

W-8BEN-E-intyg om den faktiska betalningsmottagarens utlandsstatus för källskatt och skatterapportering i USA (företagsmärken) [fortsättning]

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.
☐ Participating FFI.

☐ Reporting Model 1 FFI.
☐ Reporting Model 2 FFI.

☐ U.S. Branch.

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
☐ Tax-exempt pension trust or pension fund
☐ Other tax-exempt organization
☐ Publicly traded corporation
☐ Subsidiary of a publicly traded corporation

☐ Company that meets the ownership and base erosion test
☐ Company that meets the derivative benefits test
☐ Company with an item of income that meets active trade or business test
☐ Favorable discretionary determination by the U.S. competent authority received
☐ 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

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

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

Signature of individual authorized to sign for beneficial owner

2

Print Name

3

Date (MM-DD-YYYY)

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

F

C. DEL II (obeaktat företagsmärke eller filial som tar emot betalningen)

Fyll endast i detta avsnitt om ni är ett obeaktat företagsmärke som har ett eget GIIN-nummer (global intermediary identification number) och tar emot en källskattsbetalning eller om ni är en filial som verkar i en annan jurisdiktion än hemvistlandet på rad 2.

D. DEL III (Krav på förmåner enligt skatteavtal)

Obs! Ett amerikanskt eller icke-amerikanskt TIN-nummer är obligatoriskt för att kräva förmåner enligt ett skatteavtal.

Del III måste fyllas i om företagsmärket kräver rätt till förmåner enligt ett tillämpligt skatteavtal och vill ha avdrag på eller befrielse från källskatt på betalningar som företagsmärket mottar.

Rad 14 : Krav på förmåner enligt skatteavtal

a: Namn på landet där företagsmärket har sin skatterättsliga hemvist.

b: Den första rutan (rutan direkt efter "b" och före texten) måste markeras om ni kräver skatteavtalsförmåner för utfärdade betalningar.

Om skatteavtalsförmånen som krävs är föremål för en bestämmelse som begränsar förmåner måste lämplig ruta markeras.

Rad 15: Om du kräver en skatteavtalsförmån måste tre ytterligare rader fyllas i:

- Artikel- och paragrafnummer för det tillämpliga skatteavtalet mellan USA och landet som anges på rad 14a och enligt vilket förmånen krävs;
- Hur mycket källskatten reduceras enligt skatteavtalet;
- Vilken typ av inkomst som förväntas.

Obs! Om skatteavtalet innehåller ytterligare villkor som också måste uppfyllas för att du ska kunna kräva den reducerade källskattesatsen måste företagsmärket ange hur de har uppfyllt dessa ytterligare villkor på angivet ställe.

E. DEL IV till XXVIII

Du ska endast fylla i en del i del IV till XXVIII för att intyga kapitel 4-status (se del I, rad 5).

Ni behöver inte intyga att ni har kapitel 4-status om ni inte är betalningsmottagare av en källskattsbetalning eller inte har ett konto hos ett utländskt finansinstitut som kräver detta formulär.

F. DEL XXX (intyg)

1. Signera ovanför raden.
2. Bokstavera ditt namn ovanför raden.
3. Datera formuläret enligt formatet MM/DD/ÅÅÅÅ.
4. Markera behörighetsrutan om du signerar på uppdrag av personen som anges på rad 1.

Observera att det här endast är en sammanfattning av vissa delar av formulärets instruktioner och inte ersätter en granskning av formulärets fullständiga instruktioner. Konsultera en skatterådgivare om hur du fyller i formuläret korrekt.