

FATCA* kérdőív – Magyar Pénzügyi Intézmények

Kérjük, hogy töltsse ki ezt a kérdőívet és juttasson vissza egy aláírt példányt a FATCA@unicreditgroup.hu címre két héten belül a kérdőív kézhezvétele után.

Tisztelt Ügyfelünk!

Azért küldjük Önnek ezt a kérdőívet, mert a rendelkezésünkre álló információk szerint az Önök szervezete olyan **Magyar Pénzügyi Intézménynek** minősülhet, amelynek számára az Egyesült Államok adóhatósága (Internal Revenue Service - IRS) még nem állapított meg GIIN kódot.

1. Általános információk

Név:

Cím:

2. Besorolás az alkalmazandó adózási előírások szerint

Kérjük, adja meg a megfelelő négyzet megjelölésével, hogy az Önök szervezete melyik kategóriába sorolható be a Magyarország az Egyesült Államok közötti FATCA Egyezmény 2. számú melléklete, valamint az Egyesült Államok szövetségi adószabályai szerint:

FATCA* Questionnaire – Hungarian Financial Institutions

Action required: You are kindly requested to complete and return a signed copy of this form via email to FATCA@unicreditgroup.hu within 2 weeks of receipt of this correspondence.

Dear Client,

You are receiving this form because according to the information available to us, your Organization might qualify as a **Hungarian Financial Institution** but have not received a GIIN code from the Internal Revenue Service (IRS) yet.

1. General Information

Name:

Registered Address:

2. Classification under applicable tax regulations

Please confirm which entity category your Organization has to be classified for the purposes of the FATCA Agreement between Hungary and the United States, and for US federal tax purposes by checking the appropriate box:

UniCredit Bank Hungary Zrt.

H-1054 Budapest,
Szabadság tér 5-6.
H-1242 Budapest, Pf. 386
Telefon: +36-1/301-1271
Telefax: +36-1/353-4959
E-mail: Info@unicreditgroup.hu
<http://www.unicreditbank.hu>

Adószám: 10325737-4-44
Fővárosi Törvényszék Cégbírósága
Cg. 01-10-041348
SWIFT: BacxHUHB

*Foreign Account Tax Compliance Act

Együttműködőnek Tekintett Külföldi Pénzügyi Intézmény

- Helyi ügyfélkörrel rendelkező pénzügyi intézmény
- Helyi bank
- Alacsony értékű számlákkal rendelkező pénzügyi intézmény
- Minősített hitelkártya-kibocsátó
- Vagyonkezelő által dokumentált trust
- Támogatott befektetési jogalany és ellenőrzött külföldi társaság
- Támogatott, zártkörű befektetési eszköz
- Befektetési tanácsadó, befektetés kezelő
- Kollektív befektetési eszköz

Mentesített Haszonhúzó

- Egyezménynek megfelelő nyugdíjalap
- Széles részvételű nyugdíjalap
- Korlátozott részvételű nyugdíjalap
- Mentésített haszonhúzó nyugdíjalapja
- Befektetési Jogalany, amely mentesített haszonhúzó kizárólagos tulajdonában áll

Résztvevő Külföldi Pénzügyi Intézmény (PFFI)*

Regisztrált Együttműködőnek Tekintett Külföldi Pénzügyi Intézmény (RDCFFI)*

Egyéb (kérjük, részletezze): _____

*Amennyiben az Önök szervezete egy PFFI vagy egy RDCFFI, kérjük, adja meg a GIIN kódját (Global Intermediary Identification Number):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ezúton megerősítem, hogy legjobb tudomásom szerint a fenti információk a kérdőív kitöltésének időpontjában pontosak.

Vállalom, hogy egy új kérdőívet nyújtok be 30 napon belül, ha az ebben a kérdőívben megadott bármely adat pontatlanná válik.

Dátum /Date:

Név / Name:

Beosztás / Title or designation:

Certified Deemed-Compliant Foreign Financial Institution

- Financial Institution with a Local Client Base
- Local Bank
- Financial Institution with Only Low Value Accounts
- Qualified Credit Card Issuer
- Trustee-Documented Trust
- Sponsored Investment Entity and Controlled Foreign Corporation
- Sponsored, Closely Held Investment Vehicle
- Investment Advisor, Investment Manager
- Collective Investment Vehicle

Exempt Beneficial Owner

- Treaty-Qualified Retirement Fund
- Broad Participation Retirement Fund
- Narrow Participation Retirement Fund
- Pension Fund of an Exempt Beneficial Owner
- Investment Entity Wholly Owned by Exempt Beneficial Owners

Participating Foreign Financial Institution (PFFI)*

Registered Deemed-Compliant Foreign Financial Institution (RDCFFI)*

Other (please specify): _____

*In case your Organization is a PFFI or an RDCFFI, please provide your US Global Intermediary Identification Number (GIIN):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I hereby certify that to the best of my knowledge the information set out above is accurate as of the date of this questionnaire.

I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification on this form becomes incorrect.

Aláírás / Signature:
