

W-8BEN-E Certificate of Foreign Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding and Reporting (Entities) [Fortsetzung]

Part II Disregarded Entity or Branch Receiving Payment. (Complete only if a disregarded entity with a GIIN or a branch of an FFI in a country other than the FFI's country of residence. See instructions.)		
<p>11 Chapter 4 Status (FATCA status) of disregarded entity or branch receiving payment <input type="checkbox"/> Branch treated as nonparticipating FFI. <input type="checkbox"/> Reporting Model 1 FFI. <input type="checkbox"/> U.S. Branch. <input type="checkbox"/> Participating FFI.</p> <p>12 Address of disregarded entity or branch (street, apt. or suite no., or rural route). Do not use a P.O. box or in-care-of address (other than a registered address).</p> <p>City or town, state or province. Include postal code where appropriate.</p> <p>Country</p> <p>13 GIIN (if any)</p>		
Part III Claim of Tax Treaty Benefits (if applicable). (For chapter 3 purposes only.)		
<p>14 I certify that (check all that apply):</p> <p>a <input type="checkbox"/> The beneficial owner is a resident _____ within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.</p> <p>b <input type="checkbox"/> The beneficial owner derives the item (or items) of income for which the treaty benefits are claimed, and, if applicable, meets the requirements of the treaty provision dealing with limitation on benefits. The following are types of limitation on benefits provisions that may be included in an applicable tax treaty (check only one; see instructions):</p> <p><input type="checkbox"/> Government <input type="checkbox"/> Company that meets the ownership and base erosion test <input type="checkbox"/> Tax-exempt pension trust or pension fund <input type="checkbox"/> Company that meets the derivative benefits test <input type="checkbox"/> Other tax-exempt organization <input type="checkbox"/> Company with an item of income that meets active trade or business test <input type="checkbox"/> Publicly traded corporation <input type="checkbox"/> Favorable discretionary determination by the U.S. competent authority received <input type="checkbox"/> Subsidiary of a publicly traded corporation <input type="checkbox"/> No LOB article in treaty <input type="checkbox"/> Other (specify Article and paragraph): _____</p> <p>c <input type="checkbox"/> The beneficial owner is claiming treaty benefits for U.S. source dividends received from a foreign corporation or interest from a U.S. trade or business of a foreign corporation and meets qualified resident status (see instructions).</p> <p>15 Special rates and conditions (if applicable—see instructions): The beneficial owner is claiming the provisions of Article and paragraph of the treaty identified on line 14a above to claim a _____ % rate of withholding on (specify type of income): Explain the additional conditions in the Article the beneficial owner meets to be eligible for the rate of withholding:</p>		

Part IV Sponsored FFI		
<p>16 Name of sponsoring entity: _____</p> <p>17 Check whichever box applies.</p> <p><input type="checkbox"/> I certify that the entity identified in Part I: • Is an investment entity; • Is not a QI, WP (except to the extent permitted in the withholding foreign partnership agreement), or WT; and • Has agreed with the entity identified above (that is not a nonparticipating FFI) to act as the sponsoring entity for this entity.</p> <p><input type="checkbox"/> I certify that the entity identified in Part I: • Is a controlled foreign corporation as defined in section 957(a); • Is not a QI, WP, or WT; • Is wholly owned, directly or indirectly, by the U.S. financial institution identified above that agrees to act as the sponsoring entity for this entity; and • Shares a common electronic account system with the sponsoring entity (identified above) that enables the sponsoring entity to identify all account holders and payees of the entity and to access all account and customer information maintained by the entity including, but not limited to, customer identification information, customer documentation, account balance, and all payments made to account holders or payees.</p>		

Part XXX Certification		
<p>Under penalties of perjury, I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct, and complete. I further certify under penalties of perjury that:</p> <ul style="list-style-type: none"> • The entity identified on line 1 of this form is the beneficial owner of all the income or proceeds to which this form relates, is using this form to certify its status for chapter 4 purposes, or is submitting this form for purposes of section 6050W or 6050Y; • The entity identified on line 1 of this form is not a U.S. person; • This form relates to: (a) income not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States, (b) income effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States but is not subject to tax under an income tax treaty, (c) the partner's share of a partnership's effectively connected taxable income, or (d) the partner's amount realized from the transfer of a partnership interest subject to withholding under section 1446(f); and • For broker transactions or barter exchanges, the beneficial owner is an exempt foreign person as defined in the instructions. <p>Furthermore, I authorize this form to be provided to any withholding agent that has control, receipt, or custody of the income of which the entity on line 1 is the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which the entity on line 1 is the beneficial owner.</p> <p>I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification on this form becomes incorrect.</p> <p><input type="checkbox"/> I certify that I have the capacity to sign for the entity identified on line 1 of this form.</p> <p>Sign Here →</p> <p>1 2 3</p> <p>Signature of individual authorized to sign for beneficial owner Print Name Date (MM-DD-YYYY)</p> <p>Form W-8BEN-E (Rev. 10-2021)</p>		

C

C. PART II (Disregarded Entity or Branch Receiving Payment) [TEIL II (Zahlungsempfänger ist nicht berücksichtigte juristische Person oder Zweigstelle)]
Füllt diesen Abschnitt nur aus, wenn es sich bei deiner Organisation um eine nicht berücksichtigte juristische Person handelt, die ihre eigene Global Intermediary Identification Number („GIIN“) hat und passives Einkommen generiert oder wenn sie eine Zweigstelle ist, die in einem anderen Land als dem des Geschäftssitzes in Zeile 2 tätig ist.

D

D. PART III (Claim of Tax Treaty Benefits) [TEIL III (Inanspruchnahme von Vorteilen eines Steuerabkommens)]
Hinweis: Um die Vorteile eines Steuerabkommens in Anspruch nehmen zu können, benötigst du eine US-TIN oder eine Nicht-US-TIN.

Dieser Teil muss ausgefüllt werden, wenn die juristische Person Vorteile eines geltenden Steuerabkommens in Anspruch nehmen und eine Reduzierung oder Befreiung von der Abzugssteuer auf erhaltene Zahlungen beantragen möchte.

Zeile 14: Inanspruchnahme von Vorteilen eines Steuerabkommens

- a: Name des Landes, in dem die juristische Person ihren Steuerwohnsitz hat.
b: Das erste Kästchen (zwischen dem Buchstaben „b“ und dem Text) muss angekreuzt werden, wenn du für getätigte Zahlungen Vorteile eines Steuerabkommens in Anspruch nehmen möchtest.

Wenn der in Anspruch genommene Vorteil aus einem Steuerabkommen einer Einschränkung unterliegt, muss das entsprechende Kästchen angekreuzt werden.

Zeile 15: Wenn du einen Vorteil aus einem Steuerabkommen in Anspruch nimmst, musst du drei weitere Zeilen ausfüllen:

- Der Artikel und Absatz des geltenden Steuerabkommens zwischen den USA und dem in Zeile 14a angegebenen Land, in dem der Vorteil in Anspruch genommen wird;
- Der reduzierte Abzugssteuersatz gemäß des Steuerabkommens;
- Die erwartete Art des Einkommens.

Hinweis: Wenn das Steuerabkommen zusätzliche Bedingungen enthält, die zur Inanspruchnahme des reduzierten Abzugssteuersatzes erfüllt werden müssen, muss die juristische Person im entsprechenden Abschnitt angeben, wie sie diese zusätzlichen Bedingungen erfüllt.

E

E. PARTS IV to XXVIII [TEIL IV bis XXVIII]

Du musst nur einen der Teile IV bis XXVIII ausfüllen, in denen du den Status in Kapitel 4 bestätigst (siehe Teil I, Zeile 5). Wenn du weder Empfänger von passivem Einkommen noch Inhaber eines Kontos bei einer ausländischen Finanzinstitution bist, die ein solches Formular anfordert, musst du diese Bestätigung des Status in Kapitel 4 nicht ausfüllen.

F

F. PART XXX (Certification) [TEIL XXX (Zertifizierung)]

1. Bitte unterschreibe auf der Linie.
2. Bitte gib deinen Namen über der Linie in Blockbuchstaben ein.
3. Bitte gib das Datum im Format MM/TT/JJJJ an.
4. Wenn du im Namen der in Zeile 1 angegebenen Person unterzeichnest, musst du das Kästchen zur Bestätigung der Befugnis ankreuzen.

Dies ist lediglich eine Zusammenfassung ausgewählter Abschnitte der Anleitung zum Ausfüllen des Formulars. Du solltest auch die vollständige Anleitung durchgehen. Bitte wende dich in Bezug auf das korrekte Ausfüllen dieses Formulars an einen Steuerberater.

4