

「外国口座税務コンプライアンス法(FATCA)」に関する確認書兼情報提供同意書

住友生命保険相互会社 御中

当書面は、米国内「外国口座税務コンプライアンス法(FATCA)」における特定米国人に該当するかを確認し、特定米国人に該当する場合は、その証明ならびに当社が米国内国歳入庁(IRS)や本邦国税庁へ、お客さまの米国納税者番号(TIN: U.S. taxpayer identification number)や加入内容等を報告することに同意いただくためのものです。ご契約者本人が内容を確認いただき、正確にご記入くださいますようお願いいたします。

① 米国内「外国口座税務コンプライアンス法(FATCA)」における特定米国人に該当するかの確認

【確認1】ご契約者について、以下a. ~d. のうち該当するものにチェック☑してください。

<input type="checkbox"/> a. 米国内市民(米国内籍)	<input type="checkbox"/> b. 米国内居住者のうち、米国内永住権所有者	<input type="checkbox"/> c. 米国内居住者のうち、直近3年間で183日以上米国内に滞在	<input type="checkbox"/> d. 左記a. ~c. のいずれにも該当しない
---	---	--	--

【確認2】へ
進んでください

【確認2】ご契約者について、以下ア. イ. に該当しますか。

a. ~c. いずれかにチェック☑してください。

ア. 今年の米国内滞在日数が31日以上

イ. 「今年の米国内滞在日数」「前年の米国内滞在日数の3分の1の日数」「前々年の米国内滞在日数の6分の1の日数」の合計が183日以上(端数については、合計して1日に満たない場合は切捨て)

<input type="checkbox"/> a. 両方の条件に該当する。	<input type="checkbox"/> b. いずれか一方の条件にのみ該当する。	<input type="checkbox"/> c. いずれの条件にも該当しない。
---	---	--

特定米国内人に該当
以下②に進んでください

特定米国内人に該当
以下②に進んでください

② 米国内納税者番号(TIN: U.S. taxpayer identification number)の確認

以下「■確認事項」に同意いただき、各項目をご記入ください。

■確認事項

FATCAに基づき、当社が米国内国歳入庁や本邦国税庁へ、以下米国内納税者番号や生命保険契約の内容(契約者名、証券番号等)を提供する場合があります。

氏名(英字・大文字)	
住所(英字・大文字)	
米国内納税者番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
証券番号	<input type="text"/>
生年月日	年 月 日
署名欄 (ご契約者本人が署名してください)	上記内容は事実に相違ありません。 年 月 日
	氏名 様
	親権者または未成年後見人氏名 様 (親権者または後見人による手続きの場合のみ)

特定米国内人に非該当
この同意書の提出は不要です

【住友生命使用欄】
保全変更サービス室

本社受付

