

**ДЕКЛАРАЦИЯ ВЪВ ВРЪЗКА С ПРИЛАГАНЕТО НА FATCA СПОРАЗУМЕНИЕ  
/ЮРИДИЧЕСКИ ЛИЦА/ОБРАЗОВАНИЯ/**

<b>Пълно наименование</b>	
Адрес на упражняване на дейност: пощенски код, държава, селище, улица, №/жилищен комплекс, блок №, вход, етаж, апартамент	
Тел. № (вкл. междуселищен код)/e-mail адрес	
Държава по регистрацията и място на извършване на стопанската дейност :	
ЕИК	
Идентификационен номер по ДДС (в случай, че притежавате повече от един, моля посочете всички):	

Допълнителна информация:

1. Къде е регистрирана фирмата, имала ли е/има ли седалище в САЩ, както и адрес, телефонен номер в САЩ, притежава ли/притежавала ли е банкова сметка в американска банка?

2. В коя държава/държави представляваното от Вас дружество е данъчно задължено лице?

3. Представляваното от Вас юридическо лице Финансова институция ли е?

Да  Не

Ако да,

3.1. Моля предоставете своят GIIN

3.2. Формуляр W-8 Да  Не

4. В случай, че отговорът на в. 3 е „не“ моля пояснете какъв вид нефинансова институция е представляваното от Вас юридическо лице:

4.1. Пасивна нефинансова институция

4.2. Активна нефинансова институция

5. Някой от акционерите/съдружниците американско физическо или юридическо лице ли е/ бил ли е?

Да  Не

Ако да, моля предоставете декларация W -8/ W-9 и TIN за всяко от лицата.

*Декларирам истинността и изчерпателността на посочените по-горе данни. Съгласен съм при нужда да предоставя предоставя уточняваща информация или допълнителна документация. Задължавам се при промяна на информацията да уведомя Застрахователя в срок от 10 дни.*

Дата: \_\_\_\_\_

Град: \_\_\_\_\_

Представител: \_\_\_\_\_  
/собственоръчно изписани три имена/

\_\_\_\_\_  
/подпис/