

النموذج W-8BEN – شهادة بالوضع الأجنبي للمالك المستفيد لغايات اقتطاع الضريبة من المنبع والإبلاغ عنها في الولايات المتحدة (الأفراد)

أ. يرجى قراءة هذا القسم والإرشادات ذات الصلة للتأكد من أنك تكمل النموذج W الصحيح.

ب. الجزء الأول (تعريف المالك المستفيد)

الاسم بالكامل (الاسم والشهرة).

بلد المواطنة

السطر الأول

السطر الثاني

السطر الثالث

لا تستخدم:

رقم صندوق بريد

عنوان شخص آخر

اسم طرف ثالث

عنوان مؤسسة مالية

عنواناً أمريكياً

السطر الرابع

ملاحظة: إذا ذكرت عنوان مراسلة أمريكياً، عليك أن ترفقه بتفسير أو سبب مكتوب لشرح ذلك إذا كان بلد المراسلة يختلف عن بلد الإقامة الدائمة، يجب ان يرفق ذلك بتفسير مكتوب.

السطر الخامس

اكتب رقم التعريف الضريبي الأمريكي الخاص بك.

سيكون هذا رقم الضمان الاجتماعي أو رقم التعريف الضريبي للفرد.

يتألف رقم التعريف الضريبي الصالح من 9 أرقام دائماً.

لا ينبغي لرقم التعريف الضريبي أن:

(1) يحتوي على غير أرقام،

(2) يحتوي على أقل أو أكثر من تسعة أرقام،

(3) يتألف من رقم واحد يتكرر تسع مرات، أو

(4) يتألف من تسعة أرقام متسلسلة (سواء كانت بترتيب تدريجي تصاعدي أو تنازلي).

أدخل رقم التعريف الضريبي غير الأمريكي ان لم يكن لديك رقم، انتقل الى.

وّدون تاريخ ميلادك (الشهر/اليوم/السنة).

لا تذكر أرقام حسابات إذ من الممكن أن ينحصر النموذج بالحسابات المذكورة وقد تضطر إلى تقديم نموذج آخر عن حساباتك الأخرى.

السطر السادس

السطر الثامن

السطر السابع

ملاحظة: يرجى مراجعة تعليمات النموذج W-8BEN للحصول على إرشادات إضافية حول المالك المستفيد.

الجزء الثاني (المطالبة بمنافع اتفاقية تفادي الازدواج الضريبي)

السطر التاسع والعاشر

أ. هذا القسم فقط إذا كنت تقيم في بلد طرف في الاتفاقية، ويحق لك المطالبة بمنافع اتفاقية تفادي الازدواج الضريبي، بمعنى أنك تتلقى دخلاً ثابتاً أو قابلاً للتحديث، سنوياً أو دورياً، كأصلبة الأرباح مثلاً، من مصادر داخل الولايات المتحدة الأمريكية. إذا كانت لديك أي استفسارات تتعلق بأهليتك للمطالبة بمنافع اتفاقية تفادي الازدواج الضريبي، نقترح عليك أن تسعى للحصول على نصيحة ضريبية مستقلة.

الجزء الثالث (الشهادة)

1. يرجى توقيع النموذج وكتابة اسمك على السطر أسفل التوقيع.

2. يرجى تدوين تاريخ ملء النموذج بالترتيب التالي: الشهر/اليوم/السنة.

3. إذا كنت توقع نيابة عن الشخص المذكور في السطر الأول، يرجى ذكر صفتك القانونية في الحقل المناسب.

ملاحظة: لا يمكن توقيع هذا النموذج بموجب توكيل رسمي ما لم يذكر هذا التوكيل بالتحديد أن الوكيل قادر على التوقيع على معاملات أو نماذج ضريبية (ويتم تقديم نسخة منها، أو تكون بحوزة الشخص المذكور)، أو بشكل بديل إذا تم تقديم النموذج رقم 2848 الصادر عن مصلحة الضرائب الأمريكية.

في ما يتعلق بالحسابات المشتركة، يجب على كل صاحب حساب ملء نموذج منفصل.

يجب ملء النموذج W-8BEN بالشكل الصحيح من دون إجراء أي تعديلات.

إذا اقتصرت خطأ لدى ملئه، يرجى البدء مجدداً واستخدام نموذج جديد.

لا تستخدم سائل التصحيح الأبيض أو أي وسيلة أو أداة أخرى لتصحيح الأخطاء.

تجدد الإشارة إلى انه يجب ملء كل النماذج W باللغة الإنجليزية.

Form W-8BEN		Certificate of Foreign Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding and Reporting (Individuals)	
(Rev. February 2014)		OMB No. 1545-1621	
Department of the Treasury Internal Revenue Service		► For use by individuals. Entities must use Form W-8BEN-E. ► Information about Form W-8BEN and its separate instructions is at www.irs.gov/formw8ben . ► Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.	
Do NOT use this form if:			
• You are NOT an individual		Instead, use Form: W-8BEN-E	
• You are a U.S. citizen or other U.S. person, including a resident alien individual		W-9	
• You are a beneficial owner claiming that income is effectively connected with the conduct of trade or business within the U.S. (other than personal services)		W-8ECI	
• You are a beneficial owner who is receiving compensation for personal services performed in the United States		8233 or W-4	
• A person acting as an intermediary		W-8IMY	
Part I Identification of Beneficial Owner (see instructions)			
1 Name of individual who is the beneficial owner		2 Country of citizenship	
Crive Calder		United Kingdom	
3 Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route). Do not use a P.O. box or in-care-of address.			
165 Westbrook Lane		Country	
City or town, state or province. Include postal code where appropriate.		United Kingdom	
4 Mailing address (if different from above)			
City or town, state or province. Include postal code where appropriate.		Country	
5 U.S. taxpayer identification number (SSN or ITIN), if required (see instructions)		6 Foreign tax identifying number (see instructions)	
327474749			
7 Reference number(s) (see instructions)		8 Date of birth (MM-DD-YYYY) (see instructions)	
Part II Claim of Tax Treaty Benefits (for chapter 3 purposes only) (see instructions)			
9 I certify that the beneficial owner is a resident of _____ within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.			
10 Special rates and conditions (if applicable—see instructions): The beneficial owner is claiming the provisions of Article _____ of the treaty identified on line 9 above to claim a _____ % rate of withholding on (specify type of income): _____			
Explain the reasons the beneficial owner meets the terms of the treaty article: _____			
Part III Certification			
Under penalties of perjury, I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct, and complete. I further certify under penalties of perjury that:			
• I am the individual that is the beneficial owner (or am authorized to sign for the individual that is the beneficial owner) of all the income to which this form relates or am using this form to document myself as an individual that is an owner or account holder of a foreign financial institution,			
• The person named on line 1 of this form is not a U.S. person,			
• The income to which this form relates is:			
(a) not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States,			
(b) effectively connected but is not subject to tax under an applicable income tax treaty, or			
(c) the partner's share of a partnership's effectively connected income,			
• The person named on line 1 of this form is a resident of the treaty country listed on line 9 of the form (if any) within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country, and			
• For broker transactions or barter exchanges, the beneficial owner is an exempt foreign person as defined in the instructions.			
Furthermore, I authorize this form to be provided to any withholding agent that has control, receipt, or custody of the income of which I am the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which I am the beneficial owner. I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification made on this form becomes incorrect.			
Sign Here		1	
Signature of beneficial owner (or individual authorized to sign for beneficial owner)		2	
Date (MM-DD-YYYY)		3	
Print name of signer		Capacity in which acting (if form is not signed by beneficial owner)	
For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. Cat. No. 25047Z Form W-8BEN (Rev. 2-2014)			

* يتعذر على HSBC تقديم أي نصيحة ضريبية. إذا كنت بحاجة إلى أي نصيحة، يرجى مراجعة مستشار ضريبي مستقل.

