

اتفاقية تبادل المعلومات الضريبية المشتركة (CRS) - نموذج التصديق الذاتي للأفراد

ملاحظة: في حال كنت تمثل شركة / أو كيان قانوني، يرجى تعبئة نموذج التصديق الذاتي الخاص بالكيانات القانونية.

القسم (1) - معلومات المستفيد من الحساب

يرجى كتابة الاسم والعنوان كما هو وارد في جواز السفر أو الهوية باللغتين العربية والانجليزية:

اسم العائلة	الاسم الاول		
الاسم الأوسط/ الأب:	الجنس	<input type="checkbox"/> ذكر	<input type="checkbox"/> انثى
تاريخ الميلاد (يوم / شهر / سنة)	مكان الميلاد	البلد	المدينة
عنوان الإقامة الحالي في لبنان			
عنوان الإقامة الحالي في الخارج			
البلد		المدينة	
العنوان البريدي (يرجى التعبئة اذا كان العنوان البريدي مختلف عن عنوان الإقامة)			

القسم (2) - تحديد مكان الإقامة للاحتياجات الضريبية والرقم التعريفي لدافع الضرائب (TIN):

يرجى تعبئة الجدول التالي موضحا ما يلي:

1. تحديد اسم الدولة / الدول التي تخضع لقوانينها الضريبية (يجب تحديد دولة واحدة على الأقل).
2. رقم التعريف الضريبي (TIN) الخاص بكل دولة.
3. في حال إذا كنت تقيم ضريبيا في اكثر من 3 دول يرجى تعبئة نموذج اضافي لذكر باقي الدول التي تقيم فيها.
4. في حال عدم توفر رقم التعريف الضريبي (TIN) الخاص بك، يرجى اختيار أي من الاسباب التالية (أ، ب أو ج) في الخانة المخصصة لذلك ادناه:
 - أ. البلد الذي تخضع فيه للقوانين الضريبية لا تقوم بإصدار رقم ضريبي للمقيمين.
 - ب. عدم تمكنك من الحصول على رقم التعريف الضريبي الخاص بك (يرجى تحديد السبب في الخانة المخصصة لذلك ادناه).
 - ت. رقم التعريف الضريبي غير مطلوب (ملاحظة: يتم اختيار هذا السبب فقط في حال كان البلد الذي تخضع اقامتك فيه للقوانين الضريبية لا تطلب تزويدها برقم التعريف الضريبي).

البلد الذي تخضع اقامتك فيه للقوانين الضريبية	رقم التعريف الضريبي (TIN)	في حال عدم وجود رقم التعريف الضريبي يرجى اختيار السبب من القائمة اعلاه (أ، ب أو ت)
1		
2		

للعلاء المقيمين في لبنان، يرجى اختيار البلد الذي تخضع فيه للقوانين الضريبية "لبنان" واطافة رقم ضريبتك (إذا وجد) في خانة "رقم التعريف الضريبي - TIN". في حال تم اختيار السبب (ب) أعلاه، يرجى تحديد سبب عدم التمكن من تزويد رقم التعريف الضريبي الخاص بك في الجدول التالي:

1	
2	

القسم (3) - الاقرار والتوقيع

1. إنني اقر بأن كافة المعلومات المقدمة تخضع للشروط والاحكام المنظمة لفتح وتحديث الحسابات لدى بنك الكويت الوطني (لبنان) وانه يمكن لبنك الكويت الوطني (لبنان) و/أو مركز المصرف الرئيسي "البنك" استخدام وتبادل المعلومات المقدمة مع الغير بحسب مقتضيات قانون التبادل الضريبي (CRS).
2. إنني أقر وأوافق على انه في حال ورود أي استفسارات حول التزامي بمتطلبات اتفاقية تبادل المعلومات الضريبية المشتركة (CRS) فإنه يمكن تقديم واستخدام المعلومات المتعلقة بحسابي / حساباتي و / أو العمليات المصرفية ويشمل هذا الحسابات المشتركة بما يتضمن (معلومات عن رصيد الحساب والدفعات المستلمة) الى الجهات الضريبية أو الأطراف ذات الصلة، وأنه يمكن لهذه الجهات / الأطراف ارسال هذه المعلومات للجهات الضريبية في الدول التي تخضع اقامتي فيها للضريبة، والمذكورة أعلاه.
3. إنني أقر بأنني الشخص المستفيد فقط (المفوض بالتوقيع بالنيابة عن الشخص المستفيد فقط) بالنسبة لكل الحسابات المتعلقة بهذا النموذج.
4. والتزم بأن أبلغ بنك الكويت الوطني (لبنان) كتابةً عن أية تغيرات تطرأ على تلك المعلومات وتحديثها في حال طرأ أي تغيير بالمعلومات بشكل يؤدي الى ان تكون المعلومات اعلاه غير محدثة أو غير دقيقة واتعهد بتقديم نموذج التصديق الذاتي محدث خلال 30 يوما من تاريخ حدوث هذا التغيير.
5. إنني أعفي بنك الكويت الوطني (لبنان) ش.م.ل. من موجبات قانون السرية المصرفية اللبناني الصادر بتاريخ 3 أيلول 1956 وتعديلاته، بخاصة المادة الثانية منه، وذلك لغايات الإلتزام بقانون التبادل الضريبي وتعديلاته، كما إنني أمتنح البنك الإذن بتزويد الوزارة المختصة وأي جهة رقابية أخرى بكافة المعلومات المطلوبة بحسب مقتضيات قانون التبادل الضريبي.

إنني أقر بأن كافة المعلومات المقدمة في هذا النموذج صحيحة وكاملة.

التاريخ (يوم / شهر / سنة):

التوقيع:

ملاحظة: يرجى تحديد الصفة للشخص القائم بالتوقيع على هذا النموذج في حال لم يكن المستفيد من الحساب:

في حال تم التوقيع على النموذج بموجب توكيل يرجى ارفاق نسخة مصدقة من التوكيل.