



N° Compte :

L U 1 1 1 1 0 0 0 0

Nom(s) : _____

Prénom(s) : _____

Rue et n° : _____

Code postal/localité/pays : _____

Date de naissance : _____

Lieu et pays de naissance : _____

Tél. mobile : _____

Email : _____

Résident au Luxembourg

Résident à l'étranger

Pays de la/des résidence(s) fiscale(s) _____

No d'identification fiscale (TIN) _____

Ne peut être fourni. Cause : _____

Je déclare être résident fiscal du pays indiqué ci-dessus et je m'engage à signaler tout changement de mon/mes pays de résidence(s) fiscale(s) immédiatement à POST Finance.

Je reconnais avoir :

- connaissance du fait que je suis seul responsable des obligations légales en matière de déclaration fiscale des revenus et plus-values réalisés pour mon compte.
- des obligations fiscales dans mon pays de résidence et déclare les avoir respectées dans le passé et les respecter à l'avenir.
- pris connaissance du fait que dans le cadre de la collecte et du traitement des données personnelles, celles-ci pourront être échangées avec les administrations fiscales luxembourgeoise et étrangères.

FATCA (cocher obligatoirement une des 2 cases)

Je déclare **être citoyen des Etats-Unis d'Amérique (USA)**, ou bien être né(e) aux USA, ou bien posséder un permis de séjour permanent ou être résident fiscal aux USA et je m'engage à signaler immédiatement tout changement dans ce contexte à POST Finance (*Dans ce cas, formulaire W-9 à joindre, se référer à www.irs.gov*).

Je déclare **ne pas être citoyen des Etats-Unis d'Amérique (USA)**, ni être né(e) aux USA, ni posséder un permis de séjour permanent ou être résident fiscal aux USA et je m'engage à signaler immédiatement tout changement dans ce contexte à POST Finance.

Date et lieu de signature : _____

Signature du représentant légal (*si le titulaire du compte ne peut valablement signer seul*) : _____



Kontonr.:

L U 1 1 1 1 0 0 0 0

Name(n): _____

Vorname(n): _____

Straße und Hausnr.: _____

Postleitzahl/Ort/Land: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort und -land: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

 Person mit Wohnsitz in Luxemburg Person mit Wohnsitz im Ausland

Land des Steuerwohnsitzes/der Steuerwohnsitze | _____

Steuer-Identifikationsnummer (TIN) | _____

 Kann nicht bereitgestellt werden. Grund: _____

Ich erkläre hiermit, in dem oben genannten Land steuerlich ansässig zu sein, und verpflichte mich, POST Finance unverzüglich über Änderungen in Bezug auf meinen steuerlichen Wohnsitz zu unterrichten.

Ich bestätige:

- Kenntnis darüber zu haben, dass ich für die gesetzlichen Pflichten in Verbindung mit Einkommensteuererklärungen und realisierten Gewinnen allein verantwortlich bin.
- Steuerpflichten im Land meines steuerlichen Wohnsitzes zu haben, und erkläre, diesen in der Vergangenheit nachgekommen zu sein und auch künftig weiterhin nachzukommen.
- darüber informiert zu sein, dass im Rahmen der Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten ein Austausch dieser Daten mit den luxemburgischen und ausländischen Steuerbehörden erfolgen kann.

FATCA (eines der beiden Kästchen muss angekreuzt werden) Ich erkläre, **Bürger der Vereinigten Staaten von Amerika (USA) zu sein** bzw. in den USA geboren zu sein, eine permanente Aufenthaltsgenehmigung zu besitzen oder meinen steuerlichen Wohnsitz in den USA zu haben, und verpflichte mich, POST Finance unverzüglich über sämtliche diesbezügliche Änderungen in Kenntnis zu setzen (in diesem Fall Formular W-9 beifügen, siehe www.irs.gov). Ich erkläre, **kein Bürger der Vereinigten Staaten von Amerika (USA) zu sein** bzw. weder in den USA geboren zu sein noch eine permanente Aufenthaltsgenehmigung zu besitzen noch meinen steuerlichen Wohnsitz in den USA zu haben, und verpflichte mich, POST Finance unverzüglich über sämtliche diesbezügliche Änderungen in Kenntnis zu setzen.

Datum, Ort der Unterschrift: _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (wenn der Kontoinhaber allein keine rechtsgültige Unterschrift leisten kann): _____



Account no:

L U 1 1 1 1 0 0 0 0

Surname(s): _____

First name(s): _____

Street and house/building number: _____

Postcode/town or city/country: _____

Date of birth: _____

Place and country of birth: _____

Mobile: _____

Email: _____

Resident in Luxembourg

Resident abroad

Country or countries of residence for tax purposes _____

Tax identification number (TIN) _____

Cannot be provided. Reason: _____

I declare that I am resident in the above-mentioned country for tax purposes. I agree to inform POST Finance immediately of any change in my country or countries of residence for tax purposes.

I hereby confirm that:

- I have a legal responsibility to declare the income and capital gains generated on my account to the tax authorities.
- I have fulfilled the tax obligations in my country of residence in the past and will continue to do so in the future.
- I accept that my personal data will be collected and processed and may be shared with the Luxembourg and foreign tax authorities.

FATCA (tick one box only)

I declare that **I am a citizen of the United States of America (USA)**, was born in the USA, have permanent residence in the USA or am resident in the USA for tax purposes. I agree to inform POST Finance immediately of any change in those circumstances. (In this case, please attach the W-9 form from www.irs.gov).

I declare that **I am not a citizen of the United States of America (USA)**, was not born in the USA, do not have permanent residence in the USA and am not resident in the USA for tax purposes. I agree to inform POST Finance immediately of any change in those circumstances.

Date and place of signature: _____

Signature of the legal representative (if the account holder is not the sole signatory): _____