

Tüzel Şahıs vergi mukimliği kişisel beyan formu TALİMATLARI

Formu doldurmadan önce bu talimatları okuyun.

OECD Ortak Raporlama Standardına dayalı Anlaşma, Kanun ve Yönetmelikler ("CRS") Ziraat Hayat ve Emeklilik A.Ş.'den bir hesap sahibinin vergi mukimliğine dair belirli bilgileri toplamasını ve raporlanmasını zorunlu kılar. Hesap sahibinin vergi mukimliği Türkiye dışında ise, yasal olarak bu formda yer alan bilgileri ve finansal hesaplarınıza dair diğer finansal bilgileri T.C. Gelir İdaresi Başkanlığı'na aktarmak zorunda olabiliriz ve vergi makamları finansal hesap bilgilerinin paylaşımına dair devletler arası anlaşmalar uyarınca bu bilgileri diğer ülke veya ülkelerin vergi makamlarıyla paylaşabilirler.

Bu form, formu geçersiz veya eksik hale getiren hesap sahibinin vergi statüsünü veya diğer zorunlu alan bilgileri gibi bilgilerin durumlarında bir değişiklik olmadıkça geçerliliğini sürdürecektir. Değişiklik durumunda, bize haber vermelisiniz ve güncellenmiş bir kişisel beyan formunu sağlamalısınız.

Bu form, yerel yasa gerekliliklerine uygun verileri talep etmeyi amaçlamaktadır.

Bir tüzel şahıs hesap sahibi adına kişisel beyan vermeniz gerekirse, bu formu doldurun.

Bireysel hesap sahibi veya gerçek kişi işletmesi veya tek malikseniz bu formu doldurmayın. Bunun yerine bir "Bireysel vergi mukimliği kişisel beyan formunu" doldurun.

Ortak veya birden çok hesabın sahibi kişiler söz konusu olduğunda, her bir hesap sahibi için ayrı form doldurun.

Hesap Sahibi, ABD yasalarına göre ABD vergi mukimi ise, bu form üzerinde hesap sahibinin ABD vergi mukimi olduğunu belirtmelisiniz ayrıca bir IRS W-9 formunu doldurmanız da gerekebilir. Vergi mukimliği hakkında daha fazla bilgi için, [OECD otomatik bilgi alışverişi portalindeki](#) bilgilere veya vergi danışmanınıza danışın.

Hesap Sahibinin pasif bir finansal kurum olmaması halinde veya başka bir Finans Kurumu tarafından yönetilen Katılım Sağlamayan bir yargı yetki alanında yerleşik bulunan bir Yatırım Kurumuysa:

Her bir Kontrol Eden Şahıs için bir "Kontrol Eden Şahıs vergi mukimliği kişisel beyan formunu" doldurarak, Hesap Sahibini kontrol eden gerçek kişiler ("Kontrol Eden Kişi(ler) olarak anılan bireyler) hakkında bilgi verin. Bu bilgiler, başka bir Finans Kurumun tarafından yönetilen ve Katılım Sağlamayan bir yargı yetki alanında (ülkede) yerleşik tüm Yatırım Kurumlarınınca doldurulmalıdır.

4. bölümde hangi yetkiyle imza attığınızı bize bildirmelisiniz. Örneğin hesap sahibi adına vekil veya emanetçi veya yediemin olabilirsiniz veya vekaletname veya bir imza sahibi yetkisi kapsamında formu dolduruyor olabilirsiniz.

Bir finans kurumu olarak, mükellefe vergi tavsiyesinde bulunmamız yasaktır.

Vergi danışmanınız bu formdaki spesifik sorulara yanıt verirken size yardımcı olabilir. Ülkenizin vergi makamu, vergi statünüzü nasıl belirleyebileceğinize dair rehberlik sunabilir.

[OECD otomatik bilgi alışverişi portalında](#), otomatik olarak bilgi alışverişi yapmak için anlaşmalar imzalayan yargı yetki alanlarının (ülkelerin) bir listesini ve talep edilen bilgilerle ilgili ayrıntıları da içeren daha fazla bilgiyi bulabilirsiniz.

Entity tax residency self-certification form INSTRUCTIONS

Please read these instructions before completing the form.

"Regulations based on the OECD Common Reporting Standard ("CRS")" require Ziraat Hayat ve Emeklilik A.Ş. to collect and report certain information about an account holder's tax residency. If the account holder's tax residence is located outside Turkey, we may be legally obliged to pass on the information in this form and other financial information with respect to your financial accounts to T.C. Revenue Administration and they may exchange this information with tax authorities of another jurisdiction or jurisdictions pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

This form will remain valid unless there is a change in circumstances relating to information, such as the account holder's tax status or other mandatory field information, that makes this form incorrect or incomplete. In that case you must notify us and provide an updated self-certification.

This form is intended to request information consistent with local law requirements.

Please complete this form where you need to self-certify on behalf of an entity account holder.

If you are an individual account holder or sole trader or sole proprietor do not complete this form. Instead please complete an "Individual tax residency self-certification form."

For joint or multiple account holders, use a separate form for each individual person.

If the Account Holder is a U.S. tax resident under U.S. law, you should indicate that the account holder is a U.S. tax resident on this form and you may also need to fill in an IRS W-9 form. For more information on tax residence, please consult your tax adviser or the information at the [OECD automatic exchange of information portal](#).

Where the Account Holder is a Passive NFE, or an Investment Entity located in a Non-Participating Jurisdiction managed by another Financial Institution:

Please provide information on the natural person(s) who exercise control over the Account Holder (individuals referred to as "Controlling Person(s)") by completing a "Controlling Person tax residency self-certification form" for each Controlling Person. This information should be provided by all Investment Entities located in a Non-Participating Jurisdiction and managed by another Financial Institution.

You should indicate the capacity in which you have signed in Part 4. For example you may be the custodian or nominee of an account on behalf of the account holder, or you may be completing the form under a signatory authority or power of attorney.

As a financial institution, we are not allowed to give tax advice.

Your tax adviser may be able to assist you in answering specific questions on this form. Your domestic tax authority can provide guidance regarding how to determine your tax status.

You can also find out more, including a list of jurisdictions that have signed agreements to automatically exchange information, along with details about the information being requested, on the [OECD automatic exchange of information](#).

Tüzel şahıs vergi mukimliği kişisel beyan FORMU - (1-3. Bölümleri BÜYÜK HARFLERLE doldurunuz)/
Entity tax residency self-certification FORM - (please complete parts 1-3 in BLOCK CAPITALS)

1.Bölüm - Hesap Sahibinin Belirlenmesi / Part 1 - Identification of Account Holder

A.Kurumun/Şubenin resmi unvanı*/Legal Name of Entity/Branch* _____

B.Kurulduğu veya örgütlendiği ülke/Country of incorporation or organisation _____

C. Geçerli İkametgah Adresi/Current Residence Address _____

1. Satır (Ev/Apartman Adı, Numarası, Sokağı)*
/ Line 1 (e.g. House/Apt/Suite Name, Number, Street, if any)* _____

2. Satır (Mahalle/ilçe/il/Bölge)
Line 2 (e.g. Town/City/Province/County/State)* _____

Ülke * / Country* _____

Posta Kodu* / Postal Code/ZIP Code (if any)* _____

D.Posta Adresi (yukarıdaki C Alanında yazılan adresten farklı ise doldurunuz /

D. Mailing Address (please only complete if different to the address shown in Section C above)

1. Satır (Ev/Apartman Adı, Numarası, Sokağı)
/Line 1 (e.g. House/Apt/Suite Name, Number, Street) _____

2. Satır (Mahalle/ilçe/il/Bölge)
/Line 2 (e.g. Town/City/Province/County/State) _____

Ülke * / Country* _____

Posta Kodu/ Postal Code/ZIP Code _____

2.Bölüm - Kurum Tipi - Aşağıdaki kutulardan birini işaretleyerek Hesap Sahibinin statüsünü belirtiniz. /

Part 2- Entity Type - Please provide the Account Holder's Status by ticking one of the following boxes.

1. (a) Finans Kuruluşu – Yatırım Şirketi / Financial Institution -Investment Entity

i.CRS'e Dahil Olmayan Bir Ülkede Faaliyet Gösteren ve Başka Bir Finans Kuruluşu Tarafından Yönetilen Yatırım Şirketi/
An Investment Entity located in a Non-Participating Jurisdiction and managed by another Financial Institution

(Not: bu kutuyu işaretlediyseniz aynı zamanda aşağıda Bölüm 2(2)'yi de doldurunuz./
(Note: if ticking this box please also complete Part 2(2) below)

ii.Diğer Yatırım Şirketi / Other Investment Entity

b) Finans Kuruluşu - Mevduat, Saklama Kuruluşu, Emanet Kuruluşu ya da Belirli Sigorta Şirketi / Financial Institution – Depository Institution, Custodial Institution or Specified Insurance Company

Yukarıda a) veya b) şeklinde işaretlediyseniz, Hesap Sahibinin FATCA için alınmış Küresel Aracı Kimlik Numarasını ("GIIN") (varsa) belirtiniz./ If you have ticked (a) or (b) above, please provide, if held, the Account Holder's Global Intermediary Identification Number ("GIIN") obtained for FATCA purposes.

□ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ - □ □ □ - □ □ □ □

(c) Aktif Olan bir Finans Kuruluş Olmayan Şirket (Aktif NFE)- Hisseleri Düzenli Olarak Geçerli Bir piyasada İşlem Gören, Borsaya Kote Olan Şirket veya Böyle Bir Şirket ile İlişkili olan Şirket / Active NFE – 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

(c) maddesini işaretlediyseniz şirketin sürekli olarak işlem gördüğü menkul kıymet piyasasının ismini belirtiniz: /If you have ticked (e), please provide the name of the established securities market on which the corporation is regularly traded: _____

Sürekli olarak işlem gören bir şirketin ilişkili kurumu iseniz, (c) alanında belirtilen Kurumun İlişkili Kurumu olan sürekli işlem gören şirketin adını belirtiniz: /If you are a Related Entity of a regularly traded corporation, please provide the name of the regularly traded corporation that the Entity in (c) is a Related Entity of: _____

(d) Aktif NFE – Kamu Şirketi veya Merkez Bankası/ Active NFE - a Government Entity or Central Bank

(e)Aktif NFE – Uluslararası Organizasyon / Active NFE - an International Organization

(f) Aktif NFE – (c)- (e) dışındaki bir şirket (örnek olarak henüz yeni kurulmuş bir finans kuruluşu olmayan şirket ya da kar amacı gütmeyen bir kuruluş) / Active NFE - other than (c)-(e) (for example a start-up NFE or a non-profit NFE)

(g) Pasif Olan Finans Kuruluş Olmayan Şirket (Not:bu kutuyu işaretlediyseniz aynı zamanda aşağıdaki Bölüm 2(2)yi de doldurunuz /Passive NFE (Note: if ticking this box please also complete Part 2(2) below)

2. Yukarıda 1(a)(i) veya 1(g) şeklinde işaretlediyseniz: / If you have ticked 1(a)(i) or 1(g) above, then please:

a. Hesap Sahibini Kontrol Eden Şahıs(lar)ın isimlerini belirtiniz:*/ Indicate the name of any Controlling Person(s) of the Account Holder:*

b. Her bir Kontrol Eden Şahıs için "Kontrol Eden Şahıs Kişisel Beyan Formunu" doldurun.* / Complete "Controlling Person tax residency self-certification form" for each Controlling Person. *

3. Bölüm – Vergisel Amaçlar Bakımından Mukimi Olunan Ülke/Yargı Yetki Alanı ve ilgili Vergi Numarası veya aynı işlevi gören başka bir Numara (Eke bakınız)

Aşağıdaki tabloyu doldurunuz (i) Hesap Sahibinin vergi mukimi olduğu yer; (ii) Belirtilen her bir ülke/ bildirim gereken yargı yetki alanı için Hesap Sahibinin vergi numarası. Daha geniş kapsamı benimseyen ülkeler, kişisel beyan içerisinde, mukim olunan her bir yargı yetki alanı için (her bir Bildirimi Gereken yargı yetki alanından ziyade) bir vergi kimlik numarasını bulunmasını isteyebilirler.

Hesap Sahibi, herhangi bir ülkede / yargı yetki alanında vergi mukimi değilse (örneğin: mali olarak şeffaf olduğu için) bunu 1. satırda belirtiniz ve işlevsel yönetiminin veya genel merkezinin bulunduğu yargı yetki alanını belirtiniz.

Hesap Sahibi üçten fazla ülkenin/yargı yetki alanı vergi mukimi ise ayrı bir form sayfası kullanınız

Vergi numarası bulunmuyorsa, aşağıda verilen A,B veya C'den uygun bir sebep belirtiniz:

Sebep A - Hesap Sahibinin vergi ödemekle yükümlü olduğu ülke/ yargı yetki alanı vatandaşlarına vergi numarası vermemektedir.

Sebep B - Hesap Sahibi vergi numarası veya eşdeğer başka bir numara edinmemektedir. (Bu sebebi seçtiyseniz aşağıdaki tabloda neden vergi numarası alamadığınızı açıklayınız)

Sebep C - Vergi numarası gerekli değildir. (Not. Sadece ilgili ülkenin yerel yasasının, bu ülke tarafından düzenlenen vergi numarasının toplanmasını gerekli görmemesi durumunda bu seçimi seçiniz)

Part 3 - Country/Jurisdiction of Residence for Tax Purposes and related Taxpayer Identification Number or functional equivalent* ("TIN") (see Appendix)

Please complete the following table indicating (i) where the Account Holder is tax resident and (ii) the Account Holder's TIN for each country/Reportable Jurisdiction indicated. Countries/Jurisdictions adopting the wider approach may require that the self-certification include a tax identifying number for each jurisdiction of residence (rather than for each Reportable Jurisdiction).

If the Account Holder is not tax resident in any country/jurisdiction (e.g., because it is fiscally transparent), please indicate that on line 1 and provide its place of effective management or jurisdiction in which its principal office is located.

If the Account Holder is tax resident in more than three countries / jurisdictions, please use a separate sheet.

If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C where indicated below:

Reason A - The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents.

Reason B - Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number{Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason)

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).

Vergi mukimi olunan Ülke/Yargı Yetki Alanı Country/Jurisdiction of tax residence	Vergi Kimlik Numarası/TIN	Vergi numarası bulunmuyorsa A, B veya C sebeplerinden birini giriniz / If no TIN available enter Reason A, B or C
1		
2		
3		

Sebep B'yi seçtiyseniz, aşağıdaki alanlarda vergi numarasını neden alamadığınızı açıklayınız./ Please explain in the followin boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above.

1	
2	
3	

4. Bölüm - Beyan ve İmza*

Tarafımca verilen bilginin Hesap Sahibinin Ziraat Hayat ve Emeklilik A.Ş. ile ilişkisini düzenleyen hüküm ve koşullara tabi olduğunu, bu hüküm ve koşullarda Ziraat Hayat ve Emeklilik A.Ş.'nin tarafımca verilen bilgileri nasıl kullanabileceğinin ve paylaşabileceğinin belirtildiğini anladım.

Bu formda yer alan ve Hesap Sahibi ve Bildirimi Gereken Hesap(lar) ile ilgili bilgilerin bu hesap(lar)ın bulunduğu ülke/yargı yetki alanı vergi idarelerine verilebileceği ve Hesap Sahibinin vergi mukimi olabileceği diğer ülke veya ülkelerin/yargı yetki alanlarının vergi idareleri ile, finansal hesap bilgilerinin alışverişini düzenleyen devletler arası anlaşmalar uyarınca paylaşılabilirliği bilgim dahilindedir.

Bu formun ilişkili olduğu tüm hesap(lar) için Hesap Sahibi adına imza atmaya yetkili olduğumu teyit ederim.

Bu beyan içinde yer alan ifadelerin bildiğim ve inandığım şekilde tam ve doğru olduğunu beyan ederim.

Bu formun 1. Bölümünde belirtilen Hesap Sahibinin vergi mukimlik statüsünü etkileyen bir durum değişikliği olursa veya burada belirtilen bilgiler hatalı veya eksik hale gelirse (Bölüm 2 soru 2a'da tanımlanan kontrol eden şahıs hakkındaki bilgilerde olabilecek tüm değişiklikler dahil), bu durumların ortaya çıkmasından itibaren 30 gün içinde Ziraat Hayat ve Emeklilik A.Ş.'yi bilgilendireceğimi ve 30 gün içinde Ziraat Hayat ve Emeklilik A.Ş.'ye güncellenmiş Kişisel Beyan Formunu ve Beyanname vereceğimi taahhüt ederim

Part 4 - Declarations and Signature*

I understand that the information supplied by me is covered by the full provisions of the terms and conditions governing the Account Holder's relationship with Ziraat Hayat ve Emeklilik A.Ş. setting out how Ziraat Hayat ve Emeklilik A.Ş. may use and share the information supplied by me.

I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the Account Holder and any Reportable Account(s) may be provided to the tax authorities of the country/jurisdiction in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country/jurisdiction or countries/jurisdictions in which the Account Holder may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

I certify that I am authorised to sign for the Account Holder of all the account(s) to which this form relates.

I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete.

I undertake to advise Ziraat Hayat ve Emeklilik A.Ş. within 30 days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the Account Holder identified in Part 1 of this form or causes the information contained herein to become incorrect or incomplete (including any changes to the information on controlling persons identified in Part 2 question 2a), and to provide Ziraat Hayat ve Emeklilik A.Ş. with a suitably updated self-certification and Declaration within 30 days of such change in circumstances.

İmza: * / Signature: *

Tam adı: * / Print name: *

Tarih: * / Date: *

Not: Hesap Sahibi değilseniz formu hangi yetkiye dayanarak imzaladığınızı belirtiniz. (örneğin "Şirket Yetkilisi") Bir vekaletname çerçevesinde imzalıyorsanız vekaletnamenin onaylı bir kopyasını ekleyiniz. /

Note: If you are not the Account Holder please indicate the capacity in which you are signing the form. (for example "Authorised Officer") If signing under a power of attorney please also attach a certified copy of the power of attorney.

Yetki: * / Capacity: *
