

僅台灣稅籍填寫範例

富邦人壽 實質受益人資訊

【附錄一】實質受益人資訊

公司/組織名稱：橘子股份有限公司
 統一編號/公司註冊證書號碼：345XX890

投保時，外國稅籍實質受益人應寫英文
 1.請填寫要保人_法人姓名(同要保書)。
 2.請填寫法人統一編號(同要保書/洗防聲明書)

若立書人具有一個以上的實質受益人，請各自填寫 1 份實質受益人資訊文件。(如：1 人寫 1 張，2 人寫 2 張)

| | | | | | |
|---|---|--|---|---|---------------------------------|
| 實質受益人基本資料 | | | | | |
| 姓名： <u>王豐收</u> | | | | | |
| 身分證號碼/統一證號/護照號碼： <u>A1XXXXXXXX2</u> | | | | | |
| 稅籍居住地址（戶籍地址）： | | | | | |
| 地址（號碼、街道及公寓或房間號） <u>東興路 71 號</u> | | | 若為美國出生，卻無美國稅籍，請於業報書備註欄填寫原因，或提供棄籍證明 | | |
| 城市或鄉鎮： <u>台北市</u> | | | 州或省： <u>無</u> | | |
| 國家： <u>台灣</u> | | | 郵遞區號： <u>11612</u> | | |
| 出生日期： <u>中華民國 63 年(YYY) 01 月(MM) 02 日(DD)</u> <small>生日須與洗防聲明書一致</small> | | | 出生地（註 1）： <u>台北市</u> 國家： <u>台灣</u> | | |
| 1. <input type="checkbox"/> 實質受益人僅為中華民國之稅務居民。(勾選此項後，以下稅籍聲明內容無需填寫) 2. <input type="checkbox"/> 實質受益人僅為美國公民或稅務居民。 3. <input type="checkbox"/> 實質受益人具有多重(包含中華民國或美國)或其他國家的稅務居民身分。 若勾選上述 2 或 3 之情形，請於下表填寫實質受益人之所有稅籍資料(包含中華民國或美國之稅籍資料) | | | | | |
| 實質受益人 | 稅籍國家(註 2) | | 稅籍編號(TIN) | | 無法提供 TIN 者，請勾填原因 A、B(含原因)或 C |
| | <input checked="" type="checkbox"/> TW | 同上述之身分證號碼/統一證號/護照號碼。若不同請另列如下： _____ | | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B，原因：_____ <input type="checkbox"/> C | |
| | <input type="checkbox"/> US | 稅籍編號或社會安全碼(TIN or SSN) □□□-□□-□□□□ | | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B，原因：_____ <input type="checkbox"/> C | |
| | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B，原因：_____ <input type="checkbox"/> C | | |
| | | | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B，原因：_____ <input type="checkbox"/> C | | |
| 實質受益人類別 (請勾選最適類別) | | | | | |
| 1.一般 | <input checked="" type="checkbox"/> (1)直接或間接持有實體之股份(持股比例 <u>60</u> %) | | <input type="checkbox"/> (2)該實體之高階管理人員 | <input type="checkbox"/> (3)其他 | |
| 2.信託 | <input type="checkbox"/> (4)委託人 | <input type="checkbox"/> (5)受託人 | <input type="checkbox"/> (6)信託監察人 | <input type="checkbox"/> (7)受益人 | <input type="checkbox"/> (8)其他 |
| 3.其他合約 | <input type="checkbox"/> (9)類於委託人之個人 | <input type="checkbox"/> (10)類於受託人之個人 | <input type="checkbox"/> (11)類於保護人之個人 | <input type="checkbox"/> (12)類於受益人之個人 | <input type="checkbox"/> (13)其他 |

※美國公民或稅務居民之定義及實質受益人定義請參閱【附錄三】詳細說明

※原因 A、B 或 C 內容分別如下：

原因 A-所屬的稅務國家並無發給稅籍編號予其稅務居民。

原因 B-無法取得稅籍編號或類似編號。(若選填此項者，請說明解釋無法取得稅籍編號之原因)

原因 C-無需提供稅籍編號。(僅針對所填寫之稅籍國家規定無需揭露稅籍編號時，才能選填此項)

(註 1)針對出生地為美國，但不具有美國稅籍者，請檢附棄籍證明或書面解釋(說明未取得美國公民權之原因。)

(註 2)請檢附上述美籍實質受益人之「遵循 FATCA 法案個人資料告知事項(法人之實質受益人/所有人適用)」。