

W-8BEN-E- Amerika Birleşik Devletleri Vergi Stopajı ve Bildirimi (Kurumlar) İntifa Hakkı Sahibi Yabancılar için Mali Durum Belgesi

W-8BEN-E formu, üzerinde herhangi bir değişiklik yapılmadan, doğru bir biçimde doldurulmalıdır.

Hata yapmanız halinde,yeni bir form alıp baştan doldurunuz.

Daksil veya başka bir düzeltme aracı kullanmayınız.

Tüm W Formları İngilizce doldurulmalıdır.

Form W-8BEN-E		Certificate of Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding and Reporting (Entities)		OMB No. 1545-1621
<small>(February 2014) Department of the Treasury Internal Revenue Service</small>				
<small>► For use by entities. Individuals must use Form W-8BEN. ► Section references are to the Internal Revenue Code. ► Information about Form W-8BEN-E and its separate instructions is at www.irs.gov/formw8bene. ► Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.</small>				
Do NOT use this form for:				
Instead use Form:				
• U.S. entity or U.S. citizen or resident W-9				
• A foreign individual W-8BEN (Individual)				
• A foreign individual or entity claiming that income is effectively connected with the conduct of trade or business within the U.S. (unless claiming treaty benefits). W-8ECI				
• A foreign partnership, a foreign simple trust, or a foreign grantor trust (unless claiming treaty benefits) (see instructions for exceptions) W-8IMY				
• A foreign government, international organization, foreign central bank of issue, foreign tax-exempt organization, foreign private foundation, or government of a U.S. possession claiming that income is effectively connected U.S. income or that is claiming the applicability of section(s) 115(2), 501(c), 892, 895, or 1443(b) (unless claiming treaty benefits) (see instructions) W-8ECI or W-8EXP				
• Any person acting as an intermediary W-8IMY				
Part I Identification of Beneficial Owner				
1 Name of organization that is the beneficial owner		2 Country of incorporation or organization		
3 Name of disregarded entity receiving the payment (if applicable)				
4 Chapter 3 Status (entity type) (Must check one box only):				
<input type="checkbox"/> Simple trust <input type="checkbox"/> Grantor trust <input type="checkbox"/> Disregarded entity <input type="checkbox"/> Partnership				
<input type="checkbox"/> Central Bank of Issue <input type="checkbox"/> Tax-exempt organization <input type="checkbox"/> Estate <input type="checkbox"/> Government				
<input type="checkbox"/> Private foundation				
If you entered disregarded entity, partnership, simple trust, or grantor trust above, is the entity a hybrid making a treaty claim? If "Yes" complete Part III. <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No				
5 Chapter 4 Status (FATCA status) (Must check one box only unless otherwise indicated). (See instructions for details and complete the certification below for the entity's applicable status).				
<input type="checkbox"/> Nonparticipating FFI (including a limited FFI or an FFI related to a Reporting IGA FFI other than a registered deemed-compliant FFI or participating FFI).				
<input type="checkbox"/> Nonreporting IGA FFI (including an FFI treated as a registered deemed-compliant FFI under an applicable Model 2 IGA). Complete Part XII.				
<input type="checkbox"/> Participating FFI.				
<input type="checkbox"/> Reporting Model 1 FFI.				
<input type="checkbox"/> Reporting Model 2 FFI.				
<input type="checkbox"/> Registered deemed-compliant FFI (other than a reporting Model 1 FFI or sponsored FFI that has not obtained a GILN).				
<input type="checkbox"/> Exempt retirement plans. Complete Part XV.				
<input type="checkbox"/> Entity wholly owned by exempt beneficial owners. Complete Part XVI.				
<input type="checkbox"/> Sponsored FFI that has not obtained a GILN. Complete Part IV.				
<input type="checkbox"/> Territory financial institution. Complete Part XVII.				
<input type="checkbox"/> Certified deemed-compliant nonregistering local bank. Complete Part V.				
<input type="checkbox"/> Nonfinancial group entity. Complete Part XVII.				
<input type="checkbox"/> Certified deemed-compliant FFI with only low-value accounts. Complete Part VI.				
<input type="checkbox"/> Excepted nonfinancial start-up company. Complete Part XIX.				
<input type="checkbox"/> Certified deemed-compliant sponsored, closely held investment vehicle. Complete Part VII.				
<input type="checkbox"/> Excepted nonfinancial entity in liquidation or bankruptcy. Complete Part XX.				
<input type="checkbox"/> Certified deemed-compliant limited life debt investment entity. Complete Part VIII.				
<input type="checkbox"/> 501(c) organization. Complete Part XXI.				
<input type="checkbox"/> Excepted territory NFFE. Complete Part XXIV.				
<input type="checkbox"/> Certified deemed-compliant investment advisors and investment managers. Complete Part IX.				
<input type="checkbox"/> Active NFFE. Complete Part XXV.				
<input type="checkbox"/> Owner-documented FFI. Complete Part X.				
<input type="checkbox"/> Nonprofit organization. Complete Part XXI.				
<input type="checkbox"/> Restricted distributor. Complete Part XI.				
<input type="checkbox"/> Publicly traded NFFE or NFFE affiliate of a publicly traded corporation. Complete Part XXIII.				
<input type="checkbox"/> Excepted inter-affiliate FFI. Complete Part XXVII.				
<input type="checkbox"/> Direct reporting NFFE.				
<input type="checkbox"/> Sponsored direct reporting NFFE. Complete Part XXVIII.				
6 Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route). Do not use a P.O. box or in-care-of address (other than a registered address).				
City or town, state or province. Include postal code where appropriate.				Country
7 Mailing address (if different from above)				
City or town, state or province. Include postal code where appropriate.				Country
8 U.S. taxpayer identification number (TIN), if required	9a <input type="checkbox"/> GILN	b <input type="checkbox"/> Foreign TIN	10 Reference number(s) (see instructions)	
Note. Please complete remainder of the form including signing the form in Part XXIX.				
For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.				
Cat. No. 59689N		Form W-8BEN-E (2-2014)		

A. Doğru W formunu doldurduğunuzdan emin olmak için lütfen bu bölümü ve ilgili talimatları okuyunuz.

B. BÖLÜM I (Faydalanıcının (İntifa Hakkı Sahibinin) Kimlik Bilgileri) (Formun 1. sayfası)

1. Satır İntifa Hakkı sahibi olan kuruluşun tam adı

2. Satır Şirketin veya kuruluşun bulunduğu ülke

3. Satır Ödemeyi Alacak Olan, Dikkate Alınmayan Tüzel Kişi adı (var ise)

4. Satır Alan 3 - Durum (tüzel kişilik türü) (Yalnızca bir kutu işaretlenmelidir):

5. Satır Alan 4 Durum (FATCA durumu)

6. Satır Daimi ikamet adresi.

İlk satıra tam adresi yazınız, İli, ilçeyi, köyü veya mahalleyi ve ülke kutusunda yer alan "Ülkeyi" posta kodu ile birlikte 2. satıra yazınız.

AŞAĞIDAKİLERİ KULLANMAYINIZ:

Posta ofisinde olan veya adresinizde olmayan posta kutusu numarası veya başka bir alıcının adresi

Üçüncü tarafın adı

Bir Finans Kuruluşunda kayıtlı adresi

ABD adresi

7. Satır Ülke kutusundaki "Ülkeyi" kapsayan posta adresi. Yalnızca daimi ikamet adresinizden farklı olması durumunda posta adresini yazınız.

Not: ABD sınırları içerisindeki bir posta adresinin verilmesi durumunda, bu adrese ilişkin yazılı açıklama yapılması veya gerekçe gösterilmesi gerekmektedir. Ülke daimi ikamet adresindeki ülkeden farklıysa yazılı açıklama yapılması gerekmektedir.

8. Satır ABD vergi kimlik numarası (VKN), gerekiyorsa

Mevcut olması durumunda, İşveren Kimlik Numarasını (İKN) yazınız.

Geçerli İKN, her zaman 9 rakamdan oluşur.

İKN :

(1) yalnızca rakamlardan oluşmalı,

(2) dokuz adetden az veya fazla rakam içermemeli,

(3) aynı dokuz rakamdan oluşmamalıdır veya

(4) dokuz ardışık rakamdan (küçükten büyüğe veya büyükten küçüğe) oluşmamalıdır.

9. Satır 9a "GILN" kutusunu işaretleyiniz ve Küresel Aracı Kurum Kimlik Numaranızı (GILN) yazınız veya 9b "Yabancı Vergi Kimlik Numarası (VKN)" kutusunu işaretleyiniz ve mevcut olması durumunda Yabancı Vergi Kimlik Numaranızı (Yabancı VKN) yazınız.

Küresel Aracı Kurum Kimlik Numarasına sahip olmamanız ve yakın bir tarihte Küresel Aracı Kurum Kimlik Numarası almak için başvuruda bulunmayı planlıyorsanız veya halihazırda Küresel Aracı Kurum Kimlik Numarası başvurusu yapmış olmanız durumunda, GILN alanına "Başvuru Yapıldı" yazınız. Size Küresel Aracı Kurum Kimlik Numaranızı bize bildirmeniz için 60 gün verilecektir.

10. Satır Boş bırakınız.

Not: Lütfen intifa hakkı sahibinin kim olduğuna dair daha fazla bilgi edinmek için W-8BEN-E talimatlarına başvurunuz.



W-8BEN-E- Amerika Birleşik Devletleri Vergi Stopajı ve Bildirimi (Kurumlar) İntifa Hakkı Sahibi Yabancılar için Mali Durum Belgesi

Form W-8BEN-E (2-2014) Page 2

Part II Disregarded Entity or Branch Receiving Payment. (Complete only if disregarded entity or branch of an FFI in a country other than the FFI's country of residence.)

11 Chapter 4 Status (FATCA status) of disregarded entity or branch receiving payment
 Limited Branch. Reporting Model 1 FFI. U.S. Branch.
 Participating FFI. Reporting Model 2 FFI.

12 Address of disregarded entity or branch (street, apt. or suite no., or rural route). Do not use a P.O. box or in-care-of address (other than a registered address).

City or town, state or province. Include postal code where appropriate.

Country

C. BÖLÜM II (Formun 2. Sayfası)

Ödemeyi Alacak Olan Dikkate Alınmayan Tüzel Kişi veya Şube. (Yalnızca Yabancı Finansal Kuruluşa ait dikkate alınmayan kurumun veya şubenin Yabancı Finansal Kuruluşun kayıtlı bulunduğu ülkeden başka bir ülkede bulunması durumunda doldurunuz.)

13 GIIN (if any)

Part III Claim of Tax Treaty Benefits (if applicable). (For chapter 3 purposes only)

14 I certify that (check all that apply):

a The beneficial owner is a resident of within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.

b The beneficial owner derives the item (or items) of income for which the treaty benefits are claimed, and, if applicable, meets the requirements of the treaty provision dealing with limitation on benefits (see instructions).

c The beneficial owner is claiming treaty benefits for dividends received from a foreign corporation or interest from a U.S. trade or business of a foreign corporation and meets qualified resident status (see instructions).

15 **Special rates and conditions** (if applicable—see instructions): The beneficial owner is claiming the provisions of Article of the treaty identified on line 14a 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:

D. BÖLÜM III (Vergi Anlaşması Avantajları Hak Talebi) (varsa). (Yalnızca alan 3'te belirtilen amaçlara yönelik olarak)

Yalnızca anlaşmaya taraf olan ülkelerden birinde ikamet ediyorsanız ve vergi anlaşması avantajı elde etmeye hak kazanmışsanız (örneğin temettü ödemeleri gibi sabit veya belirlenebilir yıllık veya dönemsel (FDAP) geliriniz varsa ve söz konusu ödeme ABD içerisindeki kaynaklardan yapılıyorsa) bu bölümü doldurunuz. Vergi anlaşması avantajı talebinde bulunma hakkını haiz olup olmadığınıza ilişkin sorularınız varsa bağımsız vergi danışmanına başvurmanızı tavsiye ederiz.

14a Satırı kutuyu işaretleyiniz ve ikamet edilen "Ülkeyi" yazınız

14b VEYA 14c Satırı uygun olan kutulardan birini işaretleyiniz.

15. Satır Özel oranlar ve koşullar (geçerliyse - talimatlara bakınız).

Claim in Yes Complete Part III. Yes No

5 Chapter 4 Status (FATCA status) (Must check one box only unless otherwise indicated). (See instructions for details and complete the certification below for the entity's applicable status).

Nonparticipating FFI (including a limited FFI or an FFI related to a Reporting IGA FFI other than a registered deemed-compliant FFI or participating FFI).

Participating FFI.

Reporting Model 1 FFI.

Reporting Model 2 FFI.

Registered deemed-compliant FFI (other than a reporting Model 1 FFI or sponsored FFI that has not obtained a GIIN).

Sponsored FFI that has not obtained a GIIN. Complete Part IV.

Certified deemed-compliant nonregistering local bank. Complete Part V.

Certified deemed-compliant FFI with only low-value accounts. Complete Part VI.

Certified deemed-compliant sponsored, closely held investment vehicle. Complete Part VII.

Certified deemed-compliant limited life debt investment entity. Complete Part VIII.

Certified deemed-compliant investment advisors and investment managers. Complete Part IX.

Owner-documented FFI. Complete Part X.

Restricted distributor. Complete Part XI.

Nonreporting IGA FFI (including an FFI treated as a registered deemed-compliant FFI under an applicable Model 2 IGA). Complete Part XII.

Foreign government, government of a U.S. possession, or foreign central bank of issue. Complete Part XIII.

International organization. Complete Part XIV.

Exempt retirement plans. Complete Part XV.

Entity wholly owned by exempt beneficial owners. Complete Part XVI.

Territorial financial institution. Complete Part XVII.

Nonfinancial group entity. Complete Part XVIII.

Excepted nonfinancial start-up company. Complete Part XIX.

Excepted nonfinancial entity in liquidation or bankruptcy. Complete Part XX.

501(c) organization. Complete Part XXI.

Nonprofit organization. Complete Part XXII.

Publicly traded NFFE or NFFE affiliate of a publicly traded corporation. Complete Part XXIII.

Excepted territory NFFE. Complete Part XXIV.

Active NFFE. Complete Part XXV.

Passive NFFE. Complete Part XXVI.

Excepted inter-affiliate FFI. Complete Part XXVII.

Direct reporting NFFE.

Sponsored direct reporting NFFE. Complete Part XXVIII.

E. BÖLÜM IV - XXVIII

Formun geri kalan Bölümleri (Bölüm IV ve XXVIII arası), Bölüm I, 5. Satırda işaretlediğiniz alan 4'te belirttiğiniz duruma ilişkin olarak belirli belgelendirme ve tasdiğini içermektedir.

Formun bu kısmı için yalnızca alan 4'te belirttiğiniz durumunuza uygulanabilir olan belgeyi doldurmanız gerekmektedir.

Örnek

Part V Certified Deemed-Compliant Nonregistering Local Bank

18 I certify that the FFI identified in Part I:

- Operates and is licensed solely as a bank or credit union (or similar cooperative credit organization operated without profit) in its country of incorporation or organization;
- Engages primarily in the business of receiving deposits from and making loans to, with respect to a bank, retail customers unrelated to such bank and, with respect to a credit union or similar cooperative credit organization, members, provided that no member has a greater than five percent interest in such credit union or cooperative credit organization;
- Does not solicit account holders outside its country of organization;
- Has no fixed place of business outside such country (for this purpose, a fixed place of business does not include a location that is not advertised to the public and from which the FFI performs solely administrative support functions);
- Has no more than \$175 million in assets on its balance sheet and, if it is a member of an expanded affiliated group, the group has no more than \$500 million in total assets on its consolidated or combined balance sheets; and
- Does not have any member of its expanded affiliated group that is a foreign financial institution, other than a foreign financial institution that

Örnek:

Tüzel Kişinin Bölüm I, 5. Satırda, "Onaylı uygun bulunan kaydedilmemiş yerel banka" ifadesini seçmesi durumunda,

W-8BEN-E Formunun V. Bölümünü doldurması gerekmektedir.

Doldurulacak bölümün başlığının Bölüm I, 5. satırda seçilen, alan 4'te belirttiğiniz durumunuzla (FATCA durumu) eşleşip eşleşmediğine dikkat etmeniz gerekmektedir; Bölüm I, 5. satır aynı zamanda doldurulacak bölüme referans vermektedir; bu örnekte Bölüm V'ten bahsedilmektedir.

