

W-8BEN-E संयुक्त राज्य अमेरिका कर रोक और रिपोर्टिंग (संस्था) के लिए लाभार्थी स्वामी की विदेशी स्थिति का प्रमाणपत्र [जारी]

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.)

11 Chapter 4 Status (FATCA status) of disregarded entity or branch receiving payment
 Branch treated as nonparticipating FFI. Reporting Model 1 FFI. U.S. Branch.
 Participating FFI. Reporting Model 2 FFI.

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).
 City or town, state or province. Include postal code where appropriate.
 Country

13 GIIN (if any)

Part III Claim of Tax Treaty Benefits (if applicable). (For chapter 3 purposes only.)

14 I certify that (check all that apply):
 a The beneficial owner is a resident of _____ within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.
 b 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):
 Government Company that meets the ownership and base erosion test
 Tax-exempt pension trust or pension fund Company that meets the derivative benefits test
 Other tax-exempt organization Company with an item of income that meets active trade or business test
 Publicly traded corporation Favorable discretionary determination by the U.S. competent authority received
 Subsidiary of a publicly traded corporation No LOB article in treaty
 Other (specify Article and paragraph): _____
 c 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).

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: _____

C

C. भाग II (भुगतान पाने वाली उपेक्षित संस्था या शाखा)

यह अनुभाग केवल तब भरें यदि आप कोई ऐसी उपेक्षित संस्था हैं जिसके पास उसका अपना ग्लोबल इंटरमीडियरी आइडेंटिफिकेशन नंबर ("GIIN") है और जो कोई रोक भुगतान पा रही है या यदि आप लाइन 2 में लिखे निवास देश को छोड़कर किसी अन्य न्याय-अधिकार में संचालन करने वाली शाखा हैं।

D. भाग III (कर संधि लाभ पर दावा)

नोट: कर संधि के लाभ पर दावा करने के लिए अमेरिकी TIN या गैर-अमेरिकी TIN आवश्यक है।

यदि संस्था उसे मिलने वाले भुगतानों पर कर रोक को घटाने या उससे छूट पाने की मांग करते हुए किसी लागू कर संधि के तहत लाभों की पात्रता का दावा कर रही है, तो यह भाग III भरना आवश्यक है।

लाइन 14 : कर संधि लाभ पर दावा

a: उस देश का नाम जहां संस्था कर निवासी है।

b: यदि जारी हो चुके भुगतानों के ऊपर कर संधि लाभ पर दावा कर रहे हैं, तो पहले बॉक्स ("b" के तुरंत बाद और टेक्स्ट से पहले वाला बॉक्स) पर सही का निशान लगाना आवश्यक है।

जिस कर संधि लाभ पर दावा किया गया है, यदि वह लाभ किसी लाभ सीमाबंधन प्रावधान के अधीन है, तो उपयुक्त बॉक्स में सही का निशान लगाना आवश्यक है।

लाइन 15: यदि किसी कर संधि लाभ पर दावा कर रहे हैं, तो ये तीन अतिरिक्त लाइनें भरना आवश्यक है:

- अमेरिका और लाइन 14a में लिखे देश के बीच लागू कर संधि के उस अनुच्छेद व पैरा का क्रमांक, जिसके तहत लाभ पर दावा किया गया है;
- कर संधि के तहत रोक की घटी हुई दर;
- अपेक्षित आय का प्रकार।

नोट: यदि कर संधि में ऐसी अतिरिक्त शर्तें हैं, जिनकी संतुष्टी करना भी रोक की घटी हुई दर पर दावा करने के लिए आवश्यक है, तो दिए गए खाली स्थान में संस्था को यह बताना होगा कि उसने उन अतिरिक्त शर्तों को कैसे संतुष्ट किया है।

D

Part IV Sponsored FFI

16 Name of sponsoring entity: _____

17 **Check whichever box applies.**
 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.
 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.

E

E. भाग IV से XXVIII

आपको भाग IV से XXVIII में से केवल वह एक भाग भरना चाहिए जो आपकी अध्याय 4 की स्थिति प्रमाणित करता है (भाग I, लाइन 5 देखें)।

यदि आप रोक-योग्य भुगतान के प्राप्तकर्ता नहीं हैं या इस फॉर्म का अनुरोध करने वाले किसी विदेशी वित्तीय संस्थान में आपका अकाउंट नहीं है, तो आपके लिए अध्याय 4 की स्थिति का प्रमाणन पूरा करना आवश्यक नहीं है।

Part XXX Certification

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:

- 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.

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.

I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification on this form becomes incorrect.

4 I certify that I have the capacity to sign for the entity identified on line 1 of this form.

Sign Here **1** _____ **2** _____ **3** _____
 Signature of individual authorized to sign for beneficial owner Print Name Date (MM-DD-YYYY)

Form W-8BEN-E (Rev. 10-2021)

F

F. भाग XXX (प्रमाणन)

1. कृपया लाइन के ऊपर अपने हस्ताक्षर करें।
2. कृपया लाइन के ऊपर अपना नाम प्रिंट करें।
3. कृपया फॉर्म पर DD/MM/YYYY फॉर्मेट में दिनांक लिखें।
4. यदि आप लाइन 1 में उल्लिखित व्यक्ति की ओर से हस्ताक्षर कर रहे हैं, तो कृपया क्षमता वाले बॉक्स में सही का निशान लगाएं।

कृपया ध्यान दें कि यह दस्तावेज़, फॉर्म निर्देशों के कुछ अंशों की खास जानकारी देता है और इसे पढ़ कर फॉर्म के सभी निर्देशों की जानकारी नहीं मिलती है। यह फॉर्म ठीक से भरने के लिए कृपया किसी कर सलाहकार से सलाह लें।