

## Selbstauskunft natürlicher Personen über die steuerliche Ansässigkeit

Zur Umsetzung des gemeinsamen Meldestandards für den automatischen Austausch von Informationen über Finanzkonten („Common Reporting Standard“) ist in Österreich mit 1.10.2016 das „Gemeinsamer Meldestandard-Gesetz“ (GMSG) in Kraft getreten. Dieses Gesetz verpflichtet uns zur Identifizierung und jährlichen Übermittlung von Informationen unserer Lebensversicherungskunden, die nicht ausschließlich in Österreich steuerlich ansässig sind, an die österreichische Finanzbehörde. Diese übermittelt die Kundendaten in weiterer Folge den zuständigen ausländischen Finanzbehörden.

**Wir sind verpflichtet, von Ihnen als Versicherungsnehmer/Leistungsempfänger eine gültige Selbstauskunft über Ihre steuerliche Ansässigkeit einzuholen** und ersuchen Sie daher, dieses Formular vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen.

### 1. Angaben zur Person

Nachname, Vorname, Titel/Akademischer Grad	Geburtsdatum (tt/mm/jjjj)
_____ WOHNSITZADRESSE (Straße, Hausnummer)	
_____ Postleitzahl, Ort, Staat	

### 2. Angaben zur steuerlichen Ansässigkeit

Jeder Staat hat eigene Bestimmungen über die steuerliche Ansässigkeit. Im Allgemeinen richtet sich diese nach dem Wohnsitz bzw. dem gewöhnlichen Aufenthalt. Es gibt jedoch Situationen, die steuerliche Ansässigkeiten in einem anderen Staat bzw. in mehreren Staaten begründen. Für mehr Informationen zur steuerlichen Ansässigkeit kontaktieren Sie bitte Ihren Steuerberater. Bitte geben Sie nachstehend den Staat / die Staaten, in dem Sie steuerlich ansässig sind, sowie die jeweilige Steuer-Identifikationsnummer(n) \*) bekannt.

Staat/en der steuerlichen Ansässigkeit:

Steuer-Identifikationsnummer/n (TIN):\*)


Begründung, sofern keine TIN vergeben:

\_\_\_\_\_  
\*) Falls Sie in Österreich steuerlich ansässig sind, ist die **Angabe einer österreichischen Steuernummer nicht erforderlich**.

### 3. Schlusserklärung

Ich erkläre, dass ich die Angaben in diesem Formular nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Über Änderungen meiner steuerlichen Ansässigkeit/en werde ich den Versicherer unverzüglich informieren (*Anm.: gilt für Versicherungsnehmer*).

Ort, Datum

Unterschrift