

宏泰人壽實體保戶 FATCA 暨 CRS 身分確認聲明暨同意書



敬愛的保戶，您好：

一、為因應美國「外國帳戶稅收遵從法案（以下簡稱FATCA）」及我國「金融機構執行共同申報及盡職審查作業辦法（以下簡稱CRS）」，敬請要保人（本法人／團體／實體）據實填寫下列詢問事項及提供相關文件，以檢視要保人或具控制權之人是否具有美國或其他國家之稅務居住者身分；倘填寫不完整或未能依該法條要求提供相關資料及文件，將會造成無法完成要保申請，恐影響您的權益，敬請留意。

二、如對判定 貴實體的稅務居民身分有任何疑問，請瀏覽OECD網站[www.oecd.org/tax/automatic-exchange/](http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/)或諮詢 貴實體的稅務顧問。

【基本資料】

本法人／團體／實體	中文	英文
名稱	OO企業社 王OO	OO company OO-WANG
設立或成立所在地國家／地區	台灣	Taiwan
營業地址	台北市信義區仁愛路四段 509 號	5th Floor, No. 686, Section 3, Qingcheng Street, Songshan District, Taipei
通訊地址	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他：	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他：

1. 本法人／團體／實體具何種稅務居民身分（可複選）：

- 本國(ROC)統一編號：12345678。 美國（請檢附 W-9 表單）。  
其他國家／地區稅務居民（請續填下列『稅務居住者之國家／地區之稅務識別碼』欄位資訊）。

『稅務居住者之國家／地區之稅務識別碼』

稅務居住者之國家／地區	是否有稅務居住者之國家／地區之稅務識別碼	
	是(請填寫稅務識別碼)	否(請參考【註】勾選無法提供稅務識別碼的理由) 勾選 B 請以英文說明無法取得稅務識別碼的原因
1		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B, 原因 _____ <input type="checkbox"/> C
2		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B, 原因 _____ <input type="checkbox"/> C
3		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B, 原因 _____ <input type="checkbox"/> C

【註】理由 A-稅務居住者之國家／地區未核發稅務識別碼予其居住者。  
 理由 B-無法取得稅務識別碼或具類似功能的編號(若選取此理由，請說明無法取得稅務識別碼的原因)。  
 理由 C-無須提供稅務識別碼。(限稅籍國家規定無須提供稅務識別碼者，始可選擇此理由。)

2. 本次投保出具之證明文件類別、文件證號：12345678

- 公司登記證明文件或商業登記證明文件（如主管機關核准公司或商業登記之核准函、公司設立／變更登記表、或公司登記證明書等）。  
主管機關核發之證照或核准成立或已備案之文件。

【FATCA 身分辨識】

(一)金融機構：本法人／團體為具有全球中間機構辨識碼(GIIN)之金融機構。(倘無 GIIN，請另填 W8-BEN-E 表單。)

全球中間機構辨識碼 (GIIN)	請填入辨識碼： □ □ □ □ □ □ . □ □ □ □ □ □ . □ □ . □ □ □
FATCA 第四章狀態	<input type="checkbox"/> 有簽署協議的外國金融機構
	<input type="checkbox"/> 在模式一下應申報的外國金融機構
	<input type="checkbox"/> 在模式二下應申報的外國金融機構
	<input type="checkbox"/> 註冊視同合規的外國金融機構（除在模式一下應申報的外國金融機構或尚未取得 GIIN 之受贊助的外國金融機構）

(二)非金融機構(請勾選一項最適 貴法人／團體身分狀態之類別，倘所列類別無適用者，請另填 W-8BEN-E 表單。)

1. 本法人／團體為「股票在證券市場正常交易的公司或其關係企業」：(請勾選下方二者之一)

- 1.1 茲聲明本法人／團體非依美國法律組織設立，亦非屬金融機構，且本法人／團體股票於一或多個證券市場正常交易，該交易所包含 \_\_\_\_\_ (請填寫交易所名稱)。

1.2 茲聲明本法人／團體非依美國法律組織設立，亦非屬金融機構，且本法人之關係企業  
 \_\_\_\_\_（請填寫關係企業名稱）股票於一或多個證券市場正常交易，  
 該交易所包含 \_\_\_\_\_（請填寫交易所名稱）。

2. 本法人／團體為「非營利組織」

本組織為以宗教、慈善、科學、藝術、文化或教育等目的而組織設立與營運；並依本組織設立登記國之稅法規範得享免稅之非營利組織；且無任一本組織之出資者或成員持有本組織之資產或收入。

3. 本法人／團體為「50%以下之收入來自於被動收入之一般法人」

茲聲明本法人／團體非依美國法律組織設立，亦非屬金融機構。且本法人／團體前一日曆年總收入中，被動收入少於50%；且前一日曆年所持有之資產中，可產生或因持有而產生被動收入之資產係少於50%。

4. 本法人／團體為「超過50%之收入來自於被動收入之一般法人」

茲聲明本法人／團體非依美國法律組織設立之金融機構（於美國屬地組織設立投資法人除外）、或前列各類法人、或其他類法人（註1），且【以下聲明事項二擇一勾選】：

本法人／團體無持股超過25%之美國籍股東（自然人）；

本法人／團體有持股超過25%之美國籍股東（自然人），且其應申報資訊如下：

	英文名稱	英文地址	美國稅務識別碼
本法人／團體資訊			
美國籍股東 1			
美國籍股東 2			
美國籍股東 3			
美國籍股東 4			

註1：免受扣繳之美國屬地一般法人(excepted territory NFFE)、或直接申報的一般法人(direct reporting NFFE)、或受贊助的直接申報的非金融外國法人(sponsored direct reporting NFFE)。

### 【CRS 實體類型與資訊】

A. 金融機構：

A1. 投資實體(不含由另一金融機構管理，且非位於應申報國或參與國之投資實體，請勾選 C2)

A2. 存款機構、保管機構或特定保險公司

B. 積極非金融機構實體：

B1. 於前一會計年度之股利、利息、租金、權利金、金融資產交易增益、貨幣匯兌增益或其他非積極營業活動產生收入之合計數未達收入總額百分之五十，且於該期間內持有用於取得該非積極營業活動收入之資產，未達其資產總額百分之五十。

判斷參考公式如下：

$$\frac{\text{股利、利息、租金、權利金、金融資產交易增益、貨幣匯兌增益}}{\text{或其他非積極營業活動產生收入之合計數}} < 50\%$$

B2. 所發行股票於經認可證券市場經常性交易者或其關係實體；關係實體公司名稱：

請提供證券市場名稱：\_\_\_\_\_ 股票代碼：\_\_\_\_\_

B3. 政府實體、國際組織、中央銀行，或由政府實體、國際組織或中央銀行完全持有之實體。

B4. 主要活動係持有子公司已發行股票或對其提供融資及服務，且該子公司係從事金融機構業務以外之交易或商業行為；但不包括其功能為投資基金或其他基於投資目的以收購或挹資方式持有公司股權作為資本資產之投資工具。

B5. 組織設立未滿二十四個月且未曾營運者，為從事金融機構以外業務所需資產投入資本。

B6. 前五年非屬金融機構，且正進行清算或重整程序者。

B7. 主要活動係與其關係實體或為其關係實體從事融資或避險交易，且未對非關係實體提供融資或避險服務；前述關係實體以主要從事金融機構以外業務者為限。

B8. 專為宗教、公益、科學、藝術、文化、運動或教育之目的而於其所在國家或地區設立及營運者；或於其所在國家或地區設立及營運，且為專業組織、企業聯盟、商會、工會組織、農業或園藝組織、公民聯盟或專為促進社會福利之組織；且符合下列所有條件：

I. 於其所在國家／地區免納所得稅者。

II. 股東或成員對其所得或資產不得主張所有權或受益權。

III. 依其所在國家／地區適用之法律或其設立文件規定，除為執行慈善活動，或為給付合理勞務報酬或財產公市價之價金外，不得分配所得或資產或贈與利益予私人或非慈善性質實體。

IV. 依其所在國家或地區適用之法律或其設立文件規定，清算或解散時應將剩餘財產分配與政府實體或其他非營利組織，或歸屬其所在國家／地區之各級政府。

C. 消極非金融機構實體：請續填下列「具控制權之人之中英文姓名」欄位資訊；且每位具控制權之人均應

**分別填寫提供「宏泰人壽 CRS 具控制權人自我證明文件」。**

C1. 指屬上述 B 積極非金融機構實體以外之非金融機構實體。

C2. 由另一金融機構管理，且非位於應申報國或參與國之投資實體。

『具控制權之人之中英文名』

	中文姓名	英文姓名		中文姓名	英文姓名
1	王OO	OO-WANG	2	陳OO	OO-CHEN
3			4		
5			6		
7			8		
9			10		

D. 立約人屬被排除帳戶(被排除帳戶定義如下):

- 一、符合條件之退休金或養老金帳戶。
- 二、符合條件之非退休金帳戶。
- 三、人壽保險契約之保險期間於被保險人滿九十歲前屆滿，且符合條件。
- 四、屬於遺產之帳戶，且檢附死者遺囑、死亡證明或其他類似證明文件者。
- 五、為下列各目事由之一，代交易方持有之帳戶：
  - (一) 法院裁定或判決。
  - (二) 出售、交換或租賃不動產或動產，且符合下列規定者：
    1. 其資產僅來自頭期款、保證金或為擔保與交易直接相關義務而存入之金額或類似款項，或僅來自為出售、交換或租賃該財產而存入之金融資產。
    2. 其設立及用途僅為擔保該財產買方支付價金、賣方支付或有負債之義務，或擔保出租人或承租人依租賃契約規定支付與租賃財產有關損害之義務。
    3. 其資產及自該資產產生之所得，於該財產出售、交換、拋棄或租賃終止時，依買方、賣方、出租人或承租人之利益及其應履行之義務支付或分配者。
    4. 非與金融資產之銷售或交換相關而設立之保證金帳戶或類似帳戶。
    5. 與第六款所定帳戶無關。
  - (三) 金融機構承作不動產擔保貸款保留部分撥款之義務，以利日後支付該不動產相關稅款或保險費。
  - (四) 金融機構僅為履行日後支付稅款之義務。
- 六、僅於客戶繳款超過信用卡或其他循環貸款應繳餘額未立即退回溢繳款時存在之存款帳戶，且至遲於中華民國一百零七年十二月三十一日執行相關政策及程序避免客戶溢繳款超過五萬美元，或客戶溢繳款超過五萬美元時於六十日內完成退款，該等溢繳款之計算應以實質經濟事實關係依第三十四條第二項規定辦理，且不含爭議款餘額。
- 七、於申報金融機構進行盡職審查年度帳戶總餘額或價值未逾一千美元，其金額計算應依第三十四條第二項規定辦理，並符合條件之帳戶。
- 八、其他經財政部公告之低風險規避稅負帳戶。

【要保人確認聲明】

1. 本法人／團體／實體已盡力檢查本表格之資訊，並相信於本契約相關文件所提供資訊正確無誤且完整，如有於文件為不實資訊，概由本法人／團體／實體負擔相關法律責任。
2. 本法人／團體／實體承諾所提供的任何資料如有變更，應於三十日內主動通知宏泰人壽，更新此身分確認文件。
3. 本法人／團體／實體於本聲明書所填寫或提供之資訊，如涉及個人資料，應確實遵循個人資料保護法等相關法令，並確保蒐集、處理與利用個人資料之合法性。

【要保人同意書】(僅適用於應申報對象)

1. 本法人／團體／實體同意宏泰人壽依美國「外國帳戶稅收遵從法案(FATCA)」我國「金融機構執行共同申報及盡職審查作業辦法(CRS)」規範要求，得將本法人／團體／實體與宏泰人壽往來的保險契約相關資訊(如保單號碼、保單(帳戶)價值(餘額)等)，當法令要求時向美國稅務機關申報以履行相關法律義務或提供本國(ROC)稅捐稽徵機關，經由政府間協定進行稅務目的金融帳戶資訊交換，提供帳戶持有人為稅務居住者之國家/地區稅捐稽徵機關。
2. 本法人／團體／實體、本法人／團體／實體之實質美國持有人及具控制權之人瞭解本同意書除符合個人資料保護法及相關法令規定外，具有書面同意宏泰人壽蒐集、處理及利用本法人／團體／實體、本法人／團體／實體之實質美國持有人及具控制權之人的資料之效果。
3. 本法人／團體／實體已詳閱本同意書內容，瞭解並同意受本同意書之拘束。
4. 本法人／團體提供宏泰人壽之實質美國持有人資訊，均係事先向各實質美國持有人說明用途，並取得其同意後方提供。(超過 50% 之收入來自於被動收入之一般法人且有持股超過 10% 之美國籍股東(自然人)者適用)

聲明人／同意人(要保人)簽章：



日期：中華民國 112 年 1 月 1 日

# 宏泰人壽 CRS 具控制權人自我證明文件

為因應我國「金融機構執行共同申報及盡職審查作業辦法(以下簡稱CRS)」，敬請 貴實體具控制權人填寫CRS自我證明文件，以辨識 貴實體具控制權人是否為其他國家之稅務居民身分，倘填寫不完整或未能依法條要求提供相關資料及文件，恐影響您的權益，敬請留意。

## 一、是否具其他國家稅務居民身分：否 是，左列勾選為「是」者，請續填以下資料 (\*以英文填寫)

姓名*	O-O WANG		出生地(國家/地區)*	TAIWAN
出生日期(西元年/月/日)	1971/3/26		出生城市*	Taipei
現行居住地址*	5th Floor, No. 686, Section 3, Qingcheng Street, Songshan District, Taipei			
通訊地址*	<input checked="" type="checkbox"/> 同現居地址相同 <input type="checkbox"/> 如右所述：			
稅務居住者之國家/地區	是否有稅務居住者之國家/地區之稅務識別碼			
	是(請填寫稅務識別碼)	否(請參考【註】勾選無法提供稅務識別碼的理由) 勾選 B 請以英文說明無法取得稅務識別碼的原因*		
1		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B, 原因 _____ <input type="checkbox"/> C		
2		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B, 原因 _____ <input type="checkbox"/> C		
3		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B, 原因 _____ <input type="checkbox"/> C		

【註】理由 A-稅務居住者之國家/地區未核發稅務識別碼予其居住者。

理由 B-無法取得稅務識別碼或具類似功能的編號(若選取此理由，請說明無法取得稅務識別碼的原因。)

理由 C-無須提供稅務識別碼。(限稅籍國家規定無須提供稅務識別碼者，始可選擇此理由。)



## 二、【具控制權人之相關實體帳戶】(請填寫所有具控制權人之實體帳戶，若不敷填寫，請另新增表格)

實體	實體帳戶持有人名稱	實體帳戶持有人稅務識別碼
(1)	OO企業社	12345678
(2)		
(3)		

## 三、【具控制權人實體類型】

實體類別	具控制權人類型	實體(1)	實體(2)	實體(3)
法人	直接或間接持有實體之股份、資本或權益超過25%者	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	透過其他方式對該實體行使控制權者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	該實體之高階管理人員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
信託	委託人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	受託人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	信託監察人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	受益人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	任何其他對該信託行使最終有效控制權之自然人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
除信託以外其他法律安排	具相當或類似委託人地位之人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	具相當或類似受託人地位之人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	具相當或類似信託監察人地位之人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	具相當或類似受益人地位之人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	任何其他對該安排行使最終有效控制權地位之人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ◆聲明及簽署：

- 本人知悉，本表所含資訊、相關帳戶持有人及任何應申報帳戶資訊，將可能提供台灣(ROC)稅捐稽徵機關，經由政府間協定進行稅務目的金融帳戶資訊交換，提供帳戶持有人為稅務居住者之國家/地區稅捐稽徵機關。
- 本人證明，與本表相關之所有帳戶，本人業經帳戶持有人授權簽署本表。
- 本人聲明，就本人所知所信，於本自我證明所為之陳述均為正確且完整。
- 本人承諾，如狀態變動致影響本表「基本資訊」所述帳戶持有人之稅務居住者身分，或所載資料不正確或不完整，本人會通知宏泰人壽，並在狀態變動後30日內提供宏泰人壽一份經適當更新之自我證明表。

具控制權人簽名： 王 OO 具控制權人身分證統一編號： A123XXX789

中 華 民 國 112 年 1 月 1 日

# 宏泰人壽 CRS 具控制權人自我證明文件

為因應我國「金融機構執行共同申報及盡職審查作業辦法(以下簡稱CRS)」，敬請 貴實體具控制權人填寫CRS自我證明文件，以辨識 貴實體具控制權人是否為其他國家之稅務居民身分，倘填寫不完整或未能依該法條要求提供相關資料及文件，恐影響您的權益，敬請留意。

## 一、是否具其他國家稅務居民身分：否 是，左列勾選為「是」者，請續填以下資料(\*以英文填寫)

姓名*	O-O CHEN	出生地(國家/地區)*	TAIWAN
出生日期(西元年/月/日)	1976/5/20	出生城市*	Tainan
現行居住地址*	No. 156, Section 3, Shengsheng Road, Taipei		
通訊地址*	<input checked="" type="checkbox"/> 同現居地址相同 <input type="checkbox"/> 如右所述：		
稅務居住者之國家/地區	是否有稅務居住者之國家/地區之稅務識別碼		
	是(請填寫稅務識別碼)	否(請參考【註】勾選無法提供稅務識別碼的理由) 勾選 B 請以英文說明無法取得稅務識別碼的原因*	
1		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B, 原因 _____	<input type="checkbox"/> C
2		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B, 原因 _____	<input type="checkbox"/> C
3		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B, 原因 _____	<input type="checkbox"/> C

【註】理由 A-稅務居住者之國家/地區未核發稅務識別碼予其居住者。

理由 B-無法取得稅務識別碼或具類似功能的編號(若選取此理由，請說明無法取得稅務識別碼的原因。)

理由 C-無須提供稅務識別碼。(限稅籍國家規定無須提供稅務識別碼者，始可選擇此理由。)



## 二、【具控制權人之相關實體帳戶】(請填寫所有具控制權人之實體帳戶，若不敷填寫，請另新增表格)

實體	實體帳戶持有人名稱	實體帳戶持有人稅務識別碼
(1)	OO企業社	12345678
(2)		
(3)		

## 三、【具控制權人實體類型】

實體類別	具控制權人類型	實體(1)	實體(2)	實體(3)
法人	直接或間接持有實體之股份、資本或權益超過25%者	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	透過其他方式對該實體行使控制權者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	該實體之高階管理人員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
信託	委託人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	受託人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	信託監察人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	受益人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	任何其他對該信託行使最終有效控制權之自然人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
除信託以外其他法律安排	具相當或類似委託人地位之人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	具相當或類似受託人地位之人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	具相當或類似信託監察人地位之人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	具相當或類似受益人地位之人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	任何其他對該安排行使最終有效控制權地位之人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ◆聲明及簽署：

- 本人知悉，本表所含資訊、相關帳戶持有人及任何應申報帳戶資訊，將可能提供台灣(ROC)稅捐稽徵機關，經由政府間協定進行稅務目的金融帳戶資訊交換，提供帳戶持有人為稅務居住者之國家/地區稅捐稽徵機關。
- 本人證明，與本表相關之所有帳戶，本人業經帳戶持有人授權簽署本表。
- 本人聲明，就本人所知所信，於本自我證明所為之陳述均為正確且完整。
- 本人承諾，如狀態變動致影響本表「基本資訊」所述帳戶持有人之稅務居住者身分，或所載資料不正確或不完整，本人會通知宏泰人壽，並在狀態變動後30日內提供宏泰人壽一份經適當更新之自我證明表。

具控制權人簽名： 陳 OO 具控制權人身分證統一編號： B123XXX789

中 華 民 國 112 年 1 月 1 日