

ZELFCERTIFICERING FORMULIER VOOR NATUURLIJKE PERSONEN**IDENTIFICATIE VAN DE REKENINGHOUDER**

GEBORTENAAM <i>VERPLICHT</i>	
GEbruikersNAAM indien vermeld op uw identiteitskaart	
VOORNAAM	
HOOFDVERBLIJFPLAATS ADRES	Straat nummer en naam : Postcode en stad : land:
BELASTINGADRES (indien verschillend van het hoofdverblijfadres)	Straat nummer en naam : Postcode en stad : land:
DATUM EN PLAATS VAN GEBOORTE (plaats en land)	Geboren op .. / .. / .. In (stad) (land)

FISCALE WOONPLAATS**GELIEVE ÉÉN VAN DE TWEE VAKJES AAN TE KRUISEN**

<input type="checkbox"/>	Ik verklaar dat ik uitsluitend fiscaal inwoner van België ben.										
<input type="checkbox"/>	Ik verklaar dat ik in verschillende landen en/of alleen buiten België als fiscaal ingezetene word beschouwd. In deze situatie vul ik de onderstaande tabel in (zonder België te vergeten, indien van toepassing): <table border="1" data-bbox="379 869 1374 1043"><thead><tr><th>Land van fiscale woonplaats</th><th>Fiscaal identificatienummer (FIN)</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> <i>*gelieve n.v.t. te vermelden indien het land van fiscale residentie geen FIN's verstrekt OF de reden te vermelden waarom geen TIN's worden verkregen wanneer het land FIN's verstrekt</i>	Land van fiscale woonplaats	Fiscaal identificatienummer (FIN)								
Land van fiscale woonplaats	Fiscaal identificatienummer (FIN)										

VERKLARING VAN AMERIKAANS STAATSBURGERSCHAP**GELIEVE EEN VAN DE DRIE VAKJES AAN TE KRUISEN**

<input type="checkbox"/>	Ik verklaar dat ik GEEN Amerikaans staatsburger of Amerikaans ingezetene ben zoals gedefinieerd in de FATCA regelgeving, of in de Verenigde Staten geboren.
<input type="checkbox"/>	Ik verklaar dat ik een Amerikaanse ingezetene ben volgens de FATCA-voorschriften en ik lever het ingevulde en ondertekende Amerikaanse belastingformulier W-9.
<input type="checkbox"/>	Ik verklaar dat ik een niet-ingezetene ben van de V.S. volgens de FATCA-voorschriften en ik verschaft het ingevulde en ondertekende formulier W-9 van de Amerikaanse belastingdienst.
<input type="checkbox"/>	Ik verklaar dat ik in de Verenigde Staten geboren ben, maar dat ik GEEN Amerikaans staatsburger ben in de zin van de FATCA-reglementering en ik lever een certificaat van verlies van de Amerikaanse nationaliteit of, als ik de Amerikaanse nationaliteit niet heb verkregen, een ander bewijsstuk.

PRIVACY EN VERTROUWELIJKHEID

Om aan haar wettelijke en reglementaire verplichtingen te voldoen, moet Financière des Paiements Électroniques bepaalde persoonsgegevens en informatie over uw financiële rekeningen en rekeningwaarden verzamelen, verwerken en doorgeven aan de nationale belastingdiensten. In overeenstemming met de lokale wetgeving en internationale verdragen over de uitwisseling van informatie voor belastingdoeleinden kunnen deze gegevens ook worden doorgegeven aan de autoriteiten van het land of de landen waar u belastingplichtig bent.

De vereiste informatie is verplicht en als u geen volledig formulier verstrekt, is het mogelijk dat Financière des Paiements Électroniques uw rekening niet opent of openhoudt.

Overeenkomstig de Belgische wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens beschikt u over een recht van toegang, rectificatie en verzet dat kan worden uitgeoefend per brief gericht aan FPE, Koningsstraat 144-146 -1000 Brussel, met vermelding van het onderwerp van uw verzoek.

CERTIFICERING

Ik verklaar dat de in dit formulier verstrekte informatie juist en volledig is. Ik ga er ook mee akkoord dat mijn persoonlijke gegevens, met inbegrip van eventuele niet overdraagbare fiscale identificatienummers van landen, vanaf de datum van dit formulier worden verzameld, verwerkt en meegedeeld, alsmede de gegevens betreffende mijn financiële rekeningen en de waarde van deze rekeningen, met het oog op de overdracht van deze gegevens door Financière des Paiements Électroniques aan de belastingautoriteiten van de landen waar ik verklaar belastingplichtig te zijn.

Voorts verbind ik mij ertoe Financière des Paiements Électroniques onverwijld in kennis te stellen van iedere wijziging van omstandigheden waardoor de in dit formulier opgenomen gegevens onjuist worden, en binnen 30 dagen na de wijziging van omstandigheden een naar behoren bijgewerkt zelfcertificering formulier in te dienen.

DATUM (DD/MM/JJJJ)	NAAM EN HANDTEKENING VAN DE KLANT REKENINGHOUDER	NAAM EN HANDTEKENING WETTELIJKE VERTEGENWOORDIGER (indien minderjarige cliënt)
.. / .. /	NAAM : HANDTEKENING :	NAAM : HANDTEKENING :