ГОЛОМТ БАНК
Сайн сайхныг санхүүжүүлнэ

For FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) purpose only.

FATCA FORM

Та дараах нөхцөлд АНУ-ын этгээд гэж тооцогдоно.Үүнд:
You are considered as US person, if you are:

- АНУ-ын иргэн, эсвэл оршин суугч гадаадын иргэн
  An individual who is a US citizen or US resident alien
- АНУ-д эсвэл АНУ-ын хуулийн хүрээнд байгуулагдсан нөхөрлөл, компани, нийгэмлэг
  A partnership, corporation, company, or association created or organized in the United States or under the laws of the United States
- АНУ-ын эстейт
  US estate
- АНУ-ын траст
  US trust

ХЭСЭГ I / PART I

Харилцагчийн нэр
Customer name _____

Хаяг (гудамж, байр, хаалганы дугаараа оруулна уу)
Address (include street, apt. or suite no.) _____

Хот, дүүрэг/муж, шуудангийн код, улс
City, province/state, and ZIP code, country _____

Та АНУ-ын татвар төлөгч мөн эсэх
Are you a U.S. taxpayer?

☐ Тийм / W-9 формыг бөглөх
Yes / Please fill the W-9 Form

☐ Үгүй / W-8 формыг бөглөх
No / Please fill the W-8 Form

Татвар төлөгчийн дугаар
Tax Identification Number ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ХЭСЭГ II / PART II

Би/бид худал мэдүүлэг өгсний төлөө хүлээлгэх хариуцлагыг бүрэн ухамсарлаж, энэхүү анкетан дахь мэдээллийг сайтар шалгаж, өөрийн мэдэж буй бүхий л мэдээллийн хүрээнд бүрэн, үнэн зөв бөглөсөн гэдгээ мэдэгдэж байна. Цаашид АНУ-н "FATCA" хуулийн шаардлагын дагуу миний/бидний хувийн болон дансны мэдээллийг АНУ-н Татварын Албанд гаргаж өгөх зөвшөөрлийг Банкинд үгүүлэх олгож байна.
Under penalties of perjury, I/we declare that I have examined the information on this form and to the best of my/our knowledge and belief it is true, correct, and complete. Furthermore, I/we agree that the Bank will disclose my/our personal and account information to the United States Internal Revenue Service under the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) requirements.

Гарын үсэг:
Signature: _____

Он: YYYY: _____ Сар: MM: _____ Өдөр: DD: _____

ХЭСЭГ III / PART III Банк бөглөх / For Bank use only

Харилцагчийн дугаар:
Customer ID no. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Баталгаажуулсан ажилтан:
Confirmed by: _____ _____
Нэр / Name *Гарын үсэг / Signature*

Хянасан:
Supervisor: _____ _____
Нэр / Name *Гарын үсэг / Signature*

Он: YYYY: _____ Сар: MM: _____ Өдөр: DD: _____

Санамж: Та пасспорт, эсвэл байгууллагын гэрчилгээний хуулбараа хавсаргана уу.
Note: Please attach a copy of your passport or certificate of incorporation.