

Selbstdeklaration zum Steuerstatus für natürliche Personen

Erklärung zum steuerlichen Wohnsitz

HINWEIS

Die liechtensteinische Regierung hat eine Reihe zwischenstaatlicher Abkommen zum allfälligen Austausch von Steuerinformationen mit den Steuerbehörden in anderen Ländern getroffen (FATCA¹-Abkommen mit den USA, AIA²-Abkommen mit weltweit vielen Staaten) und wird noch weitere solche Abkommen treffen (d.h. weitere AIA-Partnerstaaten werden dazukommen). Die Verpflichtung, bestimmte Informationen über die steuerlichen Regelungen eines jeden Kunden zu sammeln, ist in Liechtenstein gesetzlich verankert, und als Lebensversicherungsunternehmen sind wir verpflichtet, diese Informationen einzuholen. Wir fragen Sie nach Ihrem steuerlichen Wohnsitz und Steueridentifikationsnummern (wo vorhanden) und werden diese bei uns erfassen und nur dann an die zuständigen Steuerbehörden weitergeben, wenn wir durch die liechtensteinische Gesetzgebung dazu verpflichtet sind.

Ihr steuerlicher Wohnsitz ist im Normalfall das Land, in dem Sie mehr als ein halbes Jahr leben. Besondere Umstände (wie ein Auslandsstudium, Beschäftigung im Ausland oder ausgedehnte Reisetätigkeit, US-Geburtsort oder Greencard) können zur Folge haben, dass Sie in einem anderen Land oder gleichzeitig in mehr als einem Land steuerlich ansässig sind (doppelte steuerliche Ansässigkeit). Das Land/die Länder, in dem/denen Sie unbeschränkt einkommenssteuerpflichtig sind, ist/sind wahrscheinlich Ihr steuerlicher Wohnsitz.

Gemäss der US-Gesetzgebung findet die Bezeichnung US-Person auf folgende Personen

Anwendung

- Staatsangehörige (Citizen) der USA, Doppelstaatsbürger der USA und eines anderen Landes (Achtung: in den USA oder auf amerikanischem Hoheitsgebiet (US-Territorium) geborene Personen sind in der Regel automatisch US-Personen, solange sie nicht auf die Staatsbürgerschaft verzichtethaben bzw. andere Sonderumstände (z.B. Kinder von Diplomaten) vorliegen);
- Personen, welche die „substantial physical presence requirements“ erfüllen (Personen, die mehr als 31 Tage im laufenden Jahr und insgesamt 183 Tage in den USA verbracht haben, wobei alle Tage des laufenden Jahres, 1/3 der Tage des letzten Jahres und 1/6 der Tage im vorletzten Jahr gezählt werden); oder
- Dauerhaft legal in den USA wohnhafte Personen zu jeder Zeit des laufenden Kalenderjahres (z.B. Green Card Besitzer);
- Personen, die aus anderen Gründen in den USA steuerpflichtig sind.

Wenn Sie nicht sicher sind, ob Sie unter eine oder mehrere dieser Bestimmungen fallen, **empfehlen wir Ihnen, sich an Ihren Steuer- oder Rechtsberater zu wenden.**

Dokumente

US-Personen legen bitte bei:

- W-9 Formular
- Beglaubigtes Formular FinCEN Report 114 (ehemals FBAR) und Formular 8938 (statement of specified foreign financial assets) für das letzte Steuerjahr in Bezug auf die Police

¹ FATCA: Foreign Account Tax Compliance Act

² AIA: Automatischer Informationsaustausch

Selbstdeklaration

Unabhängig davon, ob Sie eine US-Person sind oder nicht, bitte wir Sie vorliegende Selbstdeklaration auszufüllen.

Policennummer _____

Vor- und Nachname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsland _____

Wohnsitzadresse _____

Rolle (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Versicherungsnehmer/in

Prämienzahler/in

Zahlungsempfänger/in

1. Wo ist ihr STEUERLICHER WOHSITZ?

Ich bin eine US-Person

Ich bin keine US-Person

Bitte führen Sie das Land oder die Länder, in welchem/in welchen der Rechtsträger steuerlich ansässig ist/sind sowie die jeweiligen Steueridentifikationsnummer/n (TIN/wenn vorhanden) an:

	Steuerliche Ansässigkeit	Steueridentifikationsnummer/n	Begründung warum keine TIN vorhanden*
1			
2			

* Gründe können sein: a) Ansässigkeitsstaat gibt keine TIN aus; b) Ansässigkeitsstaat fordert nicht die Einholung einer TIN; c) Sonstige Gründe (in diesem Falle bitte spezifizieren).

Wenn Sie sich nicht sicher sind, wie Sie dieses Formular ausfüllen sollen, **empfehlen wir Ihnen, sich an Ihren Steuer- oder Rechtsberater zu wenden.**

2. Dieses Dokument muss von jedem Versicherungsnehmer und von jedem Zahlungsempfänger (wenn nicht identisch mit dem Versicherungsnehmer) ausgefüllt werden.

3. Bitte senden Sie dieses Formular zusammen mit allen notwendigen Dokumenten an Youplus Assurance AG, Austrasse 14, 9495 Triesen, Liechtenstein.

Der/die Versicherungsnehmer und der Zahlungsempfänger sind sich bewusst, dass Youplus Assurance AG verpflichtet ist, die persönlichen Daten (z.B. Name, Adresse, Steueridentifikationsnummer), die für das FATCA-Abkommen zwischen den USA und Liechtenstein sowie für andere zwischenstaatliche Abkommen wie AIA relevant sind, der zuständigen Behörde in Liechtenstein zur Verfügung zu stellen, welche diese an die zuständigen Behörden des betreffenden Landes weiterleitet. Diesbezüglich ist Youplus Assurance AG vom Versicherungsgeheimnis entbunden.

Der Versicherungsnehmer ist verpflichtet, Youplus Assurance AG unverzüglich und aus eigener Initiative über alle Änderungen des steuerlichen Status oder anderer Angaben auf diesem Formular zu informieren.

Unter Strafandrohung wegen Meineids versichere ich hiermit, dass ich die Angaben in diesem Formular geprüft und nach bestem Wissen und Gewissen für wahr, richtig und vollständig befunden habe.

Ort

Datum

Unterschrift (eigenhändige Unterschrift
erforderlich)