

Niniejszy formularz NIE ma zastosowania, jeżeli:**W takim przypadku należy użyć formularza:**

- NIE jesteś osobą fizyczną W-8BEN-E
- Jesteś obywatelem USA lub inną osobą przebywającą w USA, w tym obywatelem innego państwa będącym rezydentem USA W-9
- Jesteś właścicielem poświadczającym, że dochód jest ostatecznie związany z prowadzeniem działalności handlowej lub gospodarczej na terenie USA (z wyjątkiem usług osobistych) W-8ECI
- Jesteś właścicielem faktycznym, który otrzymuje wynagrodzenie za usługi osobiste wykonane na terenie USA 8233 lub W-4
- Pełnisz rolę pośrednika W-8IMY

Uwaga: Jeżeli jesteś rezydentem jurysdykcji partnerskiej w ramach ustawy FATCA (tj. jurysdykcji objętej umową międzyrządową według Modelu 1, stosującej zasadę wzajemności), pewne informacje o koncie podatkowym mogą zostać przekazane Twojej jurysdykcji miejsca zamieszkania.

Część I Informacje o właścicielu (patrz instrukcja)

1 Imię i nazwisko osoby fizycznej będącej właścicielem faktycznym	2 Obywatelstwo
3 Adres stałego zamieszkania (ulica, nr mieszkania lub lokalu albo wiejskiego okręgu pocztowego). Nie podawać numeru skrytki pocztowej ani adresu grzeźnościowego.	
Miasto, stan lub prowincja. Podać kod pocztowy, jeżeli dotyczy.	Państwo
4 Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny od powyższego)	
Miasto, stan lub prowincja. Podać kod pocztowy, jeżeli dotyczy.	Państwo
5 Numer identyfikacyjny podatnika USA (SSN lub ITIN), jeżeli jest wymagany (patrz: instrukcja)	6 Zagraniczny numer identyfikacji podatkowej (patrz: instrukcja)
7 Numer(y) referencyjny(-e) (patrz: instrukcja)	8 Data urodzenia (MM-DD-RRRR) (patrz: instrukcja)

Część II Wniosek o zastosowanie postanowień umowy o unikaniu podwójnego opodatkowania (wyłącznie dla celu rozdziału 3) (patrz instrukcja)

9 Oświadczam, że właściciel jest rezydentem _____ w rozumieniu umowy o unikaniu podwójnego opodatkowania pomiędzy USA i wymienionym państwem.

10 Specjalne stawki i warunki (jeżeli mają zastosowanie – patrz instrukcje): Właściciel powołuje się na postanowienia artykułu i paragrafu _____ umowy opisanej w punkcie 9 powyżej, aby ubiegać się o zastosowanie _____ % stawki podatku potrącanego u źródła odnośnie (określić typ dochodu): _____

Należy przedstawić wyjaśnienie dotyczące dodatkowych warunków określonych w artykule i paragrafie, spełnianych przez właściciela, dzięki którym kwalifikuje się on do zastosowania stawki potrącenia: _____

Część III Oświadczenie

Świadom/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z informacjami zawartymi w niniejszym formularzu i zgodnie z moją najlepszą wiedzą oraz przekonaniem są one prawdziwe, poprawne i pełne. Ponadto świadom/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

- Jestem osobą faktyczną, która jest właścicielem (lub jestem osobą upoważnioną do podpisywania dokumentów w imieniu osoby, która jest właścicielem faktycznym) wszystkich dochodów, których dotyczy niniejszy formularz, lub korzystam z niniejszego formularza w celu przedstawienia własnej dokumentacji dla celów rozdziału 4,
- Osoba określona w punkcie 1 nie przebywa w USA,
- Dochód, którego dotyczy niniejszy formularz:
 - (a) nie jest ostatecznie związany z prowadzeniem działalności handlowej lub gospodarczej na terenie USA;
 - (b) jest ostatecznie związany z powyższym, ale nie podlega opodatkowaniu na podstawie stosownej umowy o unikaniu podwójnego opodatkowania lub
 - (c) jest udziałem partnera w ramach ostatecznie związanego dochodu spółki osobowej,
- Osoba określona w punkcie 1 niniejszego formularza jest rezydentem państwa, z którym podpisano umowę o podwójnym opodatkowaniu, wymienionym w punkcie 9 niniejszego formularza (jeżeli dotyczy) w rozumieniu umowy o unikaniu podwójnego opodatkowania pomiędzy USA a tym państwem oraz
- W przypadku transakcji maklerskich lub handlu wymiennego, właściciel jest osobą zagraniczną podlegającą zwolnieniu zgodnie z definicją zawartą w instrukcji.
- Ponadto zezwalam na przekazywanie niniejszego formularza każdemu podmiotowi pobierającemu, który pełni kontrolę lub sprawuje pieczęć nad dochodem lub otrzymuje dochód, którego jestem właścicielem faktycznym lub każdemu podmiotowi pobierającemu, który ma prawo do wydatkowania lub dokonywania płatności z dochodu, którego jestem właścicielem faktycznym. **Zgadzam się na złożenie nowego formularza w ciągu 30 dni, jeżeli jakiegokolwiek oświadczenie złożone na niniejszym formularzu okaże się niepoprawne.**

Podpis

Podpis właściciela faktycznego (lub osoby fizycznej upoważnionej do składania podpisu w imieniu właściciela faktycznego)

Data (MM-DD-RRRR)

Imię i nazwisko osoby podpisującej dokument (wielkimi literami)

Charakter, w jakim występuje (jeżeli formularz nie jest podpisywany przez właściciela)