

**Potvrzení o postavení zahraničního subjektu skutečného vlastníka  
příjmu pro účely srážkové daně a podávání daňového hlášení ve  
Spojených státech (pro fyzické osoby)**

► Určeno pro fyzické osoby. Právníkové osoby musí použít formulář W-8BEN-E.

► Informace o formuláři W-8BEN a samostatné pokyny pro jeho vyplnění naleznete na stránce [www.irs.gov/formw8ben](http://www.irs.gov/formw8ben).  
► Tento formulář odevzdejte zástupci pro srážkovou daň nebo plátcí. Nezasílejte jej americkému Federálnímu finančnímu úřadu (IRS).**Tento formulář NEPOUŽÍVEJTE, pokud:****Namísto něj použijte formulář:**

- NEJSTE fyzickou osobou. . . . . W-8BEN-E
- Jste americkým občanem nebo jiným americkým subjektem, včetně fyzických osob – cizinců s postavením rezidenta. . . . . W-9
- Jste skutečným vlastníkem příjmu, který prohlašuje, že příjem je účelně spojen s provozováním obchodní či podnikatelské činnosti v USA (s výjimkou služeb). . . . . W-8ECI
- Jste skutečným vlastníkem příjmu, který pobírá odměnu za služby provedené v USA. . . . . 8233 nebo W-4
- Jste osoba působící ve funkci zprostředkovatele. . . . . W-8IMY

**Poznámka:** Pokud jste rezidentem v partnerské jurisdikci dle zákona FATCA (tj. jurisdikce s modelovými mezivládními dohodami č. 1 s reciprocitou), mohou být některé informace o daňovém účtu poskytovány vaší jurisdikci trvalého pobytu.**Část I Identifikační údaje skutečného vlastníka příjmu (viz pokyny)**

1 Jméno fyzické osoby, která je skutečným vlastníkem příjmu	2 Státní příslušnost
3 Adresa trvalého pobytu (ulice, čís. bytu nebo kanceláře nebo doručovací trasa). <b>Neuvádějte adresu P. O. boxu nebo adresu „k rukám“.</b>	
Město, stát nebo provincie. Uvedte případné PSČ.	Stát
4 Adresa pro doručování korespondence (pokud se liší od výše uvedené adresy)	
Město, stát nebo provincie. Uvedte případné PSČ.	Stát
5 Daňové identifikační číslo amerického poplatníka (SSN nebo ITIN), pokud je vyžadováno (viz pokyny)	6 Daňové identifikační číslo zahraničního poplatníka (viz pokyny)
7 Jednací čísla (viz pokyny)	8 Datum narození (MM-DD-RRRR) (viz pokyny)

**Část II Žádost o výhody plynoucí z mezinárodní smlouvy o daních z příjmu (pouze pro účely oddílu 3) (viz pokyny)**

9 Potvrzují, že skutečný vlastník příjmu je rezidentem \_\_\_\_\_ ve smyslu mezinárodní smlouvy o daních z příjmu mezi Spojenými státy a touto zemí.

10 **Zvláštní sazby a podmínky** (pokud je lze uplatnit – viz pokyny): Skutečný vlastník příjmu žádá na základě ustanovení článku a odstavce \_\_\_\_\_ mezinárodní smlouvy uvedené výše v řádku 9 o \_\_\_\_\_ % sazbu srážkové daně z (uvedte typ příjmu): \_\_\_\_\_

Vysvětlete další důvody, proč skutečný vlastník splňuje podmínky uvedeného článku a odstavce mezinárodní smlouvy, aby byl oprávněn pro získání sazby srážkové daně: \_\_\_\_\_

**Část III Potvrzení**

Prohlašuji, pod trestem za křivou výpověď, že jsem zkontroloval informace na tomto formuláři a že jsou, dle mého nejlepšího vědomí a svědomí, pravdivé, správné a úplné. Dále potvrzují pod trestem za křivou výpověď, že:

- Jsem fyzickou osobou, která je skutečným vlastníkem (nebo jsem oprávněn podepsat tento formulář za fyzickou osobu, která je skutečným vlastníkem) veškerého příjmu, na nějž se tento formulář vztahuje, nebo používám tento formulář k osvědčení svého postavení pro účely oddílu 4.
- Osoba uvedená na řádku 1 tohoto formuláře není americkým subjektem.
- Příjem, na nějž se vztahuje tento formulář:
  - (a) není účelně spojen s provozováním obchodní nebo podnikatelské činnosti ve Spojených státech,
  - (b) je účelně spojen s provozováním takové činnosti, ale nepodléhá dani na základě příslušné mezinárodní smlouvy o daních z příjmu, nebo
  - (c) je podílem společníka osobní společnosti na příjmu účelně spojeném s takovou činností.
- Osoba uvedená na řádku 1 tohoto formuláře je rezidentem (případného) smluvního státu uvedeného na řádku 9 formuláře ve smyslu mezinárodní smlouvy o daních z příjmu mezi Spojenými státy a tímto státem.
- U zprostředkovatelských transakcí nebo směn je skutečný vlastník příjmu zahraniční osobou osvobozenou od daně, jak je vymezena v pokynech.

Dále dávám svolení k tomu, aby byl tento formulář poskytnut zástupci pro srážkovou daň, který disponuje s příjmem, jehož jsem skutečný vlastník, přijímá jej nebo jej má ve své správě, nebo zástupci pro srážkovou daň, který je oprávněn vyplácet příjem, jehož jsem skutečným vlastníkem. **Souhlasím s tím, že pokud jakékoliv potvrzení uvedené v tomto formuláři ztratí svou platnost, předložím do 30 dnů nový formulář.****Zde se  
podepíše**

Podpis skutečného vlastníka příjmu (nebo fyzické osoby oprávněné k podpisu za skutečného vlastníka příjmu)

Datum (MM-DD-RRRR)

Jméno podepisující se osoby tiskacím písmem

Funkce, v níž jedná (pokud formulář není podepsán skutečným  
vlastníkem příjmu)