

Tax Reporting Self-Certification

Intygande av skattestatus

FATCA / CRS Declaration – Natural Person

FATCA / CRS intyg – Privatperson

Swiss Life (Luxembourg) S.A.

EN/SWE

Application form / contract number:

Avtalsnummer: (Fyll i ditt Swiss Life-avtalsnummer)

The information disclosed in this report is protected by the professional secrecy and is gathered for internal use only.

This document must be completed in the most precise way and in **CAPITAL LETTERS**. In the case of lack of space, please respond on a separate sheet.

Detta dokument ska fyllas i så korrekt och precis som möjligt. Var god och använd **VERSALER**.

In every case, a clearly legible photocopy (text + photo) of (a) valid identity document(s) (national identity card or passport) of the declarant and of the policyholder, if different from the declarant, must be provided with this annex. The term "contract" makes reference, unless otherwise specified, to the life insurance contract or to a capitalisation bond, according to the case.

All **mandatory fields** are marked with an asterisk (*).

Personuppgifterna nedan är förifylda baserat på den information som vi har tillgänglig hos oss. Om dessa personuppgifter inte stämmer eller om ändringar har inträffat vänligen fyll i avsnitt 4 "Ändring av personuppgifter" på sida 4 i detta formulär. Om det finns tomma fält vänligen fyll i den information som saknas. Alla obligatoriska fält är markerade med en asterisk (*)

1. Declarant - Sökande

1 st declarant - 1:a sökande		2 nd declarant (if applicable) - 2:a sökande (om tillämpligt)
Title:- Titel	<input type="checkbox"/> Mr-Herr <input type="checkbox"/> Mrs-Fru <input type="checkbox"/> Legal entity Juridisk person	<input type="checkbox"/> Mr-Herr <input type="checkbox"/> Mrs-Fru <input type="checkbox"/> Legal entity Juridisk person
Surname (*): Efternamn (*):		
First names (*): Förnamn (*):		
Street name and number of residence (*): Gatuadress och nummer (*):		
Post code and town / city (*): Postnummer och ort(*):		
Country (*): Land (*):		
Date of birth (*): Personnummer (*):	/ _____ / _____	/ _____ / _____
Place of birth (*): Födelseort (*):		
Nationality (*): Nationalitet (*):		
Telephone number (*): (including country code) Telefonnummer (*): (inkl. landskod)		

2. Country of taxation - Skatterättslig hemvist

	Country of Tax Residence (*) Land för skatterättslig hemvist (*)	Tax Identification Number (*) <i>See definition of TIN below</i> Skatteregistreringsnummer (*) <i>Se definition av TIN nedan</i>	If no TIN available tick box A, B or C Om TIN inte är tillgängligt kryssa i anledning A, B or C
1 st declarant 1:a sökande			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
2 nd declarant (if applicable) 2:a sökande (om tillämpligt)			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Reason A – The country where I am liable to pay tax does not issue TINs to its residents Anledning A – Landet där jag är skyldig att betala skatt utfärdar inte TINs till sina invånare. Reason B – The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (please explain why you are unable to obtain TIN in the right table if you have selected this reason) Anledning B – Kontoinnehavaren kan av andra skäl inte erhålla ett TIN nummer eller motsvarande funktionellt nummer (vänligen förklara varför du inte kan få ett TIN nummer i tabellen till höger om du valt detta alternativ). Reason C – No TIN is required. (Note: only select this reason if the authorities of the country of tax residence entered above do not require the TIN to be disclosed) Anledning C – Inget TIN krävs (OBS: välj endast denna anledning om myndigheterna i landet för din skatterättsliga hemvist som du angivit ovan inte kräver att TIN anges).	If you selected reason B, please explain why you are unable to obtain a TIN: <i>Om du valt anledning B, vänligen förklara varför du inte har möjlighet att erhålla ett TIN nummer:</i>		

TIN Definition: The term “TIN” means Taxpayer Identification Number (or functional equivalent in the absence of a Taxpayer Identification Number). A TIN is a unique combination of letters or numbers assigned by a jurisdiction to an individual or an entity and used to identify the individual or entity for the purposes of administering the tax laws of such jurisdiction. Further details of acceptable TINs can be found at the following link:

<https://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/>

TIN- definition: TIN betyder Taxpayer Identification Number och är ett identifikationsnummer för skattementare (eller funktionell motsvarighet till det om sådant nummer saknas). I Sverige används personnummer eller organisationsnummer. Mer information om TIN nummer finns under följande länk:

<https://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/>

3. Declaration and signature - Intygande och undertecknande

The declarant hereby certifies that all his declarations are honest and accurate and that he understands that the non-disclosure or an incomplete communication of information to Swiss Life can defer or stop the subscription/additional premium payment process.

Sökanden intygar att han/de har besvarat alla frågor fullständigt och sanningsenligt. Han/De förstår att utelämnande av information eller bristfällig kommunikation av information till Swiss Life kan skjuta upp eller stoppaprocessen för tecknandet av försäkringen / processen för tilläggspremiebetalningen.

The declarant hereby declares the following - Sökanden intygar härmed följande:	YES-JA	NO-NEJ
1. Is the declarant a citizen of the United States (including dual or multiple citizenship)? Är du amerikansk medborgare (inklusive dubbelt eller flera medborgarskap)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Is the declarant a “U.S. resident alien” (e.g. Green Card Holder, in possession of a U.S. alien registration card as a lawful permanent resident issued by the U.S. Citizenship and Immigration Services or anyone who meets the “substantial physical presence test” as issued by the IRS)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>Är du en i USA bosatt utländsk person (t.ex. en innehavare av "green card", innehavare av "alien registration card" utfärdat av "the US citizenship and Immigration Service" (USCIS) med rätt till permanent bosättning eller någon som uppfyller kraven i testet för väsentlig närväro framtaget av amerikanska skattemyndigheten IRS)?</p>			
<p>3. Is the declarant a "U.S. Person" under U.S. tax principles or for any other reason (including but not limited to dual residency, spouse filing jointly, relinquishing U.S. citizenship or long-term permanent residency in the U.S.)?</p> <p>(The declarant is considered as U.S. resident if he meets the criteria of the Substantial Physical Presence Test. He satisfies the test if, during the current year, he was physically present in the United States for 183 days or more, or, if less, but already 31 days or more, according to the following formula: (number of days in the current year x 1) + (number of days in the previous year x 1/3) + (number of days in the year before the previous year x 1/6) => 183 days)</p> <p>Är du en "amerikansk person" enligt amerikanska skatteprinciper eller på grund av någon annan omständighet (inklusive men inte begränsat till dubbel bosättning, medförsäkrad respektive, ett avstått amerikanskt medborgarskap eller en långvarig permanent bosättning i USA)?</p> <p>Du anses vara bosatt i USA om du uppfyller kraven i testet för väsentlig närväro; d.v.s. under det nuvarande året har vistats i USA under minst 183 dagar eller, om mindre men under minst 31 dagar, enligt följande beräkning: (antal dagar under innevarande år x 1) + (antal dagar det föregående året x 1/3) + (antal dagar under året före det föregående året x 1/6) = 183 dagar.</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>4. Regardless of the Substantial Physical Presence Test above, is the declarant still domiciled in the United States?</p> <p>(If the declarant has left the United States during the calendar year without the intention to return or to satisfy the Substantial Physical Presence Test the next year, you can answer "No". This must be documented with a current and official certificate of domiciliation)</p> <p>Oavsett testet för väsentlig närväro ovan, är du bosatt i USA?</p> <p>(Om du har lämnat USA under kalenderåret utan avsikt att återvända eller uppfylla testet för väsentlig närväro under det kommande året, kan du svara "Nej". Detta måste dokumenteras med ett officiellt och aktuellt intyg för bosättning)</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>5. Is the declarant an individual resident in the United States, or any of its territories (Puerto Rico, Guam, American Samoa, U.S. Virgin Islands and Northern Mariana Islands), U.S. possessions (Midway Islands, Wake Island, Kingman Reef, Navassa Island, Johnston Atoll, Palmyra Atoll, Baker, Howland and Jarvis Islands) and the District of Columbia, regardless of his U.S. tax status?</p> <p>Är du bosatt i USA, D.C., något amerikanskt territorium (Samväldet Puerto Rico, Territoriet Guam, Amerikanska Samoa, Amerikanska Jungfruöarna, Samväldet Nordmariaterna) eller amerikansk besittning (Midwayöarna, Wakeöarna, Kingmanrevet, Navassaön, Johnstonatollen, Palmyratollen, Bakerön, Howlandön och Jarvis Öarna), oavsett din amerikanska skattestatus?</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>6. Is the declarant a Partnership, corporation, LLC created or organised under the laws of the U.S., any of its states, the District of Columbia or any U.S. possession or territory (see point 5) or Non-US partnership, corporation or LLC where at least - either directly or indirectly - one beneficial owner qualifies as a U.S Person as defined under section 1 to 5 above controlling 10% or more of such Non-US partnership, corporation or LLC?</p> <p>Är sökande ett partnerskap, bolag eller aktiebolag skapat eller organiserat under amerikanska lagar eller någon av deras staters lagar, D.C., eller någon amerikanskt besittning eller territorium (se punkt 5), eller för FATCA-ändamål något icke-amerikanskt partnerskap, bolag eller aktiebolag där minst en förmänstagare kvalificerar som en amerikansk person under punkt 1-4 ovan och kontrollerar, antingen direkt eller indirekt, 10 % eller mer av ett sådant icke-amerikanskt partnerskap, bolag eller aktiebolag?</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>7. Is the declarant an estate of a U.S. citizen or U.S. resident?</p> <p>Är sökande ett dödsbo efter en amerikansk medborgare eller en amerikansk bosatt?</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>8. Is the declarant a trust upon which a U.S. court would have authority under applicable law to render orders or judgements concerning substantially all issues regarding administration?</p> <p>Är sökande en trust som en domstol i USA har behörighet att besluta om eller döma i väsentligen alla frågor som rör administration?</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>9. Is the declarant a trust in which one or more U.S. persons have the authority to control all substantial decisions?</p> <p>Är sökanden en trust i vilken en eller flera amerikanska medborgare har befogenheten att kontrollera alla väsentliga beslut?</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- The declarant commits himself to inform Swiss Life within 30 days of any change in circumstances occurring, which causes any of the information contained in this form to be inaccurate or incomplete.**

Sökande förbinder sig och samtycker till att informera Swiss Life inom 30 dagar efter eventuella ändringar gällande sin status ovan som skulle innebära att informationen i denna blankett är ofullständig eller felaktig.

By signing this declaration the declarant is aware that:

Vid undertecknande av denna blankett är den sökande medveten om att:

- He gives his irrevocable consent to Swiss Life reporting the contract, pre-existing contracts and associated assets to the U.S. tax authorities, if he has the status of "U.S. person" now or in the future and if the contract must be reported to the U.S. and Luxembourg tax authorities;
Han ger sitt öräkalleliga medgivande till Swiss Life att rapportera avtalet, tidigare avtal och tillhörande tillgångar till den amerikanska skattemyndigheten, om han är en "amerikansk person" nu eller i framtiden och om avtalet måste rapporteras till den amerikanska och luxemburgska skattemyndigheten.
- He expressly and irrevocably authorises Swiss Life to disclose information to the U.S. and Luxembourg tax authorities by name including details of the assets involved if, at a future date, there are indications that the policyholder is a "U.S. person" and the latter fails to provide Swiss Life with the required information.
Han uttryckligen och öräkalleligen bemyndigar Swiss Life att offentliggöra personlig information till den amerikanska och luxemburgska skattemyndigheten, inklusive detaljer om berörda tillgångar, till skattemyndigheterna i USA och Luxemburg om det vid en framtidstidpunkt finns indikationer på att sökanden är en "amerikansk person" och han misslyckas att tillhandahålla Swiss Life nödvändig information.
- He understands and acknowledges that Swiss Life is legally required to disclose and report data (including tax relevant information) pertaining to the contract with Swiss Life and any other relevant data arising from the application documents or other documents regarding the contract to competent authorities for FATCA and CRS purposes in accordance with relevant Luxembourg Laws that release Swiss Life for such purpose of insurance, data and business secrecy.
Han förstår och accepterar att Swiss Life enligt lag är skyldig att offentliggöra och rapportera uppgifter (inklusive skatterelaterad information) tillhörande Swiss Life-avtalet och andra relevanta uppgifter som följer av ansökningshandlingarna eller andra dokument beträffande avtalet till behörig myndighet för FATCA- och CRS-ändamål i enlighet med relevant luxemburgsk lag som befriar Swiss Life från sekretess, exempelvis sekretess rörande försäkring, personuppgifter eller företagshemligheter.
- He understands and acknowledges that Swiss Life may be obliged to disclose and report data (including tax relevant information) pertaining to the contract with Swiss Life and any other relevant data arising from the application documents or other documents regarding the contract to its business partners (the custodian bank holding the Contract's assets, asset manager and any other mandated third party, appointed during the term of the contract) or to authorise its business partners to transfer such data or information. This duty may lead to a disclosure of the data or information to the competent authorities. The declarant agrees to this disclosure and data transfer, to the extent necessary, releases Swiss Life and its business partners from the Luxembourg insurance secrecy provision in order to comply with the aforementioned disclosure, reporting and data transfer requirements.
Han förstår och accepterar att Swiss Life kan vara skyldig att offentliggöra och rapportera uppgifter (inklusive skatterelaterad information) rörande avtalet med Swiss Life och andra relevanta uppgifter som följer av ansökningshandlingarna eller andra dokument beträffande avtalet till sina affärspartners (depåbankerna där avtalets tillgångar är placerade, fondförvaltaren och annan uppdragstagande tredje part utsedd under avtalets löptid) eller att bemyndiga sina affärspartners att överföra sådana uppgifter eller information. Denna skyldighet kan leda till att uppgifterna eller informationen rapporteras till behörig myndighet. Den sökande godkänner sådan rapportering/överföring av uppgifter och, i den utsträckning som är nödvändig, befriar Swiss Life och dess affärspartners från Luxemburgs försäkringssekretessbestämmelse för att kunna följa de ovan nämnda kraven på offentliggörande, rapportering och överförande av uppgifter eller information.
- This data/information may include, but is not limited to, personal data of the declarant such as a copy of the identity card, full name, address, date and place of birth, nationality, Social Security Number or Taxpayer Identification Number, as well as data related to the bank account underlying the contract including but not limited to account statements, amount of assets and any revenues or income, and any other relevant data arising from the execution of the insurance contract including U.S. Treasury and IRS Form W-9, FinCEN Report 114 and TD F 90-22.1 FBAR, 8938, 8966 or other equivalent and similar forms, whether this information is confidential or not (the "Data"). The Data may be disclosed by means of written courier (postal or electronically) and verbally (telephone or oral communication).
Dessa uppgifter/denna information inkluderar, men är inte begränsat till, den sökandes personuppgifter såsom; identitetshandling, fullständigt namn, adress, födelseort och födelsedatum, nationalitet, personnummer eller TIN, såväl som uppgifter relaterade till bankkontot tillhörande avtalet inkluderat men inte begränsat till; kontouppgifter, summan av tillgångar och annan avkastning och inkomster samt andra relevanta uppgifter som uppkommer vid fullgörandet av försäkringsavtalet inkluderat det amerikanska finansdepartementets och IRS:s formulär W-9, FinCEN:s rapport 114 och TD F 90-22.1 FBAR, 8938, 8966 eller andra motsvarande och liknande formulär.
- Being a reporting financial institution, Swiss Life is responsible for the transfer of personal information concerning the declarant to the Luxembourg tax authority. The declarant fully and unlimitedly releases Swiss Life from any liability

incurred from disclosing or transferring the data. He is aware of the risk related to electronic communication and explicitly releases Swiss Life from any liability with regard to any erroneous transmission.

Swiss Life är ett rapporteringskyldigt finansiellt institut och bär därfor ansvaret för översändande av den sökandes personuppgifter till den luxemburgska skattemyndigheten. Den sökande befriar Swiss Life helt och hållet från allt ansvar som kan följa av offentliggörande eller överförande av uppgifterna. Han är medveten om riskerna som härför sig till elektronisk kommunikation och befriar Swiss Life uttryckligen från allt ansvar med hänsyn till eventuella felaktiga överföringar.

- The data may be communicated to the Luxembourg tax authority and to relevant authorities of each jurisdiction participating in the CRS / AEoI standards.

Uppgifterna kan komma att rapporteras till den luxemburgska skattemyndigheten och relevanta myndigheter i varje jurisdiktion som tillämpar CRS:s/AEoI:s rapporteringsnormer.

- He understands and acknowledges that answers to each questions of the FATCA and CRS declaration are mandatory and he accepts all risks associated with inaccurate or incomplete answers. The declarant has the rights to access the data which will be communicated to the Luxembourg tax authority and he shall advise Swiss Life in order to rectify any erroneous information.

Han förstår och accepterar att svar till samtliga frågor i FACTA- och CRS-intygandet är obligatoriska och han godtar alla risker som följer av osanna och ofullständiga uppgifter. Sökanden har rätt att ha tillgång till uppgifterna som rapporteras till den luxemburgska skattemyndigheten och han ska vid behov av rättelse av eventuella felaktigheter i informationen underrätta Swiss Life.

Place/Date- Ort/Datum

Signature of the 1st declarant- Underskrift av 1:a sökande

/ /

Place/Date- Ort/Datum

Signature of the 2nd declarant (if applicable) - Underskrift av 2:a sökande (om tillämpligt)

/ /