



10030021

เอกสารการรับรองตนเองเพื่อปฏิบัติตามมาตรฐานการแลกเปลี่ยนข้อมูลทางการเงิน (CRS) สำหรับบุคคลธรรมดา

Common Reporting Standard (CRS) Self-Certification Form for Individual

แบบฟอร์มนี้ทำขึ้นเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลสถานะถิ่นที่อยู่ทางภาษี (Tax resident) ของผู้ขอเอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย (กรณีผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัยที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี บริบูรณ์) (ถ้ามี) กับบริษัท อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ซึ่งมีความจำเป็นต้องเก็บรวบรวมและรายงานข้อมูลของผู้ถือบัญชี เพื่อปฏิบัติตามพระราชกำหนดการแลกเปลี่ยนข้อมูลเพื่อปฏิบัติตามความตกลงระหว่างประเทศเกี่ยวกับภาษีอากร พ.ศ.2566 โดยกฎหมายฉบับนี้มีวัตถุประสงค์ให้ประเทศไทยสามารถปฏิบัติตามพันธกรณีและข้อผูกพันในการแลกเปลี่ยนข้อมูลภาษีอากรและข้อมูลบัญชีทางการเงินตามความตกลงระหว่างประเทศเกี่ยวกับภาษีอากร ขอให้ท่านกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มนี้อย่างครบถ้วนและถูกต้อง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลการระบุตัวตน

Part 1 Identification of Individual

ก. ผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย (Applicant/Insured)

ใบคำขอเอาประกันชีวิตเลขที่ / กรมธรรม์เลขที่ Application No./Policy No.:

ชื่อและนามสกุล (Name and Surname): วันเดือนปีเกิด/Date of Birth:

ที่อยู่ปัจจุบัน/Current Address:

เลขที่/Number:

ถนน/Road..... แขวง/ตำบล/Sub-District:

เขต/อำเภอ/District: จังหวัด/Province/State:

ประเทศ/Country: รหัสไปรษณีย์ Postal Code/ZIP Code:

สถานที่เกิด/Place of Birth: เมือง/จังหวัด/ City: ประเทศที่เกิด/Country:

ข. ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย (กรณีผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัยที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์) (ถ้ามี)

(Premium Payer (in case the age of applicant/Insured is below 20 years old) (if any))

ชื่อและนามสกุล (Name and Surname): วันเดือนปีเกิด/Date of Birth:

ที่อยู่ปัจจุบัน/Current Address:

เลขที่/Number:

ถนน/Road..... แขวง/ตำบล/ Sub-District

เขต/อำเภอ/ District: จังหวัด/Province/State:

ประเทศ/Country: รหัสไปรษณีย์ Postal Code/ZIP Code:

สถานที่เกิด/Place of Birth: เมือง/จังหวัด/ City: ประเทศ/Country:

ส่วนที่ 2 การแถลงถิ่นที่อยู่ทางภาษี

Part 2 Declaration of All Tax Residence

ถิ่นที่อยู่ทางภาษี หมายถึง ประเทศที่ท่านมีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ในประเทศนั้นสำหรับเงินได้ที่ได้รับจากประเทศนั้นและ/หรือประเทศอื่นๆ เนื่องจากการมีภูมิลำเนา ถิ่นที่อยู่ จำนวนวันที่ท่านอยู่ในประเทศนั้นในแต่ละปี หรือโดยการพิจารณาหลักเกณฑ์อื่นๆ โดยนิยามของถิ่นที่อยู่ทางภาษีอาจแตกต่างกันออกไปตามกฎหมายภายในว่าด้วยภาษีของแต่ละประเทศ จึงเป็นไปได้ที่บุคคลหนึ่งจะมีถิ่นที่อยู่ทางภาษีมากกว่าหนึ่งประเทศ บริษัทไม่สามารถให้คำแนะนำด้านภาษีแก่ท่านได้ ดังนั้น หากท่านไม่แน่ใจในสถานะถิ่นที่อยู่ทางภาษีของท่านหรือประเด็นที่เกี่ยวข้อง กรุณาขอคำแนะนำจากที่ปรึกษาทางภาษีหรือหน่วยงานด้านภาษีของท่าน Tax residence means particular jurisdictions in which you are liable to pay income tax for the income earned therein and/or other countries by reason of domicile, residence, number of days you stay in the country in each year or any other criterion. Tax residency is defined by each country's local tax laws and may vary from that of another country. As such, it is possible for a person to be considered a tax resident in more than one country. We are unable to provide you any tax advice. If you are unsure of your tax residency status or related matters, you may wish to consult a tax advisor or contact relevant tax authorities for advice.

โปรดระบุข้อมูลประเทศของถิ่นที่อยู่ทางภาษีและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีในประเทศนั้น ตามตารางด้านล่าง Please complete the following table indicating your tax residence country or countries and your Taxpayer Identification Number (TIN) if any (for each country indicated).

หากท่านไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี กรุณาระบุเหตุผลดังต่อไปนี้ If a TIN is unavailable, indicate which of the following reason is applicable:

- **เหตุผล (ก) –** ประเทศที่ผู้ถือบัญชีมีถิ่นที่อยู่ทางภาษี ไม่ได้ออกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีให้กับผู้อาศัยอยู่ในประเทศนั้น

Reason A – The country where you are subject to income tax as a resident does not issue TINs for its residents.
- **เหตุผล (ข) –** ผู้ถือบัญชียังไม่ได้รับเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ออกโดยประเทศนั้น (หมายเหตุ: โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่านไม่สามารถขอหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีได้)

Reason B – You are 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)
- **เหตุผล (ค) –** ไม่จำเป็นต้องให้หรือเปิดเผยเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (หมายเหตุ: เลือกเหตุผลนี้เฉพาะในกรณีที่กฎหมายภายในประเทศนั้นไม่ได้บังคับจัดเก็บเลขประจำตัวผู้เสียภาษี)

Reason C – TIN is not required. (Note: Only select this reason only if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of TIN issued by such jurisdiction.)

สำหรับผู้อุปถัมภ์/ผู้เอาประกันภัย (For Applicant/Insured)

ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี Country of tax residence	หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี TIN	หากไม่มีหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี โปรดระบุเหตุผล ก, ข หรือ ค If no TIN available, enter Reason A, B or C	หากท่านเลือกเหตุผล ข โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่านไม่สามารถขอหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีได้ 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)	
		<input type="checkbox"/> ก(A) <input type="checkbox"/> ข(B) <input type="checkbox"/> ค(C)	
		<input type="checkbox"/> ก(A) <input type="checkbox"/> ข(B) <input type="checkbox"/> ค(C)	
		<input type="checkbox"/> ก(A) <input type="checkbox"/> ข(B) <input type="checkbox"/> ค(C)	

สำหรับผู้ชำระเบี้ยประกันภัย (กรณีและผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัยที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์) (Premium Payer (in case the age of applicant/insured is below 20 years old))

ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี Country of tax residence	หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี TIN	หากไม่มีหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี โปรดระบุเหตุผล ก, ข หรือ ค If no TIN available, enter Reason A, B or C	หากท่านเลือกเหตุผล ข โปรดอธิบายเหตุผลที่ท่านไม่สามารถขอหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีได้ 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)	
		<input type="checkbox"/> ก(A) <input type="checkbox"/> ข(B) <input type="checkbox"/> ค(C)	
		<input type="checkbox"/> ก(A) <input type="checkbox"/> ข(B) <input type="checkbox"/> ค(C)	
		<input type="checkbox"/> ก(A) <input type="checkbox"/> ข(B) <input type="checkbox"/> ค(C)	

ส่วนที่ 3 คำอธิบายเหตุผลเพิ่มเติม (ตอบเฉพาะกรณีระบุประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี ไม่สอดคล้องกับข้อมูลสัญชาติ และ/หรือที่อยู่)

Part 3 Additional Reasonable Explanation

ในกรณีที่การระบุถิ่นที่อยู่ทางภาษีของท่าน ในส่วนที่ 2 (ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี) ไม่สอดคล้องกับข้อมูลการระบุตัวตนของท่าน (สัญชาติ, ที่อยู่) โปรดอธิบายเหตุผลเพิ่มเติมเพื่อสนับสนุนการรับรองข้อมูลถิ่นที่อยู่ทางภาษีของท่าน พร้อมทั้งแนบเอกสารประกอบ (หากมี)

Please provide reasonable explanation that correctly supports your declaration information in part 2 (country of tax residence) if there is any inconsistency with your identification information (nationality, address) with supporting documents (if any)

กรุณาอธิบายเหตุผลเพิ่มเติม Please clarify the additional reasons	ผู้ขอเอาประกันภัย/ ผู้เอาประกันภัย Applicant/Insured	ผู้ชำระเบี้ย ประกันภัย Premium Payer
<ul style="list-style-type: none"> ข้าพเจ้าไม่เป็นบุคคลที่มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศที่แถลงไว้ในข้อมูลการระบุตัวตน I am not tax resident in the country of my identification information 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ข้าพเจ้ามีแหล่งรายได้หรือรายได้ที่เกิดขึ้นในประเทศนอกเหนือจากประเทศที่แถลงไว้ในข้อมูลการระบุตัวตน I have source of income or income generating other than the countries of my identification information 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> เหตุผลอื่นๆ โปรดระบุ Other explanation, please specify ผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย Applicant / Insured <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย Premium Payer</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 4 การยืนยัน การเปลี่ยนแปลงสถานะ และความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

Part 4 Confirmation, Change of status and Disclosure of information

- 1) ข้าพเจ้ายืนยันว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วนสมบูรณ์

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

- 2) ข้าพเจ้ารับทราบว่า บริษัทประกันชีวิต (“บริษัท”) มีข้อผูกพันหรือต้องปฏิบัติตามกฎหมาย CRS

I acknowledge that a life insurance company (“The Company”) have obligation or need to comply with CRS legislation.

- 3) ข้าพเจ้ารับทราบว่าบริษัทจำเป็นต้องเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลใด ๆ ของข้าพเจ้าที่บริษัทมีหน้าที่ต้องเปิดเผยต่อหน่วยงานภาครัฐในประเทศหรือต่างประเทศเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย CRS

I acknowledge that it is necessary for the Company to collect, use or disclose my information as the Company has the duty to disclose them to local or foreign governmental authority (ies) as required by CRS legislation.

- 4) ข้าพเจ้าจะให้ข้อมูลเพิ่มเติมตามที่บริษัทร้องขอเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย CRS เป็นหนังสือภายในระยะเวลาที่กำหนด

I agree to provide any additional information, in writing and within a specified period, as per the Company’s request to ensure compliance with CRS legislation.

- 5) ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัททราบกรณีมีการเปลี่ยนแปลงสถานะหรือข้อมูลใด ๆ ที่ข้าพเจ้าเคยแจ้งไว้กับบริษัทไว้ก่อนหน้านี้ หากสถานะหรือข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงนั้นมีความเกี่ยวข้องกับถิ่นที่อยู่ทางภาษี ภายในระยะเวลา 30 วันนับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงสถานะหรือข้อมูล

I agree to inform the Company if there is any change of status or information that I have provided to the Company earlier, in case such change relates to the tax residency, within 30 days after the date of change of status or information.

- 6) ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่เปิดเผยข้อมูลตาม (4) และ (5) ข้าพเจ้าให้สิทธิกับบริษัทในการรายงานข้อมูลของข้าพเจ้าไปยังหน่วยงานภาครัฐในประเทศหรือต่างประเทศเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย CRS

In case I do not provide the information as stated in (4) or (5) above, I consent the Company to have the right to report my information to local or foreign governmental authority (ies) to ensure compliance with CRS legislation.

วันที่ /Date

ลงชื่อ/Signature.....

(.....)

ผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย (Applicant/Insured)

ลงชื่อ/Signature.....

(.....)

ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย (Premium Payer)

ลงชื่อ/Signature.....

(.....)

พยาน (Witness)

ลงชื่อ/Signature.....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ (Signature of)

บิดา/มารดา (Parents)

ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย

Legal guardian of applicant/Insured

(In case of applicant/Insured is a juvenile)