

# W-8BEN संयुक्त राज्य अमेरिका कर रोक और रिपोर्टिंग (व्यक्तिगत) के लिए लाभार्थी स्वामी की विदेशी स्थिति का प्रमाणपत्र

गैर-अमेरिकी व्यक्तियों को भाग I, II (यदि किसी लागू कर संधि के लाभ पर दावा किया जा रहा है तो) और भाग III भरने होंगे। किसी आवश्यक फ़ील्ड को ठीक से भरा नहीं जाने पर W-8BEN को अमान्य माना जाएगा और वह प्रभावी नहीं होगा।

फ़ॉर्म W-8BEN को अंग्रेज़ी में भरा जाना चाहिए।

Form **W-8BEN**  
(Rev. October 2021)  
Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

**Certificate of Foreign Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding and Reporting (Individuals)**  
► **For use by individuals. Entities must use Form W-8BEN-E.**  
► **Go to [www.irs.gov/FormW8BEN](https://www.irs.gov/FormW8BEN) for instructions and the latest information.**  
► **Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.**

OMB No. 1545-1621

**Do NOT use this form if:**

- You are NOT an individual . . . . . W-8BEN-E
- You are a U.S. citizen or other U.S. person, including a resident alien individual . . . . . W-9
- You are a beneficial owner claiming that income is effectively connected with the conduct of trade or business within the United States (other than personal services) . . . . . W-8ECI
- You are a beneficial owner who is receiving compensation for personal services performed in the United States . . . . . 8233 or W-4
- You are a person acting as an intermediary . . . . . W-8IMY

**Instead, use Form:**

**Note:** If you are resident in a FATCA partner jurisdiction (that is, a Model 1 IGA jurisdiction with reciprocity), certain tax account information may be provided to your jurisdiction of residence.

**Part I Identification of Beneficial Owner** (see instructions)

1 Name of individual who is the beneficial owner

2 Country of citizenship

3 Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route). **Do not use a P.O. box or in-care-of address.**

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

Country

4 Mailing address (if different from above)

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

Country

5 U.S. taxpayer identification number (SSN or ITIN), if required (see instructions)

6a Foreign tax identifying number (see instructions)

6b Check if FTIN not legally required . . . . . ☐

7 Reference number(s) (see instructions)

8 Date of birth (MM-DD-YYYY) (see instructions)

**Part II Claim of Tax Treaty Benefits** (for chapter 3 purposes only) (see instructions)

9 I certify that the beneficial owner is a resident of \_\_\_\_\_ within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.

10 **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 9 above to claim a \_\_\_\_\_ % rate of withholding on (specify type of income): \_\_\_\_\_  
Explain the additional conditions in the Article and paragraph the beneficial owner meets to be eligible for the rate of withholding: \_\_\_\_\_

**Part III 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:

- I am the individual that is the beneficial owner (or am authorized to sign for the individual that is the beneficial owner) of all the income or proceeds to which this form relates or am using this form to document myself for chapter 4 purposes;
- The person named 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 applicable 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);
- The person named on line 1 of this form is a resident of the treaty country listed on line 9 of the form (if any) within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country; 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 I am the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which I am the beneficial owner. I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification made on this form becomes incorrect.

Sign Here ► ☐ I certify that I have the capacity to sign for the person identified on line 1 of this form.

1

2

3

Signature of beneficial owner (or individual authorized to sign for beneficial owner)

Date (MM-DD-YYYY)

Print name of signer

For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.

Cat. No. 25047Z

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

A

B

C

D

A. कृपया यह अनुभाग और संबंधित निर्देश पढ़ें, जिससे कि फ़ॉर्म को सही तरीके से भरा जाना सुनिश्चित किया जा सके।

B. भाग I (लाभार्थी स्वामी की पहचान)

नोट: लाभार्थी स्वामी कौन है, इस बारे में अधिक जानकारी के लिए कृपया W-8BEN निर्देश देखें।

लाइन 1: पूरा कानूनी नाम (प्रथम नाम और अंतिम नाम सहित)।

लाइन 2: नागरिकता वाला देश।

लाइन 3: स्थायी निवास का पता। पहली लाइन पर सड़क का पूरा पता लिखें, और दूसरी लाइन पर पिन कोड सहित शहर या कस्बा, राज्य या प्रांत और देश लिखें।

इनमें से किसी का भी उपयोग न करें:

• पोस्ट ऑफिस बॉक्स या केयर-ऑफ़ पता

• किसी थर्ड-पार्टी का नाम

• आपके वित्तीय संस्थान का पता

• अमेरिकी पता

लाइन 4: डाक पता केवल तब लिखें यदि वह आपके स्थायी निवास पते से अलग हो।

नोट: यदि कोई अमेरिकी डाक पता लिखा जाता है या यदि देश, स्थायी निवास पते में लिखे देश से अलग है, तो लिखित स्पष्टीकरण/कारण आवश्यक है।

लाइन 5: अपना अमेरिकी टैक्सपेयर आइडेंटिफिकेशन नंबर (TIN) भरें। यह नंबर या तो सोशल सिक्योरिटी नंबर (SSN) होगा या फिर इंडिविजुअल टैक्सपेयर आइडेंटिफिकेशन नंबर (ITIN)। मान्य SSN या ITIN में हमेशा 9 अंक होते हैं।

TIN में:

(1) अंकों के सिवाय और कुछ नहीं होना चाहिए,

(2) नौ से कम या अधिक अंक नहीं होने चाहिए,

(3) एक जैसे नौ अंक नहीं होने चाहिए, या

(4) नौ क्रमागत अंक (चाहे चढ़ते क्रम में हों या उतरते क्रम में) नहीं होने चाहिए।

यदि आपके पास अमेरिकी SSN या ITIN नहीं है, तो आप लाइन 5 खाली छोड़ सकते हैं। ऐसे में, कृपया लाइन 6a में अपना गैर-अमेरिकी टैक्स आइडेंटिफिकेशन नंबर दें।

लाइन 6a: अपना गैर-अमेरिकी टैक्स आइडेंटिफिकेशन नंबर लिखें। यदि आपके पास अमेरिकी SSN या ITIN नहीं है, तो लागू कर संधि लाभ पर दावा करने के लिए आपको अपने कर निवास के न्याय-अधिकार द्वारा जारी अपना गैर-अमेरिकी टैक्स आइडेंटिफिकेशन नंबर बताना होगा।

लाइन 6b: यदि आपके लिए अपने निवास के न्याय-अधिकार से गैर-अमेरिकी TIN प्राप्त करना कानूनन आवश्यक नहीं है (यह भी कि यदि वह न्याय-अधिकार TIN जारी नहीं करता है), तो आप लाइन 6b में मौजूद बॉक्स में सही का निशान लगा सकते हैं।

लाइन 7: ऐसी कोई भी संदर्भ संख्या जिसका प्रयोग आप रोक दायित्व की पूर्ति के लिए करना चाहते हों। संदेह होने की स्थिति में आप यह लाइन खाली छोड़ सकते हैं।

लाइन 8: आपकी जन्मतिथि (DD/MM/YYYY)।

C. भाग II (कर संधि लाभ पर दावा)

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

लाइन 9 व 10: यह अनुभाग केवल तब भरें यदि आप संधि के किसी सदस्य देश के निवासी हों और कर संधि के लाभ पर दावा करने के अधिकारी हों। यदि आपको

कर संधि के लाभ पर दावा करने की अपनी पात्रता के संबंध में कोई प्रश्न पूछना है, तो हमारा सुझाव है कि आप कर से जुड़ी निष्पक्ष सलाह तलाशें।

D. भाग III (प्रमाणन)

1. कृपया लाइन के ऊपर अपने हस्ताक्षर करें। यदि आप लाइन 1 में उल्लिखित व्यक्ति की ओर से हस्ताक्षर कर रहे हैं, तो कृपया क्षमता वाले बॉक्स में सही का निशान लगाएं।

2. कृपया फ़ॉर्म पर DD/MM/YYYY फ़ॉर्मेट में दिनांक लिखें।

3. कृपया लाइन के ऊपर अपना नाम प्रिंट करें।

कृपया ध्यान दें कि यह दस्तावेज़, फ़ॉर्म निर्देशों के कुछ अंशों की खास जानकारी देता है और इसे पढ़ कर फ़ॉर्म के सभी निर्देशों की जानकारी नहीं मिलती है। यह

फ़ॉर्म ठीक से भरने के लिए कृपया किसी कर सलाहकार से सलाह लें।