

## Déclaration EAR et FATCA

Contrat n° \_\_\_\_\_

### Données personnelles du preneur d'assurance

Nom, prénom \_\_\_\_\_

Rue, n° \_\_\_\_\_

NPA, lieu \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_



**Autocertification de résidence fiscale pour la norme commune de déclaration EAR et FATCA<sup>1</sup>**

**Deux** déclarations sont à remettre.

**1. Echange automatique de renseignements (EAR)**

→ Veuillez cocher ce qui convient ←

J'ai ma résidence fiscale exclusivement en Suisse

ou

J'ai ma résidence fiscale dans le ou les pays suivant(s) (veuillez remplir le tableau)

Etat de la résidence fiscale	Numéro d'identification fiscale (TIN)

**2. Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)**

→ Veuillez cocher ce qui convient ←

Par la présente, je confirme que:

je n'ai **pas** le statut FATCA de US Person

ou

j'ai le statut FATCA de US Person

**A remplir si US Person**

Numéro d'identification fiscale américain (TIN):

				-			-				
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

J'autorise Swiss Life SA à transmettre les données relatives à ma relation contractuelle à l'autorité fiscale américaine (IRS):

Oui                       Non

En cas de doute quant à votre résidence fiscale, nous vous recommandons de vous adresser à un conseiller fiscal.

Je prends connaissance du fait que les déclarations concernant l'Etat/les Etats de résidence fiscale et le/les numéro(s) d'identification fiscale ainsi que mes données personnelles constituent dans leur intégralité une autocertification au sens de la LEAR2 et que, en vertu de cette loi, je suis tenu(e) de fournir des renseignements complets et corrects de même que de signaler dûment et exhaustivement à Swiss Life tout changement en la matière.

<sup>1</sup> Vous trouverez de plus amples informations en lien avec ce sujet sur notre site Internet ([www.swisslife.ch/fr/home.html](http://www.swisslife.ch/fr/home.html)), en saisissant une recherche pour «Questions fiscales internationales».

<sup>2</sup> Loi fédérale sur l'échange international automatique de renseignements en matière fiscale.

Lieu, date

Signature preneur d'assurance

