



Die Verwendung des Singulars schließt, wo einschlägig, die Form des Plurals mit ein. Die männliche Form schließt die weibliche mit ein. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Policennummer/Vertragsnummer

AUTOMATISCHER AUSTAUSCH VON INFORMATIONEN – FORMULAR ZUR SELBSTAUSKUNFT FÜR BEHERRSCHENDE PERSONEN (LOMBARD INTERNATIONAL ASSURANCE S.A.)

Bitte lesen Sie diese Anweisungen sorgfältig durch, bevor Sie das Formular zur Selbstauskunft ausfüllen.

Auf der Grundlage der EU-Richtlinie über die Zusammenarbeit der Verwaltungsbehörden im Bereich der Besteuerung und des gemeinsamen Meldestandards der OECD, erfordern die in Luxemburg geltenden Vorschriften, dass Lombard International Assurance S.A. bestimmte Informationen zur steuerlichen Ansässigkeit eines Kontoinhabers* erfasst und mitteilt.

Bitte beachten Sie, dass alle Fachbegriffe die ihnen in der EU-Richtlinie über die Zusammenarbeit der Verwaltungsbehörden im Bereich der Besteuerung und im gemeinsamen Meldestandard der OECD zugewiesene Bedeutung haben.

Falls es sich beim Inhaber eines Finanzkontos um einen passiven Rechtsträger handelt, der kein Finanzinstitut ist („passiver NFE“), ist Lombard International Assurance S.A. auch verpflichtet, Angaben zu den beherrschenden Personen dieses Kontoinhabers, der ein Rechtsträger ist, einzuholen. Beherrschende Personen sind die natürlichen Personen, die einen Rechtsträger beherrschen.

Wenn Sie (bzw. die beherrschende Person, falls Sie dieses Formular in ihrem Auftrag ausfüllen) außerhalb von Luxemburg in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union oder in einem anderen Land, das den gemeinsamen Meldestandard der OECD unterzeichnet hat, steuerlich ansässig sind, sind wir gesetzlich verpflichtet, die in diesem Formular enthaltenen Informationen an die Steuerbehörden in Luxemburg weiterzuleiten zugunsten der entsprechenden ausländischen Rechtsordnungen.

Bitte füllen Sie dieses Formular aus, falls der Kontoinhaber ein passiver NFE oder ein Investmentunternehmen ist, der/das nicht in einem teilnehmenden Staat ansässig ist und von einem anderen Finanzinstitut verwaltet wird.

Bei beherrschenden Personen, die Inhaber eines gemeinsamen Kontos oder Inhaber mehrerer Konten sind, ist für jede beherrschende Person ein gesondertes Formular zu verwenden.

Falls Sie dieses Formular im Auftrag einer beherrschenden Person ausfüllen,

teilen Sie uns bitte mit, in welcher Funktion Sie es unterzeichnen.

Als Finanzinstitut sind wir nicht berechtigt, steuerliche Beratung zu erteilen.

Falls Sie Fragen zu diesem Formular oder zur Festlegung Ihrer steuerlichen Ansässigkeit haben, lassen Sie sich bitte von Ihrem Steuerberater oder Ihrer lokalen Steuerbehörde unabhängig steuerlich beraten.

Weitere Informationen erhalten Sie auch über das OECD-Portal zum automatischen Informationsaustausch und die europäische Richtlinie über die Zusammenarbeit der Verwaltungsbehörden.

Datenschutz.

Die Verarbeitung von personenbezogenen Daten wird vom Versicherer wie in der Police beschriebenen Art und zu den darin beschriebenen Zwecken erfolgen.

* Kontoinhaber sind definiert als Versicherungsnehmer oder andere Personen, die Zugang zum Geldwert der Police haben oder den Begünstigten der Police ändern können.

Teil 1 Identifizierung einer beherrschenden Person

A Name

Name(n)

Vorname(n)

B Adresse

Straße/Hausnummer

Ort

Postleitzahl

Land

C Geburtsdatum und -ort

Geburtsdatum

Geburtsland

Geburtsort

D Bitte geben Sie die juristische Bezeichnung des Rechtsträgers an, für den Sie als beherrschende Person fungieren.

Juristische Bezeichnung des Rechtsträgers 1:

Juristische Bezeichnung des Rechtsträgers 2:

Juristische Bezeichnung des Rechtsträgers 3:





Policennummer/Vertragsnummer

Teil 2 Art der beherrschenden Person

Bitte geben Sie den Status der beherrschenden Person an, in dem Sie das entsprechende Kästchen ankreuzen

	Rechtsträger 1	Rechtsträger 2	Rechtsträger 3
a. Beherrschende Person einer juristischen Person – Beherrschung durch Eigentum	☐	☐	☐
b. Beherrschende Person einer juristischen Person – Beherrschung durch Sonstige	☐	☐	☐
c. Beherrschende Person einer juristischen Person – Angehöriger der Führungsebene	☐	☐	☐
d. Beherrschende Person eines Trusts – Treugeber	☐	☐	☐
e. Beherrschende Person eines Trusts – Treuhänder	☐	☐	☐
f. Beherrschende Person eines Trusts – Protektor	☐	☐	☐
g. Beherrschende Person eines Trusts – Begünstigter	☐	☐	☐
h. Beherrschende Person eines Trusts – Sonstige	☐	☐	☐
i. Beherrschende Person eines Rechtsgebildes (das kein Trust ist) – in einer dem Treugeber gleichgestellten Position	☐	☐	☐
j. Beherrschende Person eines Rechtsgebildes (das kein Trust ist) – in einer dem Treuhänder gleichgestellten Position	☐	☐	☐
k. Beherrschende Person eines Rechtsgebildes (das kein Trust ist) – in einer dem Protektor gleichgestellten Position	☐	☐	☐
l. Beherrschende Person eines Rechtsgebildes (das kein Trust ist) – in einer dem Begünstigten gleichgestellten Position	☐	☐	☐
m. Beherrschende Person eines Rechtsgebildes (das kein Trust ist) – in einer sonstigen gleichgestellten Position	☐	☐	☐

Teil 3 Land der steuerlichen Ansässigkeit und entsprechende Steueridentifikationsnummer oder zweckmäßige Entsprechung

Bitte füllen Sie die nachfolgende Tabelle aus und geben Sie an, (i) wo die beherrschende Person steuerlich ansässig ist (d. h. wo sie steuerpflichtig ist) und (ii) wie die Steueridentifikationsnummer der beherrschenden Person für jedes angegebene Land lautet.

Wenn die beherrschende Person in mehr als drei Ländern steuerlich ansässig ist, verwenden Sie bitte ein separates Blatt.

„Steueridentifikationsnummer“ (einschließlich „funktionaler Entsprechung“)

Der Begriff „Steueridentifikationsnummer“ bezeichnet die Steueridentifikationsnummer eines Steuerpflichtigen oder eine funktionale Entsprechung, wenn keine Steueridentifikationsnummer verfügbar ist. Eine Steueridentifikationsnummer ist eine einmalige Kombination aus Buchstaben oder Ziffern, die einer natürlichen Person oder einem Rechtsträger von einem Staat zugewiesen wird und die dazu verwendet wird, die natürliche Person oder den Rechtsträger für die Zwecke der Verwaltung der Steuergesetze dieses Staates zu identifizieren.

Einige Staaten vergeben keine Steueridentifikationsnummern. Diese Staaten verwenden jedoch häufig eine andere Nummer mit hoher Integrität und einem gleichwertigen Maß an Identifizierung (eine „funktionale Entsprechung“). Beispiele für diese Art von Nummer sind:

- für natürliche Personen eine Sozialversicherungsnummer, Bürger-/Personalausweis-/Servicecode-/Nummer und Wohnsitzregistrierungsnummer
- für Rechtsträger unter anderem eine Handelsregisternummer bzw. -ID.

Weitere Einzelheiten zu länderspezifischen Steueridentifikationsnummern finden Sie unter: <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/>.

Falls keine Steueridentifikationsnummer zur Verfügung steht, wählen Sie nachfolgend den entsprechenden Grund aus:

- ☐ Das Land, in dem ich steuerpflichtig bin, gibt keine Steueridentifikationsnummern an seine Einwohner aus.
- ☐ Die beherrschende Person ist anderweitig nicht in der Lage, eine Steueridentifikationsnummer oder eine andere entsprechende Nummer zu erhalten (bitte erläutern Sie, warum Sie nicht in der Lage sind, eine Steueridentifikationsnummer zu erhalten).
- ☐ Eine Steueridentifikationsnummer ist nicht erforderlich (bitte verwenden Sie diese Auswahlmöglichkeit nur, wenn das Land der steuerlichen Ansässigkeit der beherrschenden Person kein meldepflichtiger Staat ist).

Steuerwohnsitz (bitte keine Abkürzungen verwenden)	Steueridentifikationsnummer (falls zutreffend)	Erläuterung, falls keine Steuer-identifikationsnummer vorliegt



Policennummer/Vertragsnummer

Teil 4 Erklärung und Unterschrift

Ich bestätige, dass die von mir zur Verfügung gestellten Informationen sämtlichen Bestimmungen der allgemeinen Geschäftsbedingungen unterliegen, die das Verhältnis des Kontoinhabers, bei dem es sich um einen Rechtsträger handelt, zu Lombard International Assurance S.A. regeln und in denen festgelegt ist, wie Lombard International Assurance S.A. die in Bezug auf die beherrschenden Personen zur Verfügung gestellten Informationen verwenden und weiterleiten darf.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Formular enthaltenen Informationen sowie die Informationen zur beherrschenden Person an die Steuerbehörden des Landes gemeldet werden können, in dem diese(s) Konto/Konten geführt wird/werden, und mit den Steuerbehörden anderer Länder, in denen die beherrschende Person möglicherweise steuerlich ansässig ist, ausgetauscht werden können, sofern diese Länder (bzw. die Steuerbehörden dieser Länder) vereinbart haben, Informationen über Finanzkonten mit dem Land/den Ländern, in denen das Konto/die Konten geführt wird/werden, auszutauschen.

Dieses Formular bezieht sich auf alle Konten, die im Namen des genannten Rechtsträgers gehalten werden. Ich bestätige dass ich die vertretungsberechtigte Person dieses Rechtsträgers bin.

Ich versichere, dass alle in dieser Erklärung gemachten Angaben nach meinem besten Wissen und Gewissen richtig und vollständig sind.

Ich verpflichte mich, Lombard International Assurance S.A. innerhalb von 30 Tagen über alle Veränderungen der Umstände zu unterrichten, die sich auf die steuerliche Ansässigkeit der in diesem Formular bezeichneten Person auswirken oder dazu führen, dass die hierin enthaltenen Informationen nicht mehr richtig sind, und Lombard International Assurance S.A. innerhalb von 90 Tagen nach Auftreten einer solchen Veränderung der Umstände ein entsprechendes aktualisiertes Formular zur Selbstauskunft zur Verfügung zu stellen.

Hiermit ermächtige ich Lombard International Assurance S.A., in meinem Namen und im Namen jeder anderen Person, in deren Auftrag ich handle, die Informationen in diesem Formular (einschließlich der personenbezogenen Daten) zu den in diesem Formular beschriebenen Zwecken sowie zu den Zwecken jedes anderen Informationsaustauschverfahrens, dem Lombard International Assurance S.A. bisweilen gemäß den Gesetzen und Vorschriften der entsprechenden Rechtsordnung unterstehen kann, zu erfassen, zu speichern, zu verarbeiten und zu übertragen. Soweit ich im Auftrag anderer Personen handle, bestätige ich, (i) dass ich die in diesem Formular enthaltenen Informationen, insbesondere den Abschnitt zum Datenschutz, an diese anderen Personen übermittelt habe, und (ii) dass ich veranlassen werde, dass diese anderen Personen Lombard International Assurance S.A. ihre Zustimmung zur Verarbeitung der hierin angegebenen personenbezogenen Daten erteilen. Ich werde Lombard International Assurance S.A. für alle finanziellen Folgen schadlos halten, die aufgrund der Nichterfüllung der oben genannten Zusagen entstehen können.

Vollständiger Name und Datum

Ort

Unterschrift

Hinweis: Falls Sie nicht die beherrschende Person sind, geben Sie bitte an, in welcher Funktion Sie das vorliegende Formular unterzeichnen.

Funktion