

How to complete the Self Certification of FATCA and CRS

Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. has the procedure to identify the account holder status of customer who open new account with the company. Account holder must honestly certify your FATCA status (U.S. or Non U.S. Person) and Tax Residence (CRS Purposes) in the following documents:

1. KTX's Self Certification Form

1.1 FATCA Status and CRS Purposes Self Certification Form for Individual

1.2 FATCA Status and CRS Purposes Self Certification Form for Organization / Entity Customer

2. Withholding certificate Form of IRS (IRS Form) : W9, W8BEN, W8BEN-E

Applicants must complete the information and answer questions in KTX's Self Certification Form correctly, completely and appropriately with the account holder status under FATCA and CRS :

Type of Account Holder	KTX's Self Certification Form	IRS Form
● Individual Customer	Part 1: FATCA Status	
<input checked="" type="checkbox"/> U.S. Person	Check "Yes" in any of the question No. 1 to 3 : <input type="checkbox"/> Fill in and Submit IRS Form	Form W-9 (Rev. October 2018)
<input checked="" type="checkbox"/> Non U.S. Person	Check "Yes" in any of the question No. 4 to 8 : <input type="checkbox"/> Fill in and Submit IRS Form	Form W-8BEN (Rev. October 2021)
	Part 2 : CRS Tax Purposes	
<input checked="" type="checkbox"/> Thai, who have only Tax Residence in Thailand	Check "No" in question No. 9 : Please identify <input type="checkbox"/> Tax Residence in THAILAND <input type="checkbox"/> Taxpayer Identification No.	
<input checked="" type="checkbox"/> Thai, who have Tax Residence in other foreign counties other than USA.	Check "Yes" in question No. 9 : Please identify <input type="checkbox"/> All Tax Residence <input type="checkbox"/> Taxpayer Identification No.	
<input checked="" type="checkbox"/> Foreigner, who have Tax Residence other than USA.	Check "Yes" in question No. 9 : Please identify <input type="checkbox"/> All Tax Residence <input type="checkbox"/> Taxpayer Identification No.	
● Entity	Part 1 : FATCA Status	
<input checked="" type="checkbox"/> U.S. Entity	Check "Yes" in the question No. 1 : <input type="checkbox"/> Fill in and Submit IRS Form	Form W-9 (Rev. October 2018)
<input checked="" type="checkbox"/> Financial Institution (FI)	Check "Yes" in the question No. 2 : Please <input checked="" type="checkbox"/> Certify FATCA status of the FI.	
	<input checked="" type="checkbox"/> Other type of FI : (FI's type <u>do not include in</u> KTX's Self Cert.) <input type="checkbox"/> Fill in and Submit IRS Form	Form W-8BEN-E (Rev. October 2021)

Type of Account Holder	KTX's Self Certification Form	IRS Form
<input checked="" type="checkbox"/> Financial Institution (FI)	Part 2 : Financial Institution under CRS Check "Yes" in the question No. 3 : Please <input checked="" type="checkbox"/> Certify type of the FI under CRS : Inform Controlling Person(S) of Investment Entity locate in Non-Participating Jurisdiction and managed by another FI under CRS in Part 5	
	Part 3 : Entity under FATCA and CRS Check "Yes" in the question No. 4 : Please <input checked="" type="checkbox"/> Certify type of the Entity under FATCA & CRS Inform Controlling Person(S) of Passive NFE in Part 5	
<input checked="" type="checkbox"/> Entity	<input checked="" type="checkbox"/> Entity's type do not include in KTX's Self Cert. : Fill in and Submit IRS Form	Form W-8BEN-E (Rev. October 2021)
	Part 4 : CRS Tax Purposes Inform : All Tax Residence Taxpayer Identification No.	
<p>"Tax Residence" means particular jurisdictions in which you are liable to pay income tax by reason of domicile, residence, place of management or incorporation, or any other criterion.</p> <p>"Controlling Person(s)" means the natural person(s) who ultimately has a controlling through shareholding or ownership interest (typically on the basis of a certain percentage e.g. 25%) in the Entity.</p> <p>If <u>there are no</u> natural person(s) who exercise control of the Entity then the Controlling Person will be the natural person(s) who holds the position of senior managing official. For FATCA and CRS, the term "Controlling Person" shall be interpreted in a manner consistent with the term "Beneficial Owner" according to the Financial Action Task Force (FATF) Recommendations and the other relevant laws.</p>	Part 5 : Controlling Person Inform : FI's Type that have to provide information of controlling person from Part 2 Passive NFE from Part 3	

For more information, please check out on IRS's website from the below link:

IRS Form (Current Edition)	Instructions
1. Form W-9 (Rev. October 2018) https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf	https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/iw9.pdf
2. Form W-8BEN (Rev. October 2021) https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw8ben.pdf	https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/iw8ben.pdf
3. Form W-8BEN-E (Rev. October 2021) https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw8bene.pdf	https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/iw8bene.pdf

แบบแจ้งสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน และ ผู้มีถิ่นที่อยู่เพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากร สำหรับลูกค้าประเภทบุคคลธรรมดา
FATCA Status and CRS Purposes Self Certification Form for Individual

แบบฟอร์มนี้ทำให้แก่ บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด (KTX) และ กลุ่มธุรกิจการเงินของ KTX รวมไปถึง กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่ กลุ่มธุรกิจการเงินของ KTX เป็น ตัวแทน หรือเป็น ผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน ซึ่งต่อไปนี้รวมเรียกว่า “พาร์ทเนอร์”

This Form is made for Krungthai XSpring Securities Company Limited (KTX) and their financial conglomerate (KTX Group) including other entities who are the owners of financial product(s) that KTX Group is their selling agent or LBDU collectively shall be hereinafter referred as the “Partner(s)”.

ผู้เปิดบัญชี Applicant Name	วันที่ Date	เลขที่บัญชี Account No.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---------------------------------------	-----------------------	-----------------------------------	---

ชื่อ / นามสกุล นาย นาง นางสาว อื่น ๆ (โปรดระบุ)
 (Name / Last name) Mr. Mrs. Miss Others (Please Specify)

วันเกิด - -
 (DD-MM-YYYY) / (DD-MM-YYYY) **สัญชาติ** Nationality (ies) *โปรดระบุทุกสัญชาติที่ท่านถือ / Please specify all nationalities that you hold*

สถานที่เกิด **เมือง** **ประเทศ**
 Place of Birth Town or City Country

ส่วนที่ 1 สถานะของลูกค้าตามข้อกำหนด FATCA : บุคคลอเมริกัน
Part 1 FATCA Status of Customer : U.S. Person

โปรดตอบคำถามเพื่อตรวจสอบสถานะความเป็น บุคคลอเมริกัน หรือ ไม่เป็นบุคคลอเมริกัน ของท่าน
 Please answer questionnaire below for check your status, U.S. Person or Non-U.S. Person.

1. ท่านเป็นบุคคลผู้มีสัญชาติสหรัฐฯ ใช่หรือไม่? Are you a U.S. Citizen?	<input type="checkbox"/> ใช่ / Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ / No
2. ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (เช่น กรีนการ์ด) ใช่หรือไม่? Are you a holder of any U.S. Permanent Resident Card (e.g. Green Card)?	<input type="checkbox"/> ใช่ / Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ / No
3. ท่านเป็น ผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา ซึ่งมีหน้าที่ต้องเสียภาษีให้กับสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่? Are you a U.S. resident for U.S. tax purposes? ท่านอาจถูกพิจารณาว่าเป็น ผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา หากเป็นไปตามเกณฑ์ “Substantial Physical Presence Test” เช่น ท่านอาศัยอยู่ในสหรัฐอเมริกาเป็นเวลาอย่างน้อย 183 วัน ในแต่ละปี เป็นต้น ทั้งนี้ หากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดศึกษาข้อมูลในเว็บไซต์ของสรรพากรสหรัฐฯ (Internal Revenue Service : IRS) ที่ https://www.irs.gov/individuals/international-taxpayers/substantial-presence-test You may be considered a U.S. resident if you meet the “Substantial Physical Presence Test”, for instance, during the current year, you were present in the U.S. for at least 183 days. For more information, please refer to the detail on the IRS website : https://www.irs.gov/individuals/international-taxpayers/substantial-presence-test	<input type="checkbox"/> ใช่ / Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ / No
หากท่านตอบ “ใช่” ข้อใดข้อหนึ่งในคำถาม ข้อ 1 - 3 โปรดกรอก แบบฟอร์ม W-9 และ สิ้นสุดคำถาม (ข้าม ข้อ 4-9) If you answer “Yes” in any of the question No. 1 - 3, please complete IRS Form W-9 and no further question is required (skip No. 4-9)	<input type="checkbox"/> W-9	
4. ท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) แต่ ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมายแล้ว ใช่หรือไม่? Were you born in the U.S. (or U.S. Territory) but have legally surrendered U.S. citizenship?	<input type="checkbox"/> ใช่ / Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ / No
5. ท่านมี คำสั่งทำรายการโอนเงินเป็นประจำโดยอัตโนมัติจากบัญชีของท่าน ไปยังบัญชีในสหรัฐอเมริกา หรือไม่? Do you have standing instructions to transfer funds from your account to an account maintained in the U.S.?	<input type="checkbox"/> มี / Yes	<input type="checkbox"/> ไม่มี / No
6. ท่านมี การมอบอำนาจ หรือ ให้อำนาจการลงลายมือชื่อ แก่บุคคลซึ่งมีที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา หรือไม่? Do you have a power of attorney or signatory authority for your account granted to person with U.S. address?	<input type="checkbox"/> มี / Yes	<input type="checkbox"/> ไม่มี / No
7. ท่านมี ที่อยู่ ในการติดต่อหรือเพื่อดำเนินการเกี่ยวกับบัญชีของท่านที่มีอยู่หรือเปิดไว้กับบริษัท แต่เพียงที่อยู่เดียว ซึ่งเป็น ที่อยู่ของผู้รับไปรษณีย์แทน หรือ ที่อยู่สำหรับการส่งต่อ (เช่น ตู้ ป.ณ.) อยู่ในประเทศสหรัฐฯ หรือไม่? Do you have a In-care-of address or Hold-mail address (e.g. P.O. Box) as the sole address in the U.S. for the account held or opened with company?	<input type="checkbox"/> มี / Yes	<input type="checkbox"/> ไม่มี / No
8. ท่านมี ที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือ ที่อยู่เพื่อการติดต่อ ในสหรัฐอเมริกา หรือไม่? Do you have a current U.S. residence address or U.S. mailing address?	<input type="checkbox"/> มี / Yes	<input type="checkbox"/> ไม่มี / No
9. ท่านมี หมายเลขโทรศัพท์ ในสหรัฐอเมริกาเพื่อการติดต่อท่าน หรือ บุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือไม่? Do you have U.S. telephone number for contacting you or another person in relation?	<input type="checkbox"/> มี / Yes	<input type="checkbox"/> ไม่มี / No

<p>หากท่านตอบ “ใช่” ข้อใดข้อหนึ่งในคำถาม ข้อ 4 - 9 โปรดกรอก แบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมแนบ เอกสารประกอบ ที่แสดงว่าท่านไม่ได้เป็นพลเมืองอเมริกัน</p> <p><i>If you answer “Yes” in any or the question No.4 – 9, please complete IRS Form W-8BEN and please provide supporting documents showing that you are not an American Citizen</i></p>	<input type="checkbox"/> W-8BEN	เอกสารประกอบ supporting documents	
<ul style="list-style-type: none"> • สำเนาหนังสือรับรองการสูญเสียสัญชาติอเมริกัน *** กรณีตอบ “ใช่” ในคำถาม ข้อ 4. *** A copy of Certificate of Loss of Nationality of The United States. *** if answer “Yes” in Question No 4. *** 		<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> • สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาหนังสือเดินทาง ที่แสดงว่าไม่ใช่คนอเมริกัน A copy of Citizen ID Card or Passport in case you are not a U.S. person. 		<input type="checkbox"/>	
ส่วนที่ 2 Part 2	สถานะของลูกค้าตามข้อกำหนด CRS : ผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษี ในแต่ละประเทศนอกจากสหรัฐอเมริกา CRS Status of Customer : All Tax Residency other than U.S.		
<p>“ถิ่นที่อยู่ทางภาษี” หมายถึง ประเทศที่ท่านมีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ในประเทศนั้น สำหรับเงินได้ที่ได้รับจากประเทศนั้น และ /หรือ ประเทศอื่น ๆ เนื่องจาก การมีภูมิลำเนา ถิ่นที่อยู่ จำนวนวันที่ท่านอยู่ในประเทศนั้นในแต่ละปี หรือ โดยการพิจารณาตามหลักเกณฑ์อื่น ๆ ทั้งนี้ เจ้าของบัญชี เป็น ผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษี อย่างน้อยหนึ่งประเทศเสมอ โดยมีความเป็นไปได้ที่จะเป็น ผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษี ในหลายประเทศ</p> <p>“Tax Residence” means particular jurisdictions in which you are liable to pay income tax by reason of domicile, residence, number of days you stay in that country in each year or any other criterion. An Account Holder is always a tax resident in at least one country, with the possibility of being a tax resident in multiple countries.</p>			
<p>10. ท่านมี ถิ่นที่อยู่ทางภาษี ในต่างประเทศอื่น ๆ นอกจาก สหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่?</p> <p>Are you a resident for tax purpose in other foreign countries other than the United States of America?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> โปรดตอบ “ใช่” หากท่านเป็นผู้มี “ถิ่นที่อยู่ทางภาษี” อยู่ในต่างประเทศอื่น ๆ นอกจาก สหรัฐอเมริกา You must answer “Yes” if you have a “Tax Residence” in other foreign countries other than the United States of America.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> โปรดตอบ “ไม่ใช่” หากท่านเป็น พลเมืองไทย ที่มี สัญชาติไทย และมี “ถิ่นที่อยู่ทางภาษี” อยู่ใน ประเทศไทย เพียงประเทศเดียว You must answer “No” if you are Thai Citizen who have Thai Nationality and have a “Tax Residence” in Thailand only.</p>	<input type="checkbox"/> ใช่ / Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ / No	
<p>โปรดให้ข้อมูล ประเทศถิ่นที่อยู่เพื่อวัตถุประสงค์ทางภาษี และ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ของท่านทั้งหมด ในตารางด้านล่าง</p> <p><i>Please specify all of the Country / Jurisdiction where you are resident for tax purposes and your Taxpayer Identification Number or functional equivalent (hereafter referred to as TIN) in the table below.</i></p> <p>*** หากไม่มี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี โปรดระบุ เหตุผล ที่เหมาะสมตาม (ก), (ข) หรือ (ค) ดังนี้</p> <p>*** If no TIN or functional equivalent is provided, please indicate Reason A, B or C as appropriate:</p> <ul style="list-style-type: none"> • เหตุผล (ก): ประเทศไม่ออก เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ให้กับผู้อยู่อาศัยในประเทศนั้น Reason A: The Country/Jurisdiction does not issue TINs to its residents. • เหตุผล (ข): เจ้าของบัญชี ยังไม่ได้รับหรือ ไม่รับ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ที่ประเทศนั้น ๆ ออกให้ (โปรดอธิบายเหตุผลว่าทำไมท่านจึงยังไม่ได้รับหรือ ไม่รับ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ที่ออกโดยประเทศนั้น) Reason B: Country/Jurisdiction issues TINs but the Account Holder is unable or not required to obtain a TIN (please explain why the Account Holder is unable or not required to obtain a TIN). • เหตุผล (ค): ไม่จำเป็นต้องให้หรือเปิดเผย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี เนื่องจาก ประเทศที่ออก เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ประเทศนั้น ไม่ต้องการหรือไม่อนุญาตให้ สถาบันการเงิน เก็บรวบรวมข้อมูล เลขประจำตัวผู้เสียภาษี จากผู้อยู่อาศัยในประเทศนั้น Reason C: No TIN is required. Country/Jurisdiction issues TINs but the country/jurisdiction does not require Financial Institutions to collect TINs from its residents. 			
ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี Country of tax residence	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TIN	เหตุผล ที่ไม่ระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษี Reason no TIN provided	หากท่านเลือก เหตุผล (ข) โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่านยังไม่ได้ รับหรือไม่รับ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Please explain why you are unable to obtain a TIN if you select Reason B
1. THAILAND <input type="checkbox"/> มี / Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี / No		<input type="checkbox"/> (ก) / A <input type="checkbox"/> (ข) / B <input type="checkbox"/> (ค) / C	
2.		<input type="checkbox"/> (ก) / A <input type="checkbox"/> (ข) / B <input type="checkbox"/> (ค) / C	
3.		<input type="checkbox"/> (ก) / A <input type="checkbox"/> (ข) / B <input type="checkbox"/> (ค) / C	
4.		<input type="checkbox"/> (ก) / A <input type="checkbox"/> (ข) / B <input type="checkbox"/> (ค) / C	
<p>*** ในกรณีที่ เจ้าของบัญชี มี ถิ่นที่อยู่ทางภาษี มากกว่า 4 โปรดเพิ่มในเอกสารแยก</p> <p>If the Account Holder is tax resident in more than 4, please add in a separate sheet.</p>			

ส่วนที่ 3 การรับรองและการเปลี่ยนแปลงสถานะ
Part 3 Certification and Change of Status

1. ท่านรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน และ เป็นปัจจุบัน
 You certify that the above information is true, accurate, complete and current.
2. ท่านรับทราบและตกลงว่า หากข้อมูลที่ให้ตาม แบบฟอร์มนี้ และ แบบฟอร์ม W-9 หรือ W-8BEN เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด และ/หรือ พาร์ตเนอร์ มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียว ที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน / ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ เห็นสมควร
 You acknowledge and agree that the information provided on this form and IRS Form, W-9 or W-8BEN, is false, inaccurate or incomplete, Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. and/or Partner(s) shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire or part of banking / business relationship with you may be deemed appropriate by the company and/or Partner(s).
3. ท่านตกลงที่จะแจ้งให้ บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด และ/หรือ พาร์ตเนอร์ ได้ทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง และในกรณีที่บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ มีการร้องขอเอกสาร / ข้อมูล / คำยินยอมเพิ่มเติม ท่านตกลงที่จะดำเนินการให้แล้วเสร็จตามที่ได้รับการร้องขอภายในเวลาที่กำหนด
 You agree to notify and provide relevant documents to Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. and/or Partner(s) within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect, or after the date that the company and/or Partner(s) has requested for additional document / information / consent.
4. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตาม ข้อ 3 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะของท่าน บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด และ/หรือ พาร์ตเนอร์ มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน / ทางธุรกิจกับท่านไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ เห็นสมควร
 You acknowledge and agree that failure to comply with item 3 above, or your providing of any false, inaccurate or incomplete information as to your status, shall entitle to Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. and/or Partner(s) to terminate, at its sole discretion, the entire or part of banking / business relationship with you may be deemed appropriate by the company and/or Partner(s).

ส่วนที่ 4 การยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลและการหักบัญชี
Part 4 Authorization for information disclosure and account withholding

ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และ/หรือ ข้อตกลงใด ๆ ระหว่าง บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด และ หน่วยงานภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ท่านตกลงให้ความยินยอมและตกลงที่จะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมดังกล่าวแก่บริษัทในการดำเนินการดังต่อไปนี้
 To the extent required by applicable laws and/or any agreements between Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. and/or Partner(s) and domestic and/or foreign tax authorities, the Customer hereby irrevocably authorize the company to:

1. เปิดเผยข้อมูลต่าง ๆ ของท่านให้แก่บริษัทในกลุ่มของ บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด และ/หรือ พาร์ตเนอร์ เพื่อประโยชน์การปฏิบัติตาม FATCA / CRS / OECD หรือกฎหมายใด ๆ รวมถึง การให้ข้อมูลแก่ หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ได้แก่ หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของ สหรัฐ (Internal Revenue Service: IRS) หรือ หน่วยงานด้านภาษีของประเทศตามข้อตกลงทวิภาคีหรือพหุภาคีระหว่างรัฐบาล ในการแลกเปลี่ยนข้อมูลบัญชีการเงิน ข้อมูลดังกล่าว ได้แก่ ชื่อ ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA / CRS / OECD (คือ เป็นผู้ปฏิบัติตาม หรือ ผู้ไม่ให้ความร่วมมือ) จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้า-ออกจบบัญชีในระหว่างปีปฏิทินที่ผ่านมา รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงินประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือทรัพย์สินอื่น ๆ ที่มีอยู่กับบริษัท และ/หรือเปิดผ่านบริษัท ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยบริษัทในกลุ่มของบริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ หน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย
 Disclose to the group companies of Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. and/or Partner(s) for the benefit of FATCA / CRS / OECD compliance or any other laws, domestic and/or foreign tax authorities: the U.S. Internal Revenue Service (IRS) or the tax authorities of the country/jurisdiction pursuant to a bilateral or multilateral agreements between governments to exchange financial account information. The information supplied by me such as name, address, taxpayer identification number, account number, FATCA / CRS / OECD compliance status (compliant or recalcitrant), account balance or value, the payments made with respect to the account during the calendar year, account statements, the amount of money, the type and value of financial products and/or other assets held with the company or account opened through, as well as the amount of revenue and income and any information regarding the banking / business relationship which may be requested or required by the group companies of the company and/or Partner(s), domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS.
2. หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีกับ บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด หรือ เปิดผ่านบริษัท และ/หรือ เงินที่ท่านอาจมี หรือ มีสิทธิได้รับจากบริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ รวมถึง เงินได้ที่ท่านได้รับจากบัญชีดังกล่าว ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย ภายในบังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่างๆ รวมถึงความตกลงใด ๆ ระหว่างบริษัท และหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว
 Withhold from your account opened with/through Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. and/or the income you may have or may be entitled to get paid from the company and/or Partner(s) including the income derived from such account in the amount as required by the domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS, pursuant to the laws and/or regulations, including any agreements between the company and such tax authorities.
3. หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็น บุคคลอเมริกัน (U.S. Person) และ/หรือ ผู้มีถิ่นที่อยู่เพื่อวัตถุประสงค์ทางภาษีในประเทศอื่น หรือ ข้อมูลที่จำเป็นต่อรายงานให้แก่ บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด และ/หรือ พาร์ตเนอร์ หรือ ไม่ให้คำยินยอมให้บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์

ดำเนินการอื่นใด รวมถึง การเปิดเผยข้อมูลตามที่ระบุในหนังสือฉบับนี้ บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่านไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่เห็นสมควร

If you fail to provide the information required to determine whether you are a U.S. person and/or a resident for tax purpose of another country, or to provide the information required to be reported to Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. and/or Partner(s), or if you fail to provide a waiver of a law that would prevent reporting, the company and/or Partner(s) shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire or part of banking/business relationship with you as may be deemed appropriate by the company and/or Partner(s).

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตาม ข้อกำหนด ข้อตกลง และ เงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารฉบับนี้ ซึ่งรวมถึงตกลงยินยอมให้มี การเปิดเผยข้อมูล การหักบัญชี และการยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

By signing in the space below, I hereby acknowledge and agree to the terms and conditions specified herein, including the permitting the disclosure of information, account withholding and termination of banking/business relationship.

ลงลายมือชื่อ		วันที่	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sign Here 		Signature of Account Holder	Date
(or individual authorised to sign for the Account Holder)	เขียนตัวบรรจง	Print Full Name	

แบบแจ้งสถานะทาง FATCA และ ผู้มีถิ่นที่อยู่เพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากร สำหรับลูกค้าประเภทองค์กร / นิติบุคคล
FATCA Status and CRS Purposes Self Certification Form for Organization / Entity Customer

แบบฟอร์มนี้ทำให้แก่ บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด (KTX) และ กลุ่มธุรกิจการเงินของ KTX รวมไปถึง กองทุนและนิติบุคคลอื่นที่เป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ทางการเงินที่ กลุ่มธุรกิจการเงินของ KTX เป็น ตัวแทน หรือเป็น ผู้สนับสนุนการขายและรับซื้อคืน ซึ่งต่อไปนี้รวมเรียกว่า “พาร์ตเนอร์”

This Form is made for Krungthai XSpring Securities Company Limited (KTX) and their financial conglomerate (KTX Group) including other entities who are the owners of financial product(s) that KTX Group is their selling agent or LBDU collectively shall be hereinafter referred as the “Partner(s)”.

การระบุผู้ถือบัญชี Identification of Account Holder	วันที่ Date	เลขที่บัญชี Account No.	<input type="text"/>
---	-----------------------	-----------------------------------	----------------------

ชื่อนิติบุคคลผู้เปิดบัญชี Applicant Name of Legal Entity or Branch	(“ลูกค้า”) (“The Customer”)
--	--

ประเทศที่จดทะเบียน หรือ จัดตั้ง Country of Incorporation or Organisation	เลขทะเบียนนิติบุคคล Entity Registration Number
--	--

สถานะของลูกค้าผู้เปิดบัญชี Status of Applicant	โปรดตอบคำถามและเลือกทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ในช่องที่เหมาะสมตรงกับสถานะของท่าน Please answer the questions and check <input checked="" type="checkbox"/> in the appropriate boxes corresponding to your status
--	---

ส่วนที่ 1 Part 1	สถานะของลูกค้าตามข้อกำหนด FATCA FATCA Status of Customer
----------------------------	--

ตอนที่ 1 Section 1	การยืนยันระบุสถานะ นิติบุคคลสหรัฐ Declaration Specified U.S. Entity Status
------------------------------	--

1. ท่านเป็น นิติบุคคล ที่จดทะเบียนจัดตั้งในประเทศสหรัฐอเมริกา (นิติบุคคลสหรัฐ) ใช่หรือไม่? Are you an entity that is registered, incorporated, established or organized in the U.S. (U.S. Entity)?	<input type="checkbox"/> ใช่ Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ No
---	-------------------------------------	---------------------------------------

หากตอบ “ใช่” ในคำถาม ข้อ 1. โปรดกรอกและส่งแบบฟอร์ม W-9 และ <u>สิ้นสุดคำถาม</u> If answer “Yes” in the question No. 1. Please complete and submit IRS Form, W-9 and <u>end the question.</u>	<input type="checkbox"/> W9
--	-----------------------------

ตอนที่ 2 Section 2	สถาบันการเงิน ภายใต้ข้อกำหนด FATCA Financial Institution under definition of FATCA
------------------------------	--

2. ท่านเป็น สถาบันการเงิน ที่ไม่ได้จดทะเบียนในสหรัฐ (สถาบันการเงินต่างชาติ) ใช่หรือไม่? Are you the Non U.S. Financial Institution (not registered in the U.S.)?	<input type="checkbox"/> ใช่ Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ No
---	-------------------------------------	---------------------------------------

หากตอบ “ใช่” ในคำถาม ข้อ 2. โปรด ยืนยัน ประเภทสถาบันการเงิน ของท่าน ภายใต้ข้อกำหนดของ FATCA พร้อม หมายเลข GIIN
If answer “Yes” in the question No. 2, Please check one of the following box to certify your type of Financial Institution under definition of FATCA and provide GIIN.

<input type="checkbox"/> สถาบันการเงินผู้ถูกสนับสนุน Sponsored FFI.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
โปรดระบุ ชื่อ และ หมายเลข GIIN ของ นิติบุคคลที่สนับสนุน / Please provide the Name and GIIN of Sponsoring Entity				
ชื่อ Name.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> สถาบันการเงินที่เข้าร่วม Participating FFI.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="checkbox"/> สถาบันการเงินที่ต้องรายงานรูปแบบ 1 Reporting Model 1 FFI.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="checkbox"/> สถาบันการเงินที่ต้องรายงานรูปแบบ 2 Reporting Model 2 FFI.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="checkbox"/> สถาบันการเงินที่ถือว่าได้ปฏิบัติตาม FATCA ที่ได้ทำการลงทะเบียน Registered deemed-compliant FFI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="checkbox"/> สถาบันการเงินที่ไม่เข้าร่วม FATCA Non Participating FFI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="checkbox"/> สถาบันการเงินประเภทอื่น ๆ Other type of FFI	โปรดกรอกและส่งแบบฟอร์ม W-8BEN-E เพื่อยืนยัน สถานะทาง FATCA ของท่าน Please complete and submit IRS Form, W-8BEN-E to affirm your FATCA Status.	<input type="checkbox"/> W-8BEN-E
---	--	---

ส่วนที่ 2	สถาบันการเงิน ภายใต้ข้อกำหนด CRS	
Part 2	Financial Institution under definition of CRS	
3. ท่านเป็น สถาบันการเงิน ภายใต้ข้อกำหนดของ CRS ใช่หรือไม่? Are you a Financial Institution (FI) under the definition of CRS?	<input type="checkbox"/> ใช่ Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ No
หากตอบ “ใช่” ในคำถาม ข้อ 3. โปรด <input checked="" type="checkbox"/> ระบุ ประเภทสถาบันการเงิน ของท่าน ภายใต้ ข้อกำหนดของ CRS และ <u>สิ้นสุดคำถาม</u> If answer “Yes” in the question No. 3, Please specify your Entity Type of Financial Institution under the definition of CRS, end the question.		
<input type="checkbox"/> หน่วยที่ดำเนินธุรกิจด้านการลงทุน ที่ตั้งอยู่ในประเทศที่ไม่เข้าร่วม (ไม่ได้อยู่ในรัฐคู่สัญญา) และ ถูกบริหารจัดการ โดย สถาบันการเงิน ผู้มีหน้าที่รายงานอื่น ตามข้อกำหนดของ CRS Investment Entity located in a Non-Participating Jurisdiction and managed by another Financial Institution under the definition of CRS.		
<input checked="" type="checkbox"/> หากเลือกข้อนี้ <input checked="" type="checkbox"/> โปรดกรอกข้อมูล ผู้มีอำนาจควบคุม ใน ส่วนที่ 5 / If check <input checked="" type="checkbox"/> this box, please complete information of controlling person(s) in Part 5		
<input type="checkbox"/> หน่วยที่ดำเนินธุรกิจเกี่ยวกับการลงทุน อื่น ๆ Other Investment Entity		
<input type="checkbox"/> สถาบันการเงินผู้มีหน้าที่รายงาน CRS ได้แก่ สถาบันที่รับฝากเงิน, สถาบันผู้รับฝากหลักทรัพย์ หรือ บริษัทประกันที่กำหนด CRS’s Reporting FI : Depository Institution, Custodial Institution or Specified Insurance Company		
ส่วนที่ 3	นิติบุคคล ภายใต้ข้อกำหนด FATCA และ CRS	
Part 3	Entity Type under FATCA and CRS	
4. ท่านเป็น นิติบุคคล ที่ไม่ใช่สถาบันการเงิน ใช่หรือไม่? Are you a Non-Financial Entity (NFE)?	<input type="checkbox"/> ใช่ Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ No
หากตอบ “ใช่” ในคำถาม ข้อ 4. โปรด <input checked="" type="checkbox"/> ระบุ ประเภทนิติบุคคล ของท่าน ภายใต้ข้อกำหนด FATCA หรือ CRS If answer “Yes” in the question No. 4, Please <input checked="" type="checkbox"/> check one of the following box for specify your Entity Type under FATCA or CRS purposed		
<input type="checkbox"/> นิติบุคคลที่ไม่ใช่สถาบันการเงิน ซึ่งมี รายได้ทางตรง เป็นรายได้หลัก (Active NFE) A Non-Financial Entity whose main income is derived from active income (Active NFE)		
<ul style="list-style-type: none"> เลือกข้อนี้ <input checked="" type="checkbox"/> หากท่านเป็น นิติบุคคล ที่ (1) มี รายได้ที่เกิดจากการประกอบธุรกิจโดยตรง และมี รายได้ทางอ้อมที่เกิดจากการลงทุน เช่น ดอกเบี้ย, เงินปันผล, ค่าเช่าหรือค่าลิขสิทธิ์, ค่าจรรยาปี และ ส่วนต่างจากการซื้อขายทรัพย์สินที่ก่อให้เกิดรายได้ทางอ้อม <u>น้อยกว่า 50%</u> ของรายได้ในปีปฏิทินก่อนหน้า หรือ (2) มี <u>สินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดรายได้ทางอ้อม น้อยกว่า 50%</u> ของสินทรัพย์ทั้งหมดที่มีอยู่ในปีปฏิทินก่อนหน้า Selection <input checked="" type="checkbox"/> this box if you are a corporation having (1) <u>less than 50% of the NFE’s gross income</u> for the preceding calendar year is <u>passive income</u> such as investments, interests, dividends, rents and royalties, annuities and gain from trading assets that held for the production of passive income or (2) <u>Less than 50% of the assets held by the NFE</u> during the preceding calendar year are <u>assets that produce or are held for the production of passive income.</u> 		
<input checked="" type="checkbox"/> กรณีเป็น Active NFE ที่หุ้นมีการซื้อขายเป็นประจำในตลาดหลักทรัพย์ หรือเป็น นิติบุคคลที่เกี่ยวข้องกับนิติบุคคลที่หุ้นมีการซื้อขายในตลาดหลักทรัพย์ โปรดระบุ : In case Active NFE is a corporation the stock of which is regularly traded on an established securities market or a corporation which is a related entity of such a corporation; please provide :		
<input type="checkbox"/> บริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ A publicly traded company.	ชื่อตลาดหลักทรัพย์ที่ทำการซื้อขาย : _____ Name of the established securities market on which the corporation is regularly traded :	
<input type="checkbox"/> นิติบุคคลที่เกี่ยวข้องกับบริษัทที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ A Related Entity of a publicly traded company.	ชื่อบริษัทที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ที่นิติบุคคลเกี่ยวข้อง : _____ Name of publicly traded company : _____ ชื่อตลาดหลักทรัพย์ที่ทำการซื้อขาย : _____ Name of the established securities market on which the corporation is regularly traded :	
<ul style="list-style-type: none"> นิติบุคคล ที่ครอบครองโดย เจ้าของผลประโยชน์ที่ได้รับยกเว้น ทั้งหมด : <input type="checkbox"/> หน่วยงานของรัฐบาล หรือ ธนาคารกลาง <input type="checkbox"/> องค์กรระหว่างประเทศ Entities wholly owned by exempt beneficial owners : Government Entity or Central Bank International Organisation อื่น ๆ : <input type="checkbox"/> นิติบุคคลที่ไม่แสวงหากำไร (สมาคม / มูลนิธิ) <input type="checkbox"/> นิติบุคคลใหม่ que เริ่มจัดตั้งไม่เกิน 24 เดือน Other : Charity / Non-Profit Organization (associate / foundation) Start Up Company that date of incorporation less than 24 months <input type="checkbox"/> นิติบุคคลที่อยู่ระหว่างการชำระบัญชี หรือ อยู่ในกระบวนการล้มละลาย หรือ อยู่ระหว่างปรับโครงสร้างก่อนจะเริ่มดำเนินการใหม่ An entity in the process of liquidation or bankruptcy or re-organizing with the intent to continue or recommence operations in business. <input type="checkbox"/> นิติบุคคลที่เป็น Holding company (และ/หรือ ศูนย์การเงิน) ของบริษัทในเครือ ซึ่งไม่มีบริษัทใดเป็นสถาบันการเงินตามนิยาม FATCA / CRS A Holding company (and/or financial center) of the group of companies with no financial institution by definition of FATCA/CRS as members of the group. 		

นิติบุคคลที่ไม่ใช่สถาบันการเงิน ที่มี รายได้ทางอ้อมเป็นรายได้หลัก (Passive NFE)
A Non-Financial Entity whose main income is derived from passive income (Passive NFFE)

หมายเหตุ: ในกรณีที่ท่านระบุ ประเภทนิติบุคคล เป็น Active NFE ท่านจะไม่ใช่ Passive NFE

Note: If you specify **Entity Type** as an **Active NFE**, then you **will not be** a **Passive NFE**

- เลือกข้อนี้ หากท่านเป็น นิติบุคคล ที่ (1) มี รายได้ทางอ้อม เช่น ดอกเบี้ย, เงินปันผล, ค่าเช่าหรือค่าลิขสิทธิ์, ค่าจวกรายปี และ ส่วนต่างจากการซื้อขาย ทรัพย์สินที่ก่อให้เกิดรายได้ทางอ้อม ที่เกิดจาก เงินฝาก และ/หรือ การลงทุนในสินทรัพย์ทางการเงิน และ/หรือ ค่าเช่าและ Loyalty ซึ่งไม่ได้เกิดจากการ ประกอบธุรกิจโดยตรง เป็นสัดส่วน ตั้งแต่ 50% ขึ้นไป ของรายได้ในปีปฏิทินก่อนหน้า (ไม่ได้เป็น นิติบุคคล ประเภท Active NFE) หรือ (2) มี สินทรัพย์ ที่ก่อให้เกิดรายได้ทางอ้อม เป็น สัดส่วน ตั้งแต่ 50% ขึ้นไป ของสินทรัพย์ทั้งหมดที่มีอยู่ในปีปฏิทินก่อนหน้า
- Selection this box if you are a corporation having (1) 50% or more of the NFFE's gross income for the preceding calendar year is **passive income** i.e., interests, dividends, rents and royalties, annuities and gain from trading assets that held for the production of passive income (**does not qualify as an Active NFE**) or (2) 50% or more of the assets held by the NFFE during the preceding calendar year were **assets that produce or are held for the production of passive income.**

*** หากเลือกข้อนี้ โปรดกรอก ข้อมูล ผู้มีอำนาจควบคุม ภายใต้ข้อกำหนด FATCA & CRS ใน ส่วนที่ 5
 If ticking this box, please complete **Information of Controlling Person(s) under FATCA & CRS** in **Part 5.**

ในกรณีที่ท่าน ไม่ได้เป็นนิติบุคคลประเภทใด ๆ ข้างต้น โปรดกรอกและส่งแบบฟอร์ม W-8BEN-E เพื่อยืนยัน สถานะทาง FATCA ของท่าน
 If you do not belong to any Entity Type of the above, please complete and submit IRS Form, **W-8BEN-E** for affirm your FATCA Status.

W-8BEN-E

ส่วนที่ 4 **ถิ่นที่อยู่ทางภาษีของผู้ถือบัญชี**
Part 4 **Tax Residence of Account Holder**

ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี **Country of Tax Residence** เจ้าของบัญชี เป็น ผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษี อย่างน้อยหนึ่งประเทศเสมอ โดยมีความเป็นไปได้ที่จะเป็น ผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษี ในหลายประเทศ
An Account Holder is always a tax resident in at least one country, with the possibility of being a tax resident in multiple countries.

โปรดกรอกข้อมูลเกี่ยวกับ นิติบุคคลเจ้าของบัญชี ในตารางเพื่อระบุ (1) ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี (ประเทศที่ นิติบุคคล มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ที่ได้รับใน ประเทศนั้น หรือ เป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในประเทศนั้นเพื่อวัตถุประสงค์ในการเสียภาษีเงินได้ของประเทศนั้น) และ (2) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ในแต่ละประเทศ (ถ้ามี)
 Please complete the following table indicating (i) the **Account Holder's tax residence country(ies)** (i.e. where the entity is treated as a resident of the country for purposes of that country's income tax) and (ii) the **Account Holder's Taxpayer Identification Number "TIN"** (if any) for each country indicated.

*** หากไม่มี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี โปรดเลือก เหตุผล ที่เหมาะสมตาม (ก), (ข) หรือ (ค) ดังนี้
 *** If **no** TIN or functional equivalent is provided, please indicate **Reason A, B or C** as appropriate:

เหตุผล (ก): ประเทศไม่ออก เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ให้กับผู้อยู่อาศัยในประเทศนั้น
Reason A: The Country in which the Account Holder is tax resident **does not issue** TINs to its residents.

เหตุผล (ข): ประเทศออก เลขประจำตัวผู้เสียภาษี แต่ เจ้าของบัญชี ยังไม่ได้รับ หรือ ไม่รับ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ที่ประเทศนั้น ๆ ออกให้ (โปรดอธิบายเหตุผล ว่าทำไมท่านจึง ยังไม่ได้รับ หรือ ไม่รับ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ที่ออกโดยประเทศนั้น)
Reason B: Country **issues** TINs but the Account Holder is **unable** or **not required to obtain** a TIN (Please explain why the Account Holder is unable or not required to obtain a TIN).

เหตุผล (ค): ไม่จำเป็นต้องให้หรือเปิดเผย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (หมายเหตุ: เลือกเหตุผลนี้เฉพาะในกรณีที่กฎหมายของประเทศที่ออก เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ไม่ต้องการหรือ ไม่นอนุญาตให้เก็บรวบรวม เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ที่ออกโดยประเทศนั้น)
Reason C: **No TIN is required.** (Note: Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction.)

ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี Country of tax residence	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TIN	เหตุผล ที่ไม่ระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษี Reason no TIN provided			หากท่านเลือก เหตุผล (ข) โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่าน ยังไม่ได้รับหรือไม่รับ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Please explain why you are unable to obtain a TIN if you select Reason B
		<input type="checkbox"/> (ก) / A	<input type="checkbox"/> (ข) / B	<input type="checkbox"/> (ค) / C	
1. THAILAND <input type="checkbox"/> มี / Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี / No		<input type="checkbox"/> (ก) / A	<input type="checkbox"/> (ข) / B	<input type="checkbox"/> (ค) / C	<input checked="" type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/> (ก) / A	<input type="checkbox"/> (ข) / B	<input type="checkbox"/> (ค) / C	<input checked="" type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/> (ก) / A	<input type="checkbox"/> (ข) / B	<input type="checkbox"/> (ค) / C	<input checked="" type="checkbox"/>

*** ในกรณีที่ เจ้าของบัญชี มี ถิ่นที่อยู่ทางภาษี มากกว่า 3 โปรดเพิ่มในเอกสารแยก
 If the Account Holder is tax resident in more than 3, please add in a separate sheet.

ส่วนที่ 5 ข้อมูล ผู้มีอำนาจควบคุม ภายใต้ข้อกำหนด FATCA & CRS
Part 5 Information of Controlling Person(s) under FATCA & CRS

“ผู้มีอำนาจควบคุม” หมายถึง บุคคลธรรมดา ที่มีอำนาจควบคุม นิติบุคคล โดยการถือหุ้น หรือมีส่วนในความเป็นเจ้าของ (การถือหุ้นตั้งแต่ 25% ขึ้นไป) ในกรณีไม่สามารถระบุผู้มีอำนาจควบคุม ตามสิทธิในความเป็นเจ้าของได้ ให้ถือว่า บุคคลธรรมดา ที่ดำรงตำแหน่ง ผู้บริหารระดับสูง ของ นิติบุคคล เป็นผู้มีอำนาจควบคุม ซึ่งตาม FATCA และ CRS ใช้หลักเกณฑ์การพิจารณาเดียวกับ “ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง” ตาม FATF Recommendations หรือ กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

“Controlling Person(s)” means the natural person(s) who ultimately has a controlling through shareholding or ownership interest (typically on the basis of a certain percentage e.g. 25%) in the Entity. if there are no natural person(s) who exercise control of the Entity then the Controlling Person will be the natural person(s) who holds the position of senior managing official. For FATCA and CRS, the term “Controlling Person” shall be interpreted in a manner consistent with the term “Beneficial Owner” according to the Financial Action Task Force (FATF) Recommendations and the other relevant laws.

โปรดกรอกข้อมูล ผู้มีอำนาจควบคุม ทั้งหมดของ นิติบุคคล ที่เป็น (1) นิติบุคคลที่ดำเนินธุรกิจด้านการลงทุน ที่ตั้งอยู่ในประเทศที่ไม่เข้าร่วม (ไม่ได้อยู่ในรัฐคู่สัญญา) และถูกบริหารจัดการโดย สถาบันการเงิน ผู้มีหน้าที่รายงานอื่น ตาม ข้อกำหนด CRS ใน ส่วนที่ 2; (2) นิติบุคคลที่ไม่ใช่สถาบันการเงิน ที่มีรายได้ทางอ้อมเป็นรายได้หลัก (Passive NFE) ตาม ข้อกำหนด FATCA และ CRS ใน ส่วนที่ 3

Please complete the required information on your entity's Controlling Person(s) if the entity is (i) Investment Entity located in a Non-Participating Jurisdiction and managed by another Financial Institution for CRS purposed in Part 2; (ii) Passive NFE with Controlling Person(s) under FATCA and CRS purposed in Part 3.

บุคคล ผู้มีอำนาจควบคุม ใน นิติบุคคล ของท่านมีจำนวน / Number of Controlling Person(s) of the Account Holderท่าน / person(s)
 *** กรณีที่มี ผู้มีอำนาจควบคุม มากกว่า 2 ท่าน โปรดเพิ่มในเอกสารแยก / *** In case of over 2 Controlling Persons, please add in a separate sheet.

ลำดับที่ No.	ชื่อ / นามสกุล ผู้มีอำนาจควบคุม Name / Last Name of any Controlling Person(s)	วันเกิด / Date of Birth (DD-MM-YYYY)	สถานที่เกิด / Place of Birth	
			เมือง / Town or City	ประเทศ / Country
1.		□□ - □□ - □□□□		

ประเภท ผู้มีอำนาจควบคุม Controlling Person Types	บุคคลตามกฎหมาย Legal Person	<input type="checkbox"/> โดยการถือหุ้น% By Ownership	<input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับสูง Senior Managing Official	<input type="checkbox"/> โดยช่องทางอื่น : By other means		
	บุคคลอเมริกัน U.S. Person	การจัดตั้งตามกฎหมาย - ทรัสต์ Legle Arrangement - Trust	<input type="checkbox"/> ผู้ก่อตั้งทรัสต์ Settlor	<input type="checkbox"/> ผู้ดูแลจัดการกองทรัสต์สิน Trustee	<input type="checkbox"/> ผู้พิทักษ์ Protector	<input type="checkbox"/> ผู้รับประโยชน์ Beneficiary
<input type="checkbox"/> ใช่ / Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ / No	การจัดตั้งตามกฎหมายในลักษณะอื่น Legle Arrangement - Other	ตำแหน่งเทียบเท่า / Equivalent				
		<input type="checkbox"/> ผู้ก่อตั้ง Settlor	<input type="checkbox"/> ผู้ดูแลจัดการกองทรัสต์สิน Trustee	<input type="checkbox"/> ผู้พิทักษ์ Protector	<input type="checkbox"/> ผู้รับประโยชน์ Beneficiary	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ Other

ที่พักอาศัยปัจจุบัน Current Residence Address		ที่อยู่ตามไปรษณีย์ (กรณีแตกต่างจาก ที่พักอาศัยปัจจุบัน) Mailing Address (complete only if different from Current Residence Address)			
เลขที่บ้าน ซอย ถนน : Address Line 1: (e.g. House/Apt./Suite Name, Number, Street, if any)		เลขที่บ้าน ซอย ถนน : Address Line 1: (e.g. House/Apt./Suite Name, Number, Street, if any)			
ตำบล อำเภอ จังหวัด : Address Line 2: (e.g. Town/City/Province/Country/State)		ตำบล อำเภอ จังหวัด : Address Line 2: (e.g. Town/City/Province/Country/State)			
ประเทศ : Country/Jurisdiction:		ประเทศ : Country/Jurisdiction:			
รหัสไปรษณีย์ : Postal Code/ZIP Code:		รหัสไปรษณีย์ : Postal Code/ZIP Code:			

*** ① *** ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี Country of Tax Residence	*** ② *** เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Taxpayer Identification Number (TIN)	เหตุผล ที่ไม่มี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Reason no TIN provided			หากท่านเลือก เหตุผล (ข) โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่าน ยังไม่ได้รับหรือไม่รับ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Please explain why you are unable to obtain a TIN if you select Reason B
1. THAILAND <input type="checkbox"/> มี / Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี / No		<input type="checkbox"/> (ก) / A	<input type="checkbox"/> (ข) / B	<input type="checkbox"/> (ค) / C	<input checked="" type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/> (ก) / A	<input type="checkbox"/> (ข) / B	<input type="checkbox"/> (ค) / C	<input checked="" type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/> (ก) / A	<input type="checkbox"/> (ข) / B	<input type="checkbox"/> (ค) / C	<input checked="" type="checkbox"/>

① กรณีมี ประเทศอื่นที่อยู่ทางภาษี มากกว่า 1 ประเทศ โปรดระบุทุกประเทศ / In case a Controlling Person has **more than 1 Tax Residency** please outline all.

② หากไม่มี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี โปรดเลือก เหตุผล ที่เหมาะสมตาม (ก), (ข) หรือ (ค) ดังนี้
If **no TIN** or functional equivalent is provided, please indicate **Reason A, B or C** as appropriate:

เหตุผล (ก): ประเทศไม่ออก เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ให้กับผู้อยู่อาศัยในประเทศนั้น
Reason A: The Country in which the Account Holder is tax resident **does not issue TINs** to its residents.

เหตุผล (ข): ประเทศออก เลขประจำตัวผู้เสียภาษี แต่ เจ้าของบัญชี ยังไม่ได้รับ หรือ ไม่รับ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ที่ประเทศนั้น ๆ ออกให้ (โปรดอธิบายเหตุผลว่าทำไมท่านจึง ยังไม่ได้รับ หรือ ไม่รับ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ที่ออกโดยประเทศนั้น)
Reason B: Country **issues TINs** but the Account Holder is **unable** or **not required to obtain a TIN** (Please explain why the Account Holder is unable or not required to obtain a TIN).

เหตุผล (ค): ไม่จำเป็นต้องให้หรือเปิดเผย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (หมายเหตุ: เลือกเหตุผลนี้เฉพาะในกรณีที่กฎหมายของประเทศที่ออก เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ไม่ต้องการหรือ ไม่อนุญาต ให้เก็บรวบรวม เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ที่ออกโดยประเทศนั้น)
Reason C: **No TIN is required.** (**Note:** Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction.)

ลำดับที่ No.	ชื่อ / นามสกุล ผู้มีอำนาจควบคุม Name / Last Name of any Controlling Person(s)	วันเกิด / Date of Birth (DD-MM-YYYY)	สถานที่เกิด / Place of Birth			
			เมือง / Town or City	ประเทศ / Country		
2.		□□ - □□ - □□□□				
ประเภท ผู้มีอำนาจควบคุม Controlling Person Types	บุคคลตามกฎหมาย Legal Person	<input type="checkbox"/> โดยการถือหุ้น% By Ownership	<input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับสูง Senior Managing Official	<input type="checkbox"/> โดยช่องทางอื่น : By other means		
	บุคคลอเมริกัน U.S. Person	การจัดตั้งตามกฎหมาย - ทรัสต์ Legal Arrangement - Trust	<input type="checkbox"/> ผู้ก่อตั้งทรัสต์ Settlor	<input type="checkbox"/> ผู้ดูแลจัดการกองทรัสต์ Trustee	<input type="checkbox"/> ผู้พิทักษ์ Protector	<input type="checkbox"/> ผู้รับประโยชน์ Beneficiary
<input type="checkbox"/> ใช่ / Yes <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ / No	การจัดตั้งตามกฎหมายในลักษณะอื่น Legal Arrangement - Other	ตำแหน่งที่เทียบเท่า / Equivalent				
		<input type="checkbox"/> ผู้ก่อตั้ง Settlor	<input type="checkbox"/> ผู้ดูแลจัดการกองทรัสต์ Trustee	<input type="checkbox"/> ผู้พิทักษ์ Protector	<input type="checkbox"/> ผู้รับประโยชน์ Beneficiary	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ Other
ที่พักอาศัยปัจจุบัน Current Residence Address			ที่อยู่ตามไปรษณีย์ (กรณีแตกต่างจาก ที่พักอาศัยปัจจุบัน) Mailing Address (complete only if different from Current Residence Address)			
เลขที่บ้าน ขอย ถนน : Address Line 1: (e.g. House/Apt./Suite Name, Number, Street, if any)			เลขที่บ้าน ขอย ถนน : Address Line 1: (e.g. House/Apt./Suite Name, Number, Street, if any)			
ตำบล อำเภอ จังหวัด : Address Line 2: (e.g. Town/City/Province/Country/State)			ตำบล อำเภอ จังหวัด : Address Line 2: (e.g. Town/City/Province/Country/State)			
ประเทศ : Country/Jurisdiction:			ประเทศ : Country/Jurisdiction:			
รหัสไปรษณีย์ : Postal Code/ZIP Code:			รหัสไปรษณีย์ : Postal Code/ZIP Code:			
*** ① *** ประเทศอื่นที่อยู่ทางภาษี Country of Tax Residence	*** ② *** เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Taxpayer Identification Number (TIN)	เหตุผล ที่ไม่มี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Reason no TIN provided		หากท่านเลือก เหตุผล (ข) โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่าน ยังไม่ได้รับหรือไม่รับ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Please explain why you are unable to obtain a TIN if you select Reason B		
1. THAILAND <input type="checkbox"/> มี / Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี / No		<input type="checkbox"/> (ก) / A	<input type="checkbox"/> (ข) / B	<input type="checkbox"/> (ค) / C	✗	
2.		<input type="checkbox"/> (ก) / A	<input type="checkbox"/> (ข) / B	<input type="checkbox"/> (ค) / C	✗	
3.		<input type="checkbox"/> (ก) / A	<input type="checkbox"/> (ข) / B	<input type="checkbox"/> (ค) / C	✗	

① กรณีมี ประเทศอื่นที่อยู่ทางภาษี มากกว่า 1 ประเทศ โปรดระบุทุกประเทศ / In case a Controlling Person has **more than 1 Tax Residency** please outline all.

② หากไม่มี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี โปรดเลือก เหตุผล ที่เหมาะสมตาม (ก), (ข) หรือ (ค) ดังนี้
If **no TIN** or functional equivalent is provided, please indicate **Reason A, B or C** as appropriate:

เหตุผล (ก): ประเทศไม่ออก เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ให้กับผู้อยู่อาศัยในประเทศนั้น
Reason A: The Country in which the Account Holder is tax resident **does not issue TINs** to its residents.

เหตุผล (ข): ประเทศออก เลขประจำตัวผู้เสียภาษี แต่ เจ้าของบัญชี ยังไม่ได้รับ หรือ ไม่รับ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ที่ประเทศนั้น ๆ ออกให้ (โปรดอธิบายเหตุผลว่าทำไมท่านจึงยังไม่ได้รับ หรือ ไม่รับ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ที่ออกโดยประเทศนั้น)

Reason B: Country issues TINs but the Account Holder is **unable** or **not required to obtain a TIN** (Please explain why the Account Holder is unable or not required to obtain a TIN).

เหตุผล (ค): ไม่จำเป็นต้องให้หรือเปิดเผย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (หมายเหตุ: เลือกเหตุผลนี้เฉพาะในกรณีที่กฎหมายของประเทศที่ออก เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ไม่ต้องการหรือ ไม่อนุญาตให้เก็บรวบรวม เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ที่ออกโดยประเทศนั้น)

Reason C: **No TIN is required.** (Note: Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction.)

ส่วนที่ 6 **การรับรองและการเปลี่ยนแปลงสถานะ**
Part 6 **Certification and Change of Status**

- ท่านรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้อง ครบถ้วน และ เป็นปัจจุบัน
 You certify that the above information is true, accurate, complete and current.
- ท่านรับทราบและตกลงว่า หากข้อมูลที่ให้ตาม แบบฟอร์มนี้ และ แบบฟอร์ม W-9 หรือ W-8BEN-E เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือ ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด และ/หรือ พาร์ตเนอร์ มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียว ที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน / ทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ เห็นสมควร
 You acknowledge and agree that the information provided on this form and IRS Form, W-9 or W-8BEN-E, is false, inaccurate or incomplete, Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. and/or Partner(s) shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire or part of banking / business relationship with you may be deemed appropriate by the company and/or Partner(s).
- ท่านตกลงที่จะแจ้งให้ บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด และ/หรือ พาร์ตเนอร์ ได้ทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง และในกรณีที่บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ มีการร้องขอเอกสาร / ข้อมูล / คำยินยอมเพิ่มเติม ท่านตกลงที่จะดำเนินการให้แล้วเสร็จตามที่ได้รับการร้องขอภายในเวลาที่กำหนด
 You agree to notify and provide relevant documents to Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. and/or Partner(s) within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect, or after the date that the company and/or Partner(s) has requested for additional document / information / consent.
- ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตาม ข้อ 3 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือ ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะของท่าน บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด และ/หรือ พาร์ตเนอร์ มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน / ทางธุรกิจกับท่านไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่บริษัทเห็นสมควร
 You acknowledge and agree that failure to comply with item 3 above, or your providing of any false, inaccurate or incomplete information as to your status, shall entitle to Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. and/or Partner(s) to terminate, at its sole discretion, the entire or part of banking / business relationship with you may be deemed appropriate by to the company.

ส่วนที่ 7 **การยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลและการหักบัญชี**
Part 7 **Authorization for information disclosure and account withholding**

ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และ/หรือ ข้อตกลงใด ๆ ระหว่าง บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด และ หน่วยงานภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ท่านตกลงให้ความยินยอมและตกลงที่จะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมดังกล่าวแก่บริษัท ในการดำเนินการดังต่อไปนี้

To the extent required by applicable laws and/or any agreements between Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. and domestic and/or foreign tax authorities, the Customer hereby irrevocably authorize the company to:

- เปิดเผยข้อมูลต่าง ๆ ของท่านให้แก่บริษัทในกลุ่มของ บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด และ/หรือ พาร์ตเนอร์ เพื่อประโยชน์การปฏิบัติตาม FATCA / CRS / OECD หรือกฎหมายใด ๆ รวมถึง การให้ข้อมูลแก่ หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ได้แก่ หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐ (Internal Revenue Service: IRS) หรือ หน่วยงานด้านภาษีของประเทศตามข้อตกลงทวิภาคีหรือพหุภาคีระหว่างรัฐบาลในการแลกเปลี่ยนข้อมูลบัญชีการเงิน ข้อมูลดังกล่าว ได้แก่ ชื่อ ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA / CRS / OECD (คือ เป็นผู้ปฏิบัติตาม หรือ ผู้ไม่ให้ความร่วมมือ) จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้า-ออกจากบัญชีในระหว่างปีปฏิทินที่ผ่านมา รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงินประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือทรัพย์สินอื่น ๆ ที่มีอยู่กับบริษัท และ/หรือเปิดผ่านบริษัท ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยบริษัทในกลุ่มของบริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ หน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย
 Disclose to the group companies of Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. and/or Partner(s) for the benefit of FATCA / CRS / OECD compliance or any other laws, domestic and/or foreign tax authorities: the U.S. Internal Revenue Service (IRS) or the tax authorities of the country/jurisdiction pursuant to a bilateral or multilateral agreements between governments to exchange financial account information. The information supplied by me such as name, address, taxpayer identification number, account number, FATCA / CRS / OECD compliance status (compliant or recalcitrant), account balance or value, the payments made with respect to the account during the calendar year, account statements, the amount of money, the type and value of financial products and/or other assets held with the company or account opened through, as well as the amount of revenue and income and any information regarding the

banking / business relationship which may be requested or required by the group companies of the company and/or Partner(s), domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS.

2. หักเงินจากบัญชีของท่านที่มีกับ บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด หรือ เปิดผ่านบริษัท และ/หรือ เงินที่ท่านอาจมี หรือ มีสิทธิได้รับจากบริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ รวมถึง เงินได้ที่ท่านได้รับจากบัญชีดังกล่าว ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย ภายในบังคับของกฎหมาย และ/หรือ กฎเกณฑ์ต่างๆ รวมถึงความตกลงใดๆ ระหว่างบริษัท และหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว

Withhold from your account opened with/through Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. and/or the income you may have or may be entitled to get paid from the company and/or Partner(s) including the income derived from such account in the amount as required by the domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS, pursuant to the laws and/or regulations, including any agreements between the company and such tax authorities.

3. หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะ บัญชีที่ต้องรายงาน และ/หรือ ผู้มีถิ่นที่อยู่เพื่อวัตถุประสงค์ทางภาษีในประเทศอื่น หรือข้อมูลที่จำเป็นต้องรายงาน หรือให้ข้อมูลโดยระบุสถานะเป็น Non-Participating FFI ให้แก่ บริษัทหลักทรัพย์ กรุงไทย เอ็กซ์สปริง จำกัด และ/หรือ พาร์ตเนอร์ หรือไม่ให้คำยินยอมให้บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ ดำเนินการอื่นใด รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลตามที่ระบุในหนังสือฉบับนี้ บริษัท และ/หรือ พาร์ตเนอร์ มีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน/ทางธุรกิจกับท่านไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่เห็นสมควร

If you fail to provide the information required to determine whether you are a Reportable Account and/or a resident for tax purpose of another country, or to provide the information required to be reported or the Account Holder provides the status as a Non-Participating FFI to Krungthai XSpring Securities Co., Ltd. and/or Partner(s), or if you fail to provide a waiver of a law that would prevent reporting, the company and/or Partner(s) shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire or part of banking/business relationship with you as may be deemed appropriate by the company and/or Partner(s).

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตาม ข้อกำหนด ข้อตกลง และเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารฉบับนี้ ซึ่งรวมถึงตกลงยินยอมให้มี การเปิดเผยข้อมูล การหักบัญชี และการยุติความสัมพันธ์ทางการเงิน / ทางธุรกิจกับข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

By signing in the space below, I hereby acknowledge and agree to the terms and conditions specified herein, including the permitting the disclosure of information, account withholding and termination of banking/business relationship.

<p>ลงลายมือชื่อ Sign Here </p> <p>.....</p> <p>Signature of Controlling Person, Account holder (or person authorised to sign for the Controlling Person)</p>	<p>()</p> <p>เขียนตัวบรรจง Print Full Name</p>	<p>วันที่</p> <p>Date</p>	<p><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>(DD-MM-YYYY)</p>
--	--	---------------------------	---

**Request for Taxpayer
 Identification Number and Certification**

**Give Form to the
 requester. Do not
 send to the IRS.**

▶ Go to www.irs.gov/FormW9 for instructions and the latest information.

Print or type.
See Specific Instructions on page 3.

1 Name (as shown on your income tax return). Name is required on this line; do not leave this line blank.	
2 Business name/disregarded entity name, if different from above	
3 Check appropriate box for federal tax classification of the person whose name is entered on line 1. Check only one of the following seven boxes.	4 Exemptions (codes apply only to certain entities, not individuals; see instructions on page 3):
<input type="checkbox"/> Individual/sole proprietor or single-member LLC <input type="checkbox"/> C Corporation <input type="checkbox"/> S Corporation <input type="checkbox"/> Partnership <input type="checkbox"/> Trust/estate <input type="checkbox"/> Limited liability company. Enter the tax classification (C=C corporation, S=S corporation, P=Partnership) ▶ _____ Note: Check the appropriate box in the line above for the tax classification of the single-member owner. Do not check LLC if the LLC is classified as a single-member LLC that is disregarded from the owner unless the owner of the LLC is another LLC that is not disregarded from the owner for U.S. federal tax purposes. Otherwise, a single-member LLC that is disregarded from the owner should check the appropriate box for the tax classification of its owner. <input type="checkbox"/> Other (see instructions) ▶	Exempt payee code (if any) _____ Exemption from FATCA reporting code (if any) _____ <small>(Applies to accounts maintained outside the U.S.)</small>
5 Address (number, street, and apt. or suite no.) See instructions.	Requester's name and address (optional)
6 City, state, and ZIP code	
7 List account number(s) here (optional)	

Part I Taxpayer Identification Number (TIN)

Enter your TIN in the appropriate box. The TIN provided must match the name given on line 1 to avoid backup withholding. For individuals, this is generally your social security number (SSN). However, for a resident alien, sole proprietor, or disregarded entity, see the instructions for Part I, later. For other entities, it is your employer identification number (EIN). If you do not have a number, see *How to get a TIN*, later.

Note: If the account is in more than one name, see the instructions for line 1. Also see *What Name and Number To Give the Requester* for guidelines on whose number to enter.

Social security number									
				-			-		
or									
Employer identification number									
				-					

Part II Certification

Under penalties of perjury, I certify that:

1. The number shown on this form is my correct taxpayer identification number (or I am waiting for a number to be issued to me); and
2. I am not subject to backup withholding because: (a) I am exempt from backup withholding, or (b) I have not been notified by the Internal Revenue Service (IRS) that I am subject to backup withholding as a result of a failure to report all interest or dividends, or (c) the IRS has notified me that I am no longer subject to backup withholding; and
3. I am a U.S. citizen or other U.S. person (defined below); and
4. The FATCA code(s) entered on this form (if any) indicating that I am exempt from FATCA reporting is correct.

Certification instructions. You must cross out item 2 above if you have been notified by the IRS that you are currently subject to backup withholding because you have failed to report all interest and dividends on your tax return. For real estate transactions, item 2 does not apply. For mortgage interest paid, acquisition or abandonment of secured property, cancellation of debt, contributions to an individual retirement arrangement (IRA), and generally, payments other than interest and dividends, you are not required to sign the certification, but you must provide your correct TIN. See the instructions for Part II, later.

Sign Here	Signature of U.S. person ▶	Date ▶
------------------	----------------------------	--------

General Instructions

Section references are to the Internal Revenue Code unless otherwise noted.

Future developments. For the latest information about developments related to Form W-9 and its instructions, such as legislation enacted after they were published, go to www.irs.gov/FormW9.

Purpose of Form

An individual or entity (Form W-9 requester) who is required to file an information return with the IRS must obtain your correct taxpayer identification number (TIN) which may be your social security number (SSN), individual taxpayer identification number (ITIN), adoption taxpayer identification number (ATIN), or employer identification number (EIN), to report on an information return the amount paid to you, or other amount reportable on an information return. Examples of information returns include, but are not limited to, the following.

- Form 1099-INT (interest earned or paid)

- Form 1099-DIV (dividends, including those from stocks or mutual funds)
- Form 1099-MISC (various types of income, prizes, awards, or gross proceeds)
- Form 1099-B (stock or mutual fund sales and certain other transactions by brokers)
- Form 1099-S (proceeds from real estate transactions)
- Form 1099-K (merchant card and third party network transactions)
- Form 1098 (home mortgage interest), 1098-E (student loan interest), 1098-T (tuition)
- Form 1099-C (canceled debt)
- Form 1099-A (acquisition or abandonment of secured property)

Use Form W-9 only if you are a U.S. person (including a resident alien), to provide your correct TIN.

If you do not return Form W-9 to the requester with a TIN, you might be subject to backup withholding. See What is backup withholding, later.

By signing the filled-out form, you:

1. Certify that the TIN you are giving is correct (or you are waiting for a number to be issued),
2. Certify that you are not subject to backup withholding, or
3. Claim exemption from backup withholding if you are a U.S. exempt payee. If applicable, you are also certifying that as a U.S. person, your allocable share of any partnership income from a U.S. trade or business is not subject to the withholding tax on foreign partners' share of effectively connected income, and
4. Certify that FATCA code(s) entered on this form (if any) indicating that you are exempt from the FATCA reporting, is correct. See *What is FATCA reporting*, later, for further information.

Note: If you are a U.S. person and a requester gives you a form other than Form W-9 to request your TIN, you must use the requester's form if it is substantially similar to this Form W-9.

Definition of a U.S. person. For federal tax purposes, you are considered a U.S. person if you are:

- An individual who is a U.S. citizen or U.S. resident alien;
- A partnership, corporation, company, or association created or organized in the United States or under the laws of the United States;
- An estate (other than a foreign estate); or
- A domestic trust (as defined in Regulations section 301.7701-7).

Special rules for partnerships. Partnerships that conduct a trade or business in the United States are generally required to pay a withholding tax under section 1446 on any foreign partners' share of effectively connected taxable income from such business. Further, in certain cases where a Form W-9 has not been received, the rules under section 1446 require a partnership to presume that a partner is a foreign person, and pay the section 1446 withholding tax. Therefore, if you are a U.S. person that is a partner in a partnership conducting a trade or business in the United States, provide Form W-9 to the partnership to establish your U.S. status and avoid section 1446 withholding on your share of partnership income.

In the cases below, the following person must give Form W-9 to the partnership for purposes of establishing its U.S. status and avoiding withholding on its allocable share of net income from the partnership conducting a trade or business in the United States.

- In the case of a disregarded entity with a U.S. owner, the U.S. owner of the disregarded entity and not the entity;
- In the case of a grantor trust with a U.S. grantor or other U.S. owner, generally, the U.S. grantor or other U.S. owner of the grantor trust and not the trust; and
- In the case of a U.S. trust (other than a grantor trust), the U.S. trust (other than a grantor trust) and not the beneficiaries of the trust.

Foreign person. If you are a foreign person or the U.S. branch of a foreign bank that has elected to be treated as a U.S. person, do not use Form W-9. Instead, use the appropriate Form W-8 or Form 8233 (see Pub. 515, Withholding of Tax on Nonresident Aliens and Foreign Entities).

Nonresident alien who becomes a resident alien. Generally, only a nonresident alien individual may use the terms of a tax treaty to reduce or eliminate U.S. tax on certain types of income. However, most tax treaties contain a provision known as a "saving clause." Exceptions specified in the saving clause may permit an exemption from tax to continue for certain types of income even after the payee has otherwise become a U.S. resident alien for tax purposes.

If you are a U.S. resident alien who is relying on an exception contained in the saving clause of a tax treaty to claim an exemption from U.S. tax on certain types of income, you must attach a statement to Form W-9 that specifies the following five items.

1. The treaty country. Generally, this must be the same treaty under which you claimed exemption from tax as a nonresident alien.
2. The treaty article addressing the income.
3. The article number (or location) in the tax treaty that contains the saving clause and its exceptions.
4. The type and amount of income that qualifies for the exemption from tax.
5. Sufficient facts to justify the exemption from tax under the terms of the treaty article.

Example. Article 20 of the U.S.-China income tax treaty allows an exemption from tax for scholarship income received by a Chinese student temporarily present in the United States. Under U.S. law, this student will become a resident alien for tax purposes if his or her stay in the United States exceeds 5 calendar years. However, paragraph 2 of the first Protocol to the U.S.-China treaty (dated April 30, 1984) allows the provisions of Article 20 to continue to apply even after the Chinese student becomes a resident alien of the United States. A Chinese student who qualifies for this exception (under paragraph 2 of the first protocol) and is relying on this exception to claim an exemption from tax on his or her scholarship or fellowship income would attach to Form W-9 a statement that includes the information described above to support that exemption.

If you are a nonresident alien or a foreign entity, give the requester the appropriate completed Form W-8 or Form 8233.

Backup Withholding

What is backup withholding? Persons making certain payments to you must under certain conditions withhold and pay to the IRS 24% of such payments. This is called "backup withholding." Payments that may be subject to backup withholding include interest, tax-exempt interest, dividends, broker and barter exchange transactions, rents, royalties, nonemployee pay, payments made in settlement of payment card and third party network transactions, and certain payments from fishing boat operators. Real estate transactions are not subject to backup withholding.

You will not be subject to backup withholding on payments you receive if you give the requester your correct TIN, make the proper certifications, and report all your taxable interest and dividends on your tax return.

Payments you receive will be subject to backup withholding if:

1. You do not furnish your TIN to the requester,
2. You do not certify your TIN when required (see the instructions for Part II for details),
3. The IRS tells the requester that you furnished an incorrect TIN,
4. The IRS tells you that you are subject to backup withholding because you did not report all your interest and dividends on your tax return (for reportable interest and dividends only), or
5. You do not certify to the requester that you are not subject to backup withholding under 4 above (for reportable interest and dividend accounts opened after 1983 only).

Certain payees and payments are exempt from backup withholding. See *Exempt payee code*, later, and the separate Instructions for the Requester of Form W-9 for more information.

Also see *Special rules for partnerships*, earlier.

What is FATCA Reporting?

The Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) requires a participating foreign financial institution to report all United States account holders that are specified United States persons. Certain payees are exempt from FATCA reporting. See *Exemption from FATCA reporting code*, later, and the Instructions for the Requester of Form W-9 for more information.

Updating Your Information

You must provide updated information to any person to whom you claimed to be an exempt payee if you are no longer an exempt payee and anticipate receiving reportable payments in the future from this person. For example, you may need to provide updated information if you are a C corporation that elects to be an S corporation, or if you no longer are tax exempt. In addition, you must furnish a new Form W-9 if the name or TIN changes for the account; for example, if the grantor of a grantor trust dies.

Penalties

Failure to furnish TIN. If you fail to furnish your correct TIN to a requester, you are subject to a penalty of \$50 for each such failure unless your failure is due to reasonable cause and not to willful neglect.

Civil penalty for false information with respect to withholding. If you make a false statement with no reasonable basis that results in no backup withholding, you are subject to a \$500 penalty.

Criminal penalty for falsifying information. Willfully falsifying certifications or affirmations may subject you to criminal penalties including fines and/or imprisonment.

Misuse of TINs. If the requester discloses or uses TINs in violation of federal law, the requester may be subject to civil and criminal penalties.

Specific Instructions

Line 1

You must enter one of the following on this line; **do not** leave this line blank. The name should match the name on your tax return.

If this Form W-9 is for a joint account (other than an account maintained by a foreign financial institution (FFI)), list first, and then circle, the name of the person or entity whose number you entered in Part I of Form W-9. If you are providing Form W-9 to an FFI to document a joint account, each holder of the account that is a U.S. person must provide a Form W-9.

a. **Individual.** Generally, enter the name shown on your tax return. If you have changed your last name without informing the Social Security Administration (SSA) of the name change, enter your first name, the last name as shown on your social security card, and your new last name.

Note: ITIN applicant: Enter your individual name as it was entered on your Form W-7 application, line 1a. This should also be the same as the name you entered on the Form 1040/1040A/1040EZ you filed with your application.

b. **Sole proprietor or single-member LLC.** Enter your individual name as shown on your 1040/1040A/1040EZ on line 1. You may enter your business, trade, or “doing business as” (DBA) name on line 2.

c. **Partnership, LLC that is not a single-member LLC, C corporation, or S corporation.** Enter the entity’s name as shown on the entity’s tax return on line 1 and any business, trade, or DBA name on line 2.

d. **Other entities.** Enter your name as shown on required U.S. federal tax documents on line 1. This name should match the name shown on the charter or other legal document creating the entity. You may enter any business, trade, or DBA name on line 2.

e. **Disregarded entity.** For U.S. federal tax purposes, an entity that is disregarded as an entity separate from its owner is treated as a “disregarded entity.” See Regulations section 301.7701-2(c)(2)(iii). Enter the owner’s name on line 1. The name of the entity entered on line 1 should never be a disregarded entity. The name on line 1 should be the name shown on the income tax return on which the income should be reported. For example, if a foreign LLC that is treated as a disregarded entity for U.S. federal tax purposes has a single owner that is a U.S. person, the U.S. owner’s name is required to be provided on line 1. If the direct owner of the entity is also a disregarded entity, enter the first owner that is not disregarded for federal tax purposes. Enter the disregarded entity’s name on line 2, “Business name/disregarded entity name.” If the owner of the disregarded entity is a foreign person, the owner must complete an appropriate Form W-8 instead of a Form W-9. This is the case even if the foreign person has a U.S. TIN.

Line 2

If you have a business name, trade name, DBA name, or disregarded entity name, you may enter it on line 2.

Line 3

Check the appropriate box on line 3 for the U.S. federal tax classification of the person whose name is entered on line 1. Check only one box on line 3.

IF the entity/person on line 1 is a(n) . . .	THEN check the box for . . .
• Corporation	Corporation
• Individual • Sole proprietorship, or • Single-member limited liability company (LLC) owned by an individual and disregarded for U.S. federal tax purposes.	Individual/sole proprietor or single-member LLC
• LLC treated as a partnership for U.S. federal tax purposes, • LLC that has filed Form 8832 or 2553 to be taxed as a corporation, or • LLC that is disregarded as an entity separate from its owner but the owner is another LLC that is not disregarded for U.S. federal tax purposes.	Limited liability company and enter the appropriate tax classification. (P= Partnership; C= C corporation; or S= S corporation)
• Partnership	Partnership
• Trust/estate	Trust/estate

Line 4, Exemptions

If you are exempt from backup withholding and/or FATCA reporting, enter in the appropriate space on line 4 any code(s) that may apply to you.

Exempt payee code.

- Generally, individuals (including sole proprietors) are not exempt from backup withholding.
- Except as provided below, corporations are exempt from backup withholding for certain payments, including interest and dividends.
- Corporations are not exempt from backup withholding for payments made in settlement of payment card or third party network transactions.
- Corporations are not exempt from backup withholding with respect to attorneys’ fees or gross proceeds paid to attorneys, and corporations that provide medical or health care services are not exempt with respect to payments reportable on Form 1099-MISC.

The following codes identify payees that are exempt from backup withholding. Enter the appropriate code in the space in line 4.

- 1—An organization exempt from tax under section 501(a), any IRA, or a custodial account under section 403(b)(7) if the account satisfies the requirements of section 401(f)(2)
- 2—The United States or any of its agencies or instrumentalities
- 3—A state, the District of Columbia, a U.S. commonwealth or possession, or any of their political subdivisions or instrumentalities
- 4—A foreign government or any of its political subdivisions, agencies, or instrumentalities
- 5—A corporation
- 6—A dealer in securities or commodities required to register in the United States, the District of Columbia, or a U.S. commonwealth or possession
- 7—A futures commission merchant registered with the Commodity Futures Trading Commission
- 8—A real estate investment trust
- 9—An entity registered at all times during the tax year under the Investment Company Act of 1940
- 10—A common trust fund operated by a bank under section 584(a)
- 11—A financial institution
- 12—A middleman known in the investment community as a nominee or custodian
- 13—A trust exempt from tax under section 664 or described in section 4947

The following chart shows types of payments that may be exempt from backup withholding. The chart applies to the exempt payees listed above, 1 through 13.

IF the payment is for . . .	THEN the payment is exempt for . . .
Interest and dividend payments	All exempt payees except for 7
Broker transactions	Exempt payees 1 through 4 and 6 through 11 and all C corporations. S corporations must not enter an exempt payee code because they are exempt only for sales of noncovered securities acquired prior to 2012.
Barter exchange transactions and patronage dividends	Exempt payees 1 through 4
Payments over \$600 required to be reported and direct sales over \$5,000 ¹	Generally, exempt payees 1 through 5 ²
Payments made in settlement of payment card or third party network transactions	Exempt payees 1 through 4

¹ See Form 1099-MISC, Miscellaneous Income, and its instructions.

² However, the following payments made to a corporation and reportable on Form 1099-MISC are not exempt from backup withholding: medical and health care payments, attorneys' fees, gross proceeds paid to an attorney reportable under section 6045(f), and payments for services paid by a federal executive agency.

Exemption from FATCA reporting code. The following codes identify payees that are exempt from reporting under FATCA. These codes apply to persons submitting this form for accounts maintained outside of the United States by certain foreign financial institutions. Therefore, if you are only submitting this form for an account you hold in the United States, you may leave this field blank. Consult with the person requesting this form if you are uncertain if the financial institution is subject to these requirements. A requester may indicate that a code is not required by providing you with a Form W-9 with "Not Applicable" (or any similar indication) written or printed on the line for a FATCA exemption code.

A—An organization exempt from tax under section 501(a) or any individual retirement plan as defined in section 7701(a)(37)

B—The United States or any of its agencies or instrumentalities

C—A state, the District of Columbia, a U.S. commonwealth or possession, or any of their political subdivisions or instrumentalities

D—A corporation the stock of which is regularly traded on one or more established securities markets, as described in Regulations section 1.1472-1(c)(1)(i)

E—A corporation that is a member of the same expanded affiliated group as a corporation described in Regulations section 1.1472-1(c)(1)(i)

F—A dealer in securities, commodities, or derivative financial instruments (including notional principal contracts, futures, forwards, and options) that is registered as such under the laws of the United States or any state

G—A real estate investment trust

H—A regulated investment company as defined in section 851 or an entity registered at all times during the tax year under the Investment Company Act of 1940

I—A common trust fund as defined in section 584(a)

J—A bank as defined in section 581

K—A broker

L—A trust exempt from tax under section 664 or described in section 4947(a)(1)

M—A tax exempt trust under a section 403(b) plan or section 457(g) plan

Note: You may wish to consult with the financial institution requesting this form to determine whether the FATCA code and/or exempt payee code should be completed.

Line 5

Enter your address (number, street, and apartment or suite number). This is where the requester of this Form W-9 will mail your information returns. If this address differs from the one the requester already has on file, write NEW at the top. If a new address is provided, there is still a chance the old address will be used until the payor changes your address in their records.

Line 6

Enter your city, state, and ZIP code.

Part I. Taxpayer Identification Number (TIN)

Enter your TIN in the appropriate box. If you are a resident alien and you do not have and are not eligible to get an SSN, your TIN is your IRS individual taxpayer identification number (ITIN). Enter it in the social security number box. If you do not have an ITIN, see *How to get a TIN* below.

If you are a sole proprietor and you have an EIN, you may enter either your SSN or EIN.

If you are a single-member LLC that is disregarded as an entity separate from its owner, enter the owner's SSN (or EIN, if the owner has one). Do not enter the disregarded entity's EIN. If the LLC is classified as a corporation or partnership, enter the entity's EIN.

Note: See *What Name and Number To Give the Requester*, later, for further clarification of name and TIN combinations.

How to get a TIN. If you do not have a TIN, apply for one immediately. To apply for an SSN, get Form SS-5, Application for a Social Security Card, from your local SSA office or get this form online at www.SSA.gov. You may also get this form by calling 1-800-772-1213. Use Form W-7, Application for IRS Individual Taxpayer Identification Number, to apply for an ITIN, or Form SS-4, Application for Employer Identification Number, to apply for an EIN. You can apply for an EIN online by accessing the IRS website at www.irs.gov/Businesses and clicking on Employer Identification Number (EIN) under Starting a Business. Go to www.irs.gov/Forms to view, download, or print Form W-7 and/or Form SS-4. Or, you can go to www.irs.gov/OrderForms to place an order and have Form W-7 and/or SS-4 mailed to you within 10 business days.

If you are asked to complete Form W-9 but do not have a TIN, apply for a TIN and write "Applied For" in the space for the TIN, sign and date the form, and give it to the requester. For interest and dividend payments, and certain payments made with respect to readily tradable instruments, generally you will have 60 days to get a TIN and give it to the requester before you are subject to backup withholding on payments. The 60-day rule does not apply to other types of payments. You will be subject to backup withholding on all such payments until you provide your TIN to the requester.

Note: Entering "Applied For" means that you have already applied for a TIN or that you intend to apply for one soon.

Caution: A disregarded U.S. entity that has a foreign owner must use the appropriate Form W-8.

Part II. Certification

To establish to the withholding agent that you are a U.S. person, or resident alien, sign Form W-9. You may be requested to sign by the withholding agent even if item 1, 4, or 5 below indicates otherwise.

For a joint account, only the person whose TIN is shown in Part I should sign (when required). In the case of a disregarded entity, the person identified on line 1 must sign. Exempt payees, see *Exempt payee code*, earlier.

Signature requirements. Complete the certification as indicated in items 1 through 5 below.

1. Interest, dividend, and barter exchange accounts opened before 1984 and broker accounts considered active during 1983.

You must give your correct TIN, but you do not have to sign the certification.

2. Interest, dividend, broker, and barter exchange accounts opened after 1983 and broker accounts considered inactive during 1983. You must sign the certification or backup withholding will apply. If you are subject to backup withholding and you are merely providing your correct TIN to the requester, you must cross out item 2 in the certification before signing the form.

3. Real estate transactions. You must sign the certification. You may cross out item 2 of the certification.

4. Other payments. You must give your correct TIN, but you do not have to sign the certification unless you have been notified that you have previously given an incorrect TIN. "Other payments" include payments made in the course of the requester's trade or business for rents, royalties, goods (other than bills for merchandise), medical and health care services (including payments to corporations), payments to a nonemployee for services, payments made in settlement of payment card and third party network transactions, payments to certain fishing boat crew members and fishermen, and gross proceeds paid to attorneys (including payments to corporations).

5. Mortgage interest paid by you, acquisition or abandonment of secured property, cancellation of debt, qualified tuition program payments (under section 529), ABLÉ accounts (under section 529A), IRA, Coverdell ESA, Archer MSA or HSA contributions or distributions, and pension distributions. You must give your correct TIN, but you do not have to sign the certification.

What Name and Number To Give the Requester

For this type of account:	Give name and SSN of:
1. Individual	The individual
2. Two or more individuals (joint account) other than an account maintained by an FFI	The actual owner of the account or, if combined funds, the first individual on the account ¹
3. Two or more U.S. persons (joint account maintained by an FFI)	Each holder of the account
4. Custodial account of a minor (Uniform Gift to Minors Act)	The minor ²
5. a. The usual revocable savings trust (grantor is also trustee) b. So-called trust account that is not a legal or valid trust under state law	The grantor-trustee ¹ The actual owner ¹
6. Sole proprietorship or disregarded entity owned by an individual	The owner ³
7. Grantor trust filing under Optional Form 1099 Filing Method 1 (see Regulations section 1.671-4(b)(2)(i)(A))	The grantor*
For this type of account:	Give name and EIN of:
8. Disregarded entity not owned by an individual	The owner
9. A valid trust, estate, or pension trust	Legal entity ⁴
10. Corporation or LLC electing corporate status on Form 8832 or Form 2553	The corporation
11. Association, club, religious, charitable, educational, or other tax-exempt organization	The organization
12. Partnership or multi-member LLC	The partnership
13. A broker or registered nominee	The broker or nominee

For this type of account:	Give name and EIN of:
14. Account with the Department of Agriculture in the name of a public entity (such as a state or local government, school district, or prison) that receives agricultural program payments	The public entity
15. Grantor trust filing under the Form 1041 Filing Method or the Optional Form 1099 Filing Method 2 (see Regulations section 1.671-4(b)(2)(i)(B))	The trust

¹ List first and circle the name of the person whose number you furnish. If only one person on a joint account has an SSN, that person's number must be furnished.

² Circle the minor's name and furnish the minor's SSN.

³ You must show your individual name and you may also enter your business or DBA name on the "Business name/disregarded entity" name line. You may use either your SSN or EIN (if you have one), but the IRS encourages you to use your SSN.

⁴ List first and circle the name of the trust, estate, or pension trust. (Do not furnish the TIN of the personal representative or trustee unless the legal entity itself is not designated in the account title.) Also see *Special rules for partnerships*, earlier.

*Note: The grantor also must provide a Form W-9 to trustee of trust.

Note: If no name is circled when more than one name is listed, the number will be considered to be that of the first name listed.

Secure Your Tax Records From Identity Theft

Identity theft occurs when someone uses your personal information such as your name, SSN, or other identifying information, without your permission, to commit fraud or other crimes. An identity thief may use your SSN to get a job or may file a tax return using your SSN to receive a refund.

To reduce your risk:

- Protect your SSN,
- Ensure your employer is protecting your SSN, and
- Be careful when choosing a tax preparer.

If your tax records are affected by identity theft and you receive a notice from the IRS, respond right away to the name and phone number printed on the IRS notice or letter.

If your tax records are not currently affected by identity theft but you think you are at risk due to a lost or stolen purse or wallet, questionable credit card activity or credit report, contact the IRS Identity Theft Hotline at 1-800-908-4490 or submit Form 14039.

For more information, see Pub. 5027, Identity Theft Information for Taxpayers.

Victims of identity theft who are experiencing economic harm or a systemic problem, or are seeking help in resolving tax problems that have not been resolved through normal channels, may be eligible for Taxpayer Advocate Service (TAS) assistance. You can reach TAS by calling the TAS toll-free case intake line at 1-877-777-4778 or TTY/TDD 1-800-829-4059.

Protect yourself from suspicious emails or phishing schemes.

Phishing is the creation and use of email and websites designed to mimic legitimate business emails and websites. The most common act is sending an email to a user falsely claiming to be an established legitimate enterprise in an attempt to scam the user into surrendering private information that will be used for identity theft.

The IRS does not initiate contacts with taxpayers via emails. Also, the IRS does not request personal detailed information through email or ask taxpayers for the PIN numbers, passwords, or similar secret access information for their credit card, bank, or other financial accounts.

If you receive an unsolicited email claiming to be from the IRS, forward this message to phishing@irs.gov. You may also report misuse of the IRS name, logo, or other IRS property to the Treasury Inspector General for Tax Administration (TIGTA) at 1-800-366-4484. You can forward suspicious emails to the Federal Trade Commission at spam@uce.gov or report them at www.ftc.gov/complaint. You can contact the FTC at www.ftc.gov/idtheft or 877-IDTHEFT (877-438-4338). If you have been the victim of identity theft, see www.IdentityTheft.gov and Pub. 5027.

Visit www.irs.gov/IdentityTheft to learn more about identity theft and how to reduce your risk.

Privacy Act Notice

Section 6109 of the Internal Revenue Code requires you to provide your correct TIN to persons (including federal agencies) who are required to file information returns with the IRS to report interest, dividends, or certain other income paid to you; mortgage interest you paid; the acquisition or abandonment of secured property; the cancellation of debt; or contributions you made to an IRA, Archer MSA, or HSA. The person collecting this form uses the information on the form to file information returns with the IRS, reporting the above information. Routine uses of this information include giving it to the Department of Justice for civil and criminal litigation and to cities, states, the District of Columbia, and U.S. commonwealths and possessions for use in administering their laws. The information also may be disclosed to other countries under a treaty, to federal and state agencies to enforce civil and criminal laws, or to federal law enforcement and intelligence agencies to combat terrorism. You must provide your TIN whether or not you are required to file a tax return. Under section 3406, payers must generally withhold a percentage of taxable interest, dividend, and certain other payments to a payee who does not give a TIN to the payer. Certain penalties may also apply for providing false or fraudulent information.

Certificate of Foreign Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding and Reporting (Individuals)

(Rev. October 2021)

► For use by individuals. Entities must use Form W-8BEN-E.

OMB No. 1545-1621

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

► Go to www.irs.gov/FormW8BEN for instructions and the latest information.
► Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.

Do NOT use this form if:

Instead, use Form:

- You are NOT an individual W-8BEN-E
- You are a U.S. citizen or other U.S. person, including a resident alien individual W-9
- You are a beneficial owner claiming that income is effectively connected with the conduct of trade or business within the United States (other than personal services) W-8ECI
- You are a beneficial owner who is receiving compensation for personal services performed in the United States 8233 or W-4
- You are a person acting as an intermediary W-8IMY

Note: If you are resident in a FATCA partner jurisdiction (that is, a Model 1 IGA jurisdiction with reciprocity), certain tax account information may be provided to your jurisdiction of residence.

Part I Identification of Beneficial Owner (see instructions)

1 Name of individual who is the beneficial owner		2 Country of citizenship	
3 Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route). Do not use a P.O. box or in-care-of address.			
City or town, state or province. Include postal code where appropriate.		Country	
4 Mailing address (if different from above)			
City or town, state or province. Include postal code where appropriate.		Country	
5 U.S. taxpayer identification number (SSN or ITIN), if required (see instructions)			
6a Foreign tax identifying number (see instructions)		6b Check if FTIN not legally required <input type="checkbox"/>	
7 Reference number(s) (see instructions)		8 Date of birth (MM-DD-YYYY) (see instructions)	

Part II Claim of Tax Treaty Benefits (for chapter 3 purposes only) (see instructions)

9 I certify that the beneficial owner is a resident of _____ within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.

10 Special rates and conditions (if applicable—see instructions): The beneficial owner is claiming the provisions of Article and paragraph _____ of the treaty identified on line 9 above to claim a _____ % rate of withholding on (specify type of income): _____

Explain the additional conditions in the Article and paragraph the beneficial owner meets to be eligible for the rate of withholding: _____

Part III Certification

Under penalties of perjury, I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct, and complete. I further certify under penalties of perjury that:

- I am the individual that is the beneficial owner (or am authorized to sign for the individual that is the beneficial owner) of all the income or proceeds to which this form relates or am using this form to document myself for chapter 4 purposes;
- The person named on line 1 of this form is not a U.S. person;
- This form relates to:
 - (a) income not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States;
 - (b) income effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States but is not subject to tax under an applicable income tax treaty;
 - (c) the partner's share of a partnership's effectively connected taxable income; or
 - (d) the partner's amount realized from the transfer of a partnership interest subject to withholding under section 1446(f);
- The person named on line 1 of this form is a resident of the treaty country listed on line 9 of the form (if any) within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country; and
- For broker transactions or barter exchanges, the beneficial owner is an exempt foreign person as defined in the instructions.

Furthermore, I authorize this form to be provided to any withholding agent that has control, receipt, or custody of the income of which I am the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which I am the beneficial owner. **I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification made on this form becomes incorrect.**

Sign Here I certify that I have the capacity to sign for the person identified on line 1 of this form.

Signature of beneficial owner (or individual authorized to sign for beneficial owner)

Date (MM-DD-YYYY)

Print name of signer

**Certificate of Status of Beneficial Owner for
 United States Tax Withholding and Reporting (Entities)**

OMB No. 1545-1621

▶ **For use by entities. Individuals must use Form W-8BEN.** ▶ Section references are to the Internal Revenue Code.
 ▶ **Go to www.irs.gov/FormW8BENE for instructions and the latest information.**
 ▶ **Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.**

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) or Form 8233
- A foreign individual or entity claiming that income is effectively connected with the conduct of trade or business within the United States (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 for other exceptions) W-8ECI or W-8EXP
- Any person acting as an intermediary (including a qualified intermediary acting as a qualified derivatives dealer) 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, see instructions)

4 Chapter 3 Status (entity type) (Must check one box only):

<input type="checkbox"/> Simple trust	<input type="checkbox"/> Tax-exempt organization	<input type="checkbox"/> Corporation	<input type="checkbox"/> Partnership
<input type="checkbox"/> Central Bank of Issue	<input type="checkbox"/> Private foundation	<input type="checkbox"/> Complex trust	<input type="checkbox"/> Foreign Government - Controlled Entity
<input type="checkbox"/> Grantor trust	<input type="checkbox"/> Disregarded entity	<input type="checkbox"/> Estate	<input type="checkbox"/> Foreign Government - Integral Part
		<input type="checkbox"/> International organization	

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. Yes No

5 Chapter 4 Status (FATCA status) (See instructions for details and complete the certification below for the entity's applicable status.)

<input type="checkbox"/> Nonparticipating FFI (including an FFI related to a Reporting IGA FFI other than a deemed-compliant FFI, participating FFI, or exempt beneficial owner). <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, sponsored FFI, or nonreporting IGA FFI covered in Part XII). See instructions. <input type="checkbox"/> Sponsored FFI. Complete Part IV. <input type="checkbox"/> Certified deemed-compliant nonregistering local bank. Complete Part V. <input type="checkbox"/> Certified deemed-compliant FFI with only low-value accounts. Complete Part VI. <input type="checkbox"/> Certified deemed-compliant sponsored, closely held investment vehicle. Complete Part VII. <input type="checkbox"/> Certified deemed-compliant limited life debt investment entity. Complete Part VIII. <input type="checkbox"/> Certain investment entities that do not maintain financial accounts. Complete Part IX. <input type="checkbox"/> Owner-documented FFI. Complete Part X. <input type="checkbox"/> Restricted distributor. Complete Part XI.	<input type="checkbox"/> Nonreporting IGA FFI. Complete Part XII. <input type="checkbox"/> Foreign government, government of a U.S. possession, or foreign central bank of issue. Complete Part XIII. <input type="checkbox"/> International organization. Complete Part XIV. <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"/> Territory financial institution. Complete Part XVII. <input type="checkbox"/> Excepted nonfinancial group entity. Complete Part XVIII. <input type="checkbox"/> Excepted nonfinancial start-up company. Complete Part XIX. <input type="checkbox"/> Excepted nonfinancial entity in liquidation or bankruptcy. Complete Part XX. <input type="checkbox"/> 501(c) organization. Complete Part XXI. <input type="checkbox"/> Nonprofit organization. Complete Part XXII. <input type="checkbox"/> Publicly traded NFFE or NFFE affiliate of a publicly traded corporation. Complete Part XXIII. <input type="checkbox"/> Excepted territory NFFE. Complete Part XXIV. <input type="checkbox"/> Active NFFE. Complete Part XXV. <input type="checkbox"/> Passive NFFE. Complete Part XXVI. <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. <input type="checkbox"/> Account that is not a financial account.
---	---

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

Part I Identification of Beneficial Owner (continued)

8 U.S. taxpayer identification number (TIN), if required _____

9a GIIN _____	b Foreign TIN _____	c Check if FTIN not legally required. <input type="checkbox"/>
----------------------	----------------------------	---

10 Reference number(s) (see instructions) _____

Note: Please complete remainder of the form including signing the form in Part XXX.

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

11 Chapter 4 Status (FATCA status) of disregarded entity or branch receiving payment

Branch treated as nonparticipating FFI. 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 _____

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. The following are types of limitation on benefits provisions that may be included in an applicable tax treaty (check only one; see instructions):
 - Government
 - Tax-exempt pension trust or pension fund
 - Other tax-exempt organization
 - Publicly traded corporation
 - Subsidiary of a publicly traded corporation
 - Company that meets the ownership and base erosion test
 - Company that meets the derivative benefits test
 - Company with an item of income that meets active trade or business test
 - Favorable discretionary determination by the U.S. competent authority received
 - No LOB article in treaty
 - Other (specify Article and paragraph): _____
- c** The beneficial owner is claiming treaty benefits for U.S. source 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 and paragraph _____ of the treaty identified on line 14a above to claim a _____ % rate of withholding on (specify type of income): _____

Explain the additional conditions in the Article the beneficial owner meets to be eligible for the rate of withholding: _____

Part IV Sponsored FFI

16 Name of sponsoring entity: _____

- 17** **Check whichever box applies.**
- I certify that the entity identified in Part I:
- Is an investment entity;
 - Is not a QI, WP (except to the extent permitted in the withholding foreign partnership agreement), or WT; **and**
 - Has agreed with the entity identified above (that is not a nonparticipating FFI) to act as the sponsoring entity for this entity.
- I certify that the entity identified in Part I:
- Is a controlled foreign corporation as defined in section 957(a);
 - Is not a QI, WP, or WT;
 - Is wholly owned, directly or indirectly, by the U.S. financial institution identified above that agrees to act as the sponsoring entity for this entity; **and**
 - Shares a common electronic account system with the sponsoring entity (identified above) that enables the sponsoring entity to identify all account holders and payees of the entity and to access all account and customer information maintained by the entity including, but not limited to, customer identification information, customer documentation, account balance, and all payments made to account holders or payees.

Part V Certified Deemed-Compliant Nonregistering Local Bank18 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 5% 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 is incorporated or organized in the same country as the FFI identified in Part I and that meets the requirements set forth in this part.

Part VI Certified Deemed-Compliant FFI with Only Low-Value Accounts19 I certify that the FFI identified in Part I:

- Is not engaged primarily in the business of investing, reinvesting, or trading in securities, partnership interests, commodities, notional principal contracts, insurance or annuity contracts, or any interest (including a futures or forward contract or option) in such security, partnership interest, commodity, notional principal contract, insurance contract or annuity contract;
- No financial account maintained by the FFI or any member of its expanded affiliated group, if any, has a balance or value in excess of \$50,000 (as determined after applying applicable account aggregation rules); **and**
- Neither the FFI nor the entire expanded affiliated group, if any, of the FFI, have more than \$50 million in assets on its consolidated or combined balance sheet as of the end of its most recent accounting year.

Part VII Certified Deemed-Compliant Sponsored, Closely Held Investment Vehicle

20 Name of sponsoring entity: _____

21 I certify that the entity identified in Part I:

- Is an FFI solely because it is an investment entity described in Regulations section 1.1471-5(e)(4);
- Is not a QI, WP, or WT;
- Will have all of its due diligence, withholding, and reporting responsibilities (determined as if the FFI were a participating FFI) fulfilled by the sponsoring entity identified on line 20; **and**
- 20 or fewer individuals own all of the debt and equity interests in the entity (disregarding debt interests owned by U.S. financial institutions, participating FFIs, registered deemed-compliant FFIs, and certified deemed-compliant FFIs and equity interests owned by an entity if that entity owns 100% of the equity interests in the FFI and is itself a sponsored FFI).

Part VIII Certified Deemed-Compliant Limited Life Debt Investment Entity22 I certify that the entity identified in Part I:

- Was in existence as of January 17, 2013;
- Issued all classes of its debt or equity interests to investors on or before January 17, 2013, pursuant to a trust indenture or similar agreement; **and**
- Is certified deemed-compliant because it satisfies the requirements to be treated as a limited life debt investment entity (such as the restrictions with respect to its assets and other requirements under Regulations section 1.1471-5(f)(2)(iv)).

Part IX Certain Investment Entities that Do Not Maintain Financial Accounts23 I certify that the entity identified in Part I:

- Is a financial institution solely because it is an investment entity described in Regulations section 1.1471-5(e)(4)(i)(A), **and**
- Does not maintain financial accounts.

Part X Owner-Documented FFI

Note: This status only applies if the U.S. financial institution, participating FFI, or reporting Model 1 FFI to which this form is given has agreed that it will treat the FFI as an owner-documented FFI (see instructions for eligibility requirements). In addition, the FFI must make the certifications below.

24a (All owner-documented FFIs check here) I certify that the FFI identified in Part I:

- Does not act as an intermediary;
- Does not accept deposits in the ordinary course of a banking or similar business;
- Does not hold, as a substantial portion of its business, financial assets for the account of others;
- Is not an insurance company (or the holding company of an insurance company) that issues or is obligated to make payments with respect to a financial account;
- Is not owned by or in an expanded affiliated group with an entity that accepts deposits in the ordinary course of a banking or similar business, holds, as a substantial portion of its business, financial assets for the account of others, or is an insurance company (or the holding company of an insurance company) that issues or is obligated to make payments with respect to a financial account;
- Does not maintain a financial account for any nonparticipating FFI; **and**
- Does not have any specified U.S. persons that own an equity interest or debt interest (other than a debt interest that is not a financial account or that has a balance or value not exceeding \$50,000) in the FFI other than those identified on the FFI owner reporting statement.

Part X Owner-Documented FFI (continued)**Check box 24b or 24c, whichever applies.**

- b** I certify that the FFI identified in Part I:
- Has provided, or will provide, an FFI owner reporting statement that contains:
 - (i) The name, address, TIN (if any), chapter 4 status, and type of documentation provided (if required) of every individual and specified U.S. person that owns a direct or indirect equity interest in the owner-documented FFI (looking through all entities other than specified U.S. persons);
 - (ii) The name, address, TIN (if any), and chapter 4 status of every individual and specified U.S. person that owns a debt interest in the owner-documented FFI (including any indirect debt interest, which includes debt interests in any entity that directly or indirectly owns the payee or any direct or indirect equity interest in a debt holder of the payee) that constitutes a financial account in excess of \$50,000 (disregarding all such debt interests owned by participating FFIs, registered deemed-compliant FFIs, certified deemed-compliant FFIs, excepted NFFEs, exempt beneficial owners, or U.S. persons other than specified U.S. persons); **and**
 - (iii) Any additional information the withholding agent requests in order to fulfill its obligations with respect to the entity.
 - Has provided, or will provide, valid documentation meeting the requirements of Regulations section 1.1471-3(d)(6)(iii) for each person identified in the FFI owner reporting statement.
- c** I certify that the FFI identified in Part I has provided, or will provide, an auditor's letter, signed within 4 years of the date of payment, from an independent accounting firm or legal representative with a location in the United States stating that the firm or representative has reviewed the FFI's documentation with respect to all of its owners and debt holders identified in Regulations section 1.1471-3(d)(6)(iv)(A)(2), and that the FFI meets all the requirements to be an owner-documented FFI. The FFI identified in Part I has also provided, or will provide, an FFI owner reporting statement of its owners that are specified U.S. persons and Form(s) W-9, with applicable waivers.

Check box 24d if applicable (optional, see instructions).

- d** I certify that the entity identified on line 1 is a trust that does not have any contingent beneficiaries or designated classes with unidentified beneficiaries.

Part XI Restricted Distributor

25a (All restricted distributors check here) I certify that the entity identified in Part I:

- Operates as a distributor with respect to debt or equity interests of the restricted fund with respect to which this form is furnished;
- Provides investment services to at least 30 customers unrelated to each other and less than half of its customers are related to each other;
- Is required to perform AML due diligence procedures under the anti-money laundering laws of its country of organization (which is an FATF-compliant jurisdiction);
- Operates solely in its country of incorporation or organization, has no fixed place of business outside of that country, and has the same country of incorporation or organization as all members of its affiliated group, if any;
- Does not solicit customers outside its country of incorporation or organization;
- Has no more than \$175 million in total assets under management and no more than \$7 million in gross revenue on its income statement for the most recent accounting year;
- Is not a member of an expanded affiliated group that has more than \$500 million in total assets under management or more than \$20 million in gross revenue for its most recent accounting year on a combined or consolidated income statement; **and**
- Does not distribute any debt or securities of the restricted fund to specified U.S. persons, passive NFFEs with one or more substantial U.S. owners, or nonparticipating FFIs.

Check box 25b or 25c, whichever applies.

I further certify that with respect to all sales of debt or equity interests in the restricted fund with respect to which this form is furnished that are made after December 31, 2011, the entity identified in Part I:

- b** Has been bound by a distribution agreement that contained a general prohibition on the sale of debt or securities to U.S. entities and U.S. resident individuals and is currently bound by a distribution agreement that contains a prohibition of the sale of debt or securities to any specified U.S. person, passive NFFE with one or more substantial U.S. owners, or nonparticipating FFI.
- c** Is currently bound by a distribution agreement that contains a prohibition on the sale of debt or securities to any specified U.S. person, passive NFFE with one or more substantial U.S. owners, or nonparticipating FFI and, for all sales made prior to the time that such a restriction was included in its distribution agreement, has reviewed all accounts related to such sales in accordance with the procedures identified in Regulations section 1.1471-4(c) applicable to preexisting accounts and has redeemed or retired any, or caused the restricted fund to transfer the securities to a distributor that is a participating FFI or reporting Model 1 FFI securities which were sold to specified U.S. persons, passive NFFEs with one or more substantial U.S. owners, or nonparticipating FFIs.

Part XII Nonreporting IGA FFI26 I certify that the entity identified in Part I:

- Meets the requirements to be considered a nonreporting financial institution pursuant to an applicable IGA between the United States and _____ . The applicable IGA is a Model 1 IGA or a Model 2 IGA; and is treated as a _____ under the provisions of the applicable IGA or Treasury regulations (if applicable, see instructions);
- If you are a trustee documented trust or a sponsored entity, provide the name of the trustee or sponsor _____ . The trustee is: U.S. Foreign

Part XIII Foreign Government, Government of a U.S. Possession, or Foreign Central Bank of Issue27 I certify that the entity identified in Part I is the beneficial owner of the payment, and is not engaged in commercial financial activities of a type engaged in by an insurance company, custodial institution, or depository institution with respect to the payments, accounts, or obligations for which this form is submitted (except as permitted in Regulations section 1.1471-6(h)(2)).**Part XIV International Organization****Check box 28a or 28b, whichever applies.**28a I certify that the entity identified in Part I is an international organization described in section 7701(a)(18).b I certify that the entity identified in Part I:

- Is comprised primarily of foreign governments;
- Is recognized as an intergovernmental or supranational organization under a foreign law similar to the International Organizations Immunities Act or that has in effect a headquarters agreement with a foreign government;
- The benefit of the entity's income does not inure to any private person; **and**
- Is the beneficial owner of the payment and is not engaged in commercial financial activities of a type engaged in by an insurance company, custodial institution, or depository institution with respect to the payments, accounts, or obligations for which this form is submitted (except as permitted in Regulations section 1.1471-6(h)(2)).

Part XV Exempt Retirement Plans**Check box 29a, b, c, d, e, or f, whichever applies.**29a I certify that the entity identified in Part I:

- Is established in a country with which the United States has an income tax treaty in force (see Part III if claiming treaty benefits);
- Is operated principally to administer or provide pension or retirement benefits; **and**
- Is entitled to treaty benefits on income that the fund derives from U.S. sources (or would be entitled to benefits if it derived any such income) as a resident of the other country which satisfies any applicable limitation on benefits requirement.

b I certify that the entity identified in Part I:

- Is organized for the provision of retirement, disability, or death benefits (or any combination thereof) to beneficiaries that are former employees of one or more employers in consideration for services rendered;
- No single beneficiary has a right to more than 5% of the FFI's assets;
- Is subject to government regulation and provides annual information reporting about its beneficiaries to the relevant tax authorities in the country in which the fund is established or operated; **and**
 - (i) Is generally exempt from tax on investment income under the laws of the country in which it is established or operates due to its status as a retirement or pension plan;
 - (ii) Receives at least 50% of its total contributions from sponsoring employers (disregarding transfers of assets from other plans described in this part, retirement and pension accounts described in an applicable Model 1 or Model 2 IGA, other retirement funds described in an applicable Model 1 or Model 2 IGA, or accounts described in Regulations section 1.1471-5(b)(2)(i)(A));
 - (iii) Either does not permit or penalizes distributions or withdrawals made before the occurrence of specified events related to retirement, disability, or death (except rollover distributions to accounts described in Regulations section 1.1471-5(b)(2)(i)(A) (referring to retirement and pension accounts), to retirement and pension accounts described in an applicable Model 1 or Model 2 IGA, or to other retirement funds described in this part or in an applicable Model 1 or Model 2 IGA); **or**
 - (iv) Limits contributions by employees to the fund by reference to earned income of the employee or may not exceed \$50,000 annually.

c I certify that the entity identified in Part I:

- Is organized for the provision of retirement, disability, or death benefits (or any combination thereof) to beneficiaries that are former employees of one or more employers in consideration for services rendered;
- Has fewer than 50 participants;
- Is sponsored by one or more employers each of which is not an investment entity or passive NFFE;
- Employee and employer contributions to the fund (disregarding transfers of assets from other plans described in this part, retirement and pension accounts described in an applicable Model 1 or Model 2 IGA, or accounts described in Regulations section 1.1471-5(b)(2)(i)(A)) are limited by reference to earned income and compensation of the employee, respectively;
- Participants that are not residents of the country in which the fund is established or operated are not entitled to more than 20% of the fund's assets; **and**
- Is subject to government regulation and provides annual information reporting about its beneficiaries to the relevant tax authorities in the country in which the fund is established or operates.

Part XV Exempt Retirement Plans (continued)

- d** I certify that the entity identified in Part I is formed pursuant to a pension plan that would meet the requirements of section 401(a), other than the requirement that the plan be funded by a trust created or organized in the United States.
- e** I certify that the entity identified in Part I is established exclusively to earn income for the benefit of one or more retirement funds described in this part or in an applicable Model 1 or Model 2 IGA, or accounts described in Regulations section 1.1471-5(b)(2)(i)(A) (referring to retirement and pension accounts), or retirement and pension accounts described in an applicable Model 1 or Model 2 IGA.
- f** I certify that the entity identified in Part I:
- Is established and sponsored by a foreign government, international organization, central bank of issue, or government of a U.S. possession (each as defined in Regulations section 1.1471-6) or an exempt beneficial owner described in an applicable Model 1 or Model 2 IGA to provide retirement, disability, or death benefits to beneficiaries or participants that are current or former employees of the sponsor (or persons designated by such employees); **or**
 - Is established and sponsored by a foreign government, international organization, central bank of issue, or government of a U.S. possession (each as defined in Regulations section 1.1471-6) or an exempt beneficial owner described in an applicable Model 1 or Model 2 IGA to provide retirement, disability, or death benefits to beneficiaries or participants that are not current or former employees of such sponsor, but are in consideration of personal services performed for the sponsor.

Part XVI Entity Wholly Owned by Exempt Beneficial Owners

- 30** I certify that the entity identified in Part I:
- Is an FFI solely because it is an investment entity;
 - Each direct holder of an equity interest in the investment entity is an exempt beneficial owner described in Regulations section 1.1471-6 or in an applicable Model 1 or Model 2 IGA;
 - Each direct holder of a debt interest in the investment entity is either a depository institution (with respect to a loan made to such entity) or an exempt beneficial owner described in Regulations section 1.1471-6 or an applicable Model 1 or Model 2 IGA.
 - Has provided an owner reporting statement that contains the name, address, TIN (if any), chapter 4 status, and a description of the type of documentation provided to the withholding agent for every person that owns a debt interest constituting a financial account or direct equity interest in the entity; **and**
 - Has provided documentation establishing that every owner of the entity is an entity described in Regulations section 1.1471-6(b), (c), (d), (e), (f) and/or (g) without regard to whether such owners are beneficial owners.

Part XVII Territory Financial Institution

- 31** I certify that the entity identified in Part I is a financial institution (other than an investment entity) that is incorporated or organized under the laws of a possession of the United States.

Part XVIII Excepted Nonfinancial Group Entity

- 32** I certify that the entity identified in Part I:
- Is a holding company, treasury center, or captive finance company and substantially all of the entity's activities are functions described in Regulations section 1.1471-5(e)(5)(i)(C) through (E);
 - Is a member of a nonfinancial group described in Regulations section 1.1471-5(e)(5)(i)(B);
 - Is not a depository or custodial institution (other than for members of the entity's expanded affiliated group); **and**
 - Does not function (or hold itself out) as an investment fund, such as a private equity fund, venture capital fund, leveraged buyout fund, or any investment vehicle with an investment strategy to acquire or fund companies and then hold interests in those companies as capital assets for investment purposes.

Part XIX Excepted Nonfinancial Start-Up Company

- 33** I certify that the entity identified in Part I:
- Was formed on (or, in the case of a new line of business, the date of board resolution approving the new line of business) _____ (date must be less than 24 months prior to date of payment);
 - Is not yet operating a business and has no prior operating history or is investing capital in assets with the intent to operate a new line of business other than that of a financial institution or passive NFFE;
 - Is investing capital into assets with the intent to operate a business other than that of a financial institution; **and**
 - Does not function (or hold itself out) as an investment fund, such as a private equity fund, venture capital fund, leveraged buyout fund, or any investment vehicle whose purpose is to acquire or fund companies and then hold interests in those companies as capital assets for investment purposes.

Part XX Excepted Nonfinancial Entity in Liquidation or Bankruptcy

- 34** I certify that the entity identified in Part I:
- Filed a plan of liquidation, filed a plan of reorganization, or filed for bankruptcy on _____;
 - During the past 5 years has not been engaged in business as a financial institution or acted as a passive NFFE;
 - Is either liquidating or emerging from a reorganization or bankruptcy with the intent to continue or recommence operations as a nonfinancial entity; **and**
 - Has, or will provide, documentary evidence such as a bankruptcy filing or other public documentation that supports its claim if it remains in bankruptcy or liquidation for more than 3 years.

Part XXI 501(c) Organization

- 35 I certify that the entity identified in Part I is a 501(c) organization that:
- Has been issued a determination letter from the IRS that is currently in effect concluding that the payee is a section 501(c) organization that is dated _____; **or**
 - Has provided a copy of an opinion from U.S. counsel certifying that the payee is a section 501(c) organization (without regard to whether the payee is a foreign private foundation).

Part XXII Nonprofit Organization

- 36 I certify that the entity identified in Part I is a nonprofit organization that meets the following requirements.
- The entity is established and maintained in its country of residence exclusively for religious, charitable, scientific, artistic, cultural or educational purposes;
 - The entity is exempt from income tax in its country of residence;
 - The entity has no shareholders or members who have a proprietary or beneficial interest in its income or assets;
 - Neither the applicable laws of the entity's country of residence nor the entity's formation documents permit any income or assets of the entity to be distributed to, or applied for the benefit of, a private person or noncharitable entity other than pursuant to the conduct of the entity's charitable activities or as payment of reasonable compensation for services rendered or payment representing the fair market value of property which the entity has purchased; **and**
 - The applicable laws of the entity's country of residence or the entity's formation documents require that, upon the entity's liquidation or dissolution, all of its assets be distributed to an entity that is a foreign government, an integral part of a foreign government, a controlled entity of a foreign government, or another organization that is described in this part or escheats to the government of the entity's country of residence or any political subdivision thereof.

Part XXIII Publicly Traded NFFE or NFFE Affiliate of a Publicly Traded Corporation

Check box 37a or 37b, whichever applies.

- 37a I certify that:
- The entity identified in Part I is a foreign corporation that is not a financial institution; **and**
 - The stock of such corporation is regularly traded on one or more established securities markets, including _____ (name one securities exchange upon which the stock is regularly traded).
- b I certify that:
- The entity identified in Part I is a foreign corporation that is not a financial institution;
 - The entity identified in Part I is a member of the same expanded affiliated group as an entity the stock of which is regularly traded on an established securities market;
 - The name of the entity, the stock of which is regularly traded on an established securities market, is _____; **and**
 - The name of the securities market on which the stock is regularly traded is _____.

Part XXIV Excepted Territory NFFE

- 38 I certify that:
- The entity identified in Part I is an entity that is organized in a possession of the United States;
 - The entity identified in Part I:
 - (i) Does not accept deposits in the ordinary course of a banking or similar business;
 - (ii) Does not hold, as a substantial portion of its business, financial assets for the account of others; **or**
 - (iii) Is not an insurance company (or the holding company of an insurance company) that issues or is obligated to make payments with respect to a financial account; **and**
 - All of the owners of the entity identified in Part I are bona fide residents of the possession in which the NFFE is organized or incorporated.

Part XXV Active NFFE

- 39 I certify that:
- The entity identified in Part I is a foreign entity that is not a financial institution;
 - Less than 50% of such entity's gross income for the preceding calendar year is passive income; **and**
 - Less than 50% of the assets held by such entity are assets that produce or are held for the production of passive income (calculated as a weighted average of the percentage of passive assets measured quarterly) (see instructions for the definition of passive income).

Part XXVI Passive NFFE

- 40a I certify that the entity identified in Part I is a foreign entity that is not a financial institution (other than an investment entity organized in a possession of the United States) and is not certifying its status as a publicly traded NFFE (or affiliate), excepted territory NFFE, active NFFE, direct reporting NFFE, or sponsored direct reporting NFFE.

Check box 40b or 40c, whichever applies.

- b I further certify that the entity identified in Part I has no substantial U.S. owners (or, if applicable, no controlling U.S. persons); **or**
- c I further certify that the entity identified in Part I has provided the name, address, and TIN of each substantial U.S. owner (or, if applicable, controlling U.S. person) of the NFFE in Part XXIX.

Part XXVII Excepted Inter-Affiliate FFI

- 41** I certify that the entity identified in Part I:
- Is a member of an expanded affiliated group;
 - Does not maintain financial accounts (other than accounts maintained for members of its expanded affiliated group);
 - Does not make withholdable payments to any person other than to members of its expanded affiliated group;
 - Does not hold an account (other than depository accounts in the country in which the entity is operating to pay for expenses) with or receive payments from any withholding agent other than a member of its expanded affiliated group; **and**
 - Has not agreed to report under Regulations section 1.1471-4(d)(2)(ii)(C) or otherwise act as an agent for chapter 4 purposes on behalf of any financial institution, including a member of its expanded affiliated group.

Part XXVIII Sponsored Direct Reporting NFFE (see instructions for when this is permitted)

42 Name of sponsoring entity: _____

43 I certify that the entity identified in Part I is a direct reporting NFFE that is sponsored by the entity identified on line 42.

Part XXIX Substantial U.S. Owners of Passive NFFE

As required by Part XXVI, provide the name, address, and TIN of each substantial U.S. owner of the NFFE. Please see the instructions for a definition of substantial U.S. owner. If providing the form to an FFI treated as a reporting Model 1 FFI or reporting Model 2 FFI, an NFFE may also use this part for reporting its controlling U.S. persons under an applicable IGA.

Name	Address	TIN

Part XXX Certification

Under penalties of perjury, I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct, and complete. I further certify under penalties of perjury that:

- The entity identified on line 1 of this form is the beneficial owner of all the income or proceeds to which this form relates, is using this form to certify its status for chapter 4 purposes, or is submitting this form for purposes of section 6050W or 6050Y;
- The entity identified on line 1 of this form is not a U.S. person;
- This form relates to: (a) income not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States, (b) income effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States but is not subject to tax under an income tax treaty, (c) the partner's share of a partnership's effectively connected taxable income, or (d) the partner's amount realized from the transfer of a partnership interest subject to withholding under section 1446(f); **and**
- For broker transactions or barter exchanges, the beneficial owner is an exempt foreign person as defined in the instructions.

Furthermore, I authorize this form to be provided to any withholding agent that has control, receipt, or custody of the income of which the entity on line 1 is the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which the entity on line 1 is the beneficial owner.

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

I certify that I have the capacity to sign for the entity identified on line 1 of this form.

Sign Here



Signature of individual authorized to sign for beneficial owner

Print Name

Date (MM-DD-YYYY)