you are a tax resident in the U.S. If you are born in the U.S. or have a Greencard)

☐ **Evet / Yes** ☐ **Hayır / No**

"Evet" ise lütfen vergi kimlik numaranızı (TIN) veya sosyal güvenlik numaranızı (SSN) yazınız. / If yes, please enter your tax ID (TIN) or social sevurity number (SSN).

☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

3. CRS Beyanı / CRS Declaration
Aşağıdaki soru için lütfen "Evet" veya "Hayır"ı işaretleyiniz. / Please check "Yes" or "No" box for the following question.
Türkiye Cumhuriyeti veya A.B.D. dışındaki bir ülkede vergi mukimi misiniz? / Are you a tax resident in a country other than Republic of Turkey or U.S.A.?

☐ **Evet / Yes** ☐ **Hayır / No**

Yukarıdaki soru için yanıtınız "Evet" ise bölüm 3.a - Vergi Mukimi Olunan Ülke Beyanı kısmını doldurunuz. / If yes, please fill 3.a – Declaration of Tax Residency field below.

Katılım Emeklilik

3.a Vergi Mukimi Olunan Ülke Beyanı / Declaration of Tax Residency
Lütfen aşağıdaki alanda vergi mukimi olunan tüm ülkeleri belirtiniz./ Please state information below with respect to all countries of residence for tax purposes.

	Vergi Mukimi Olunan Ülke (Country of Tax Residency)	Vergi Kimlik Numarası (VKN) veya VKN Yerine Geçen Numara (Tax Identification Number or Equivalent)	VKN mevcut değilse aşağıda açıklanan A,B veya C sebeplerinden hangisi olduğunu yazınız (Sign if Country does not issue TIN or it is not mandatory)
1			☐
2			☐
3			☐

Sebep A: Hesap sahibinin vergi ödemekle yükümlü olduğu ülke vatandaşlarına vergi numarası vermemektedir. / **Reason A:** The country/jurisdiction where the Account Holder is liable to pay tax does not issue TINs to its residents.

Sebep B: Hesap sahibi vergi numarası veya eşdeğer başka bir numara edinememektedir. (Bu sebebi seçtiyseniz yukarıdaki tabloda neden vergi numarası alamadığınızı açıklayınız.) / **Reason 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

Sebep C: Diğer (Bu sebebi seçtiyseniz yukarıdaki tabloda neden vergi numarası alamadığınızı açıklayınız.) / **Reason C:** Other (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason have selected this reason)

4. Bildirim ve İmza / Declaration and Signature
Bu formda yer alan bilgileri incelediğimi ve bildiğim kadarıyla gerek bu bilgilerin gerek kurumunuza sunduğum sair her türlü bilginin aslına uygun, doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. / I declare that I have reviewed the information in this form and that this information, as well as all other information I have submitted to your Corporation is true, correct and complete to my knowledge.

Herhangi bir durum değişikliği nedeniyle bu form üzerindeki herhangi bir onayın veya bilginin yanlış/hatalı hale gelmesi durumunda, 30 gün içerisinde yeni bir form sunmayı kabul ediyorum. / I agree to submit a new form in 30 days if any approval or information in this form becomes incorrect/inaccurate due to any change.

Kurumunuzun gerek yerel hukuktan gerek uluslararası mevzuattan kaynaklanan vergisel yükümlülüklerini zamanında yerine getirebilmesi ve yerel ve/veya uluslararası ilgili otoritelerin/resmi mercilerin bilgi/belge taleplerini zamanında karşılayabilmesi için tarafımdan talep edeceğiniz her türlü bilgi ve belgeyi derhal kurumunuza vereceğimi ve bunun için gerekli tüm yükümlülüklerimi yerine getireceğimi; kurumunuza temin etmiş olduğum bilgilerimin değişmesi veya güncellenmesinin gerekmesi halinde, derhal kurumunuza yazılı bildirimde bulunacağımı ve/veya yeni bir form sunacağımı kabul, beyan ve taahhüt ederim. / I accept, declare and undertake that I shall immediately provide your Corporation with all kinds of documents and information that you will demand from me in order for your Corporation to timely fulfill its tax liabilities arising both from the local laws and the international legislation and to timely meet relevant local and/or international authorities/official authorities' demands for information/documents and that I shall fulfill all my liabilities necessary in this regard; that I shall make written notification and/or submit a new form to your Corporation immediately in case the information I supplied to your Corporation changes or should be updated.

Yukarıdaki beyan ve taahhütlerime aykırılık halinde kurumunuzun, imzalamış olduğumuz Sigorta Sözleşmesi tahtında, sözleşmenin feshi ve hesabın kapatılmasına ilişkin hak ve yetkilerini kullanabileceğini bildiğimi ve kabul ettiğimi, tamamını okuduğumu ve içeriği hakkında bilgi edindiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim. /

I accept, declare and undertake that in case of a conflict with my declarations and commitments above, I know and accept that your Corporation may exercise its rights and authorities regarding the termination of the agreement and closure of the account as per the Insurance Agreement we have signed, that I have read the whole document and an informed about its contents.

Adı – Soyadı / Hesap Sahibinin veya Yetkili Kişisinin İmzası
Name – Surname of the Signatory Signature of Authorised Signatory for the Account

İmza Tarihi / Date of Signature