## **CRS Individual Tax Residency Self-Certification Form**



"The Common Reporting Standard (CRS), is a tax information exchange standard developed by the Organization for Economic Co-operation and Development ("OECD") and approved on 15 July 2014. CRS defines a minimum standard for governments to obtain account related information from financial institutions and automatically exchange that information with partner jurisdictions on an annual basis."

American Life Insurance Company (MetLife)

P.O. Box 371916, Dubai, United Arab Emirates Tel +971 4 415 4555, Fax + 971 4 415 4445

To be complete Confidential Int	d and signed by the Applicant formation				
Application No.		Policy No.		Application Date:	
Policy Own	er/Applicant				
First Name		Middle Name	e	Last Name	

Please complete the following table indicating (i) where the Account Holder is tax resident and (ii) the Account Holder's Taxpayer Identification Number (TIN) for each country/jurisdiction indicated.

Note: If the Account Holder is tax resident in more than three countries/jurisdictions, please use a separate sheet.

If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C where indicated below:

## Reason A

The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents.

## Reason B

The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number, please explain why you are unable to provide the required information. Reason C

No TIN is required. (Note. Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction).

C	ountry/Jurisdiction of Tax Residence	Taxpayer Identification Number (TIN)	If no TIN available enter reason A, B or C	If reason B Selected, please explain
1.				
2.				
з.				
l a to jur ac	cknowledge that the infor the tax authorities of th isdiction or countries/juri count information.	mation contained in this form and in e country/jurisdiction in which this isdictions in which the Account Hol	the full provisions of the terms and conditions g nformation supplied by me. nformation regarding the Account Holder and a s account(s) is/are maintained and exchange Ider may be tax resident pursuant to intergover n for the Account Holder) of all the account(s) t	any Reportable Account(s) may be provided d with tax authorities of another country/ rnmental agreements to exchange financial
Que	estions:			
1.	lf 'No' don't answer que	estions 2&3	y Investment (CBI)/Residence by Investment (R 2&3	YES NO
2.	Do you hold residence	rights in any other country? If 'Yes'	Please mention country name below	YES NO
3.		have you filed personal income tax ne. If you didn't file income tax retu	returns during the previous year? Irns in any country please mention not applica	ble.

\*Mandatory to answer.

## Declaration

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

I undertake to both advise **MetLife** of any change in circumstances which affects the tax residency status of the individual identified in the application or in this form or causes the information contained herein to become incorrect or incomplete, and to provide **MetLife** with a suitably updated self-certification and Declaration, within 90 days of such change in circumstances.

Signature				
Name	Full	Name in his/her own handwriting	X Signature	
Dated at	City	Country	on this D D day of M M 20 Y	Y

American Life Insurance Company – Registered under U.A.E. Federal Law No. (6) of 2007 Registration No. 34 in the Insurance Authority and Licensed by Department of Economic Development – License No. 205329

# نموذج الإقرار الضريبي الذاتي للأفراد - معيار الإبلاغ المشترك

'معيار الإبلاغ المشترك (CRS) هو معيار لتبادل معلومات الضرائب طورته منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية ("OECD")، وتم اعتماده في ١٥ يوليو ٢٠١٤.يضع معيار الإبلاغ المشترك حداً أدنى للمعلومات الضريبية التى يمكن أن تحصل عليه الحكومات من المؤسسات المالية والتبادل التلقَّائي لتلك المعلومات مع الدول الشريكة على أساس سنوي".



الهاتف: ٥٥٥٥ ٤١٥ ٤ ٩٧١-، الفاكس: ٤٤٤٥ ٤ ٤١٥ ٤ ٩٧١-

10 5 . 7 .	11.11	11.6	.1.71	. Hell		1 e	
وتوقيعه	الجرء	هدا	إنهام	الطبب	مقدم	على	جب

سرية	معلومات

طلب:	تاريخ الطا	رقم الوثيقة:		رقم الطلب:
			يقة/مقدم الطلب:	مالك الوث
لأخير	الاسم الا	الاسم الأوسط		الاسم الأول

يُرجى تعبئة الجدول التالي مع توضيح ما يلي: (أ) مكان الإقامة الضريبية لصاحب الحساب. (ب) رقم التعريف الضريبي لصاحب الحساب في كل دولة مشار إليها.

**ملاحظة:** إذا كان صاحب الحساب مقيماً لأغراض ضريبية في أكثر من ثلاث دول يُرجى تعبئة ورقة منفصلة.

إذا كان رقم التعريف الضريبي غير متوفر يُرجى تحديد السبب المناسب من بين الخيارات "أ" أو "ب" أو "ج" الواردة أدناه:

الدولة المقيم فيها صاحب الحساب لا تقوم بإصدار رقم تعريف ضريبي للمقيمين فيها.

**السبب ب** صاحب الحساب غير قادر على الحصول على رقم التعريف الضريبي أو ما يعادله **(** يُرجى توضيح سبب عدم القدرة على تقديم البيانات المطلوبة).

السبب ج رقم التعريف الضريبي غير مطلوب (ملاحظة: اختر هذا السبب فقط إذا كان القانون المحلي بالدولة ذات الصلة لا يتطلب تقديم رقم التعريف الضريبي الصادر عن هذه الدولة).

بلد الإقامة الضريبية	رقم التعريف الضريبي	إذا كان رقم التعريف الضريبي غير متوفر فاذكر السبب "أ" أو "ب" أو "ج"	إذا ذكرت ال <i>س</i> بب "ب"، يُرجى التوضيح
.1			
۲.			
أقر بأنني أتفهم أن المعلومات التي تقدمت بها مش التي تقدمت بها وكيفية مشاركتها.	لمولة في جميع الشروط والأحكام التي تنظم	علاقة صاحب الحساب مع شركة "متلايف" والتي تحدد	. كيفية استخدام شركة "متلايف" للمعلومات
		صاحب الحساب وأي حساب/حسابات بمكن الافصاح ع	

كما أور باله ربها يمكم لقديم المعلومات المصودع وحدك المعلومات التي تخص صاحب الحساب وأي حساب حسابات يمكن الوصاح علمه إلى السلطات الصريبية في البلد المحد بالحساب، ومن الممكن تبادلها مع السلطات الضريبية لبلد أو بلدان أخرى يقيم فيها صاحب الحساب لأغراض ضريبية وذلك عملاً بالاتفاقيات الدولية الخاصة بتبادل معلومات الحسابات المالية. وأشهد بأنني أنا صاحب الحساب (أو مُخوَّل بالتوقيع نيابة عن صاحب الحساب) فيما يخص جميع الحساب/الحسابات التي يمتلكها صاحب حساب المتعلق به هذا النموذج.

## الأسئلة:

- هل حصلت على حقوق الإقامة في الإمارات بموجب برنامج الحصول على الجنسية عن طريق الاستثمار (CBI)/الإقامة عن طريق الاستثمار (RBI) ؟\* ۱. إذا كانت الإجابة "لا"، لاتُجب الأسئلة ٣<sub>&</sub>٣ ......
  - إذا كانت الإجابة "نعم"، اذكر نوع البرنامج أدناه و أجب الأسئلة ٣&٣.
  - هل لديك حق الإقامة في أي دولة أخرى؟ إذا كانت الإجابة «نعم»، يرجى ذكر اسم الدولة أدناه . ۲.
  - فى أى ولاية (ولايات) قضائية قدمت إقرارات ضريبة الدخل الشخصية خلال العام السابق؟ ۳. رجاءً إضافة اسم الدولة. إذا لم تكن قد قدمت إقرارات ضريبة الدخل فى أى دولة، يرجى ذكر أن هذا البند لا ينطبق.

## \*يلزم الإجابة.

إعلان

## أقر بأن جميع الإفادات المقدمة في هذا الإقرار - على حسب علمي- صحيحة وكاملة.

أتعهد بإبلاغ شركة **متلايف** بأي تغيير في الظروف التي من الممكن أن تؤثر في حالة الإقرار الضريبي لصاحب الحساب المُعرّف في طلب التأمين أو في هذا النموذج، أو التي تجعل المعلومات المدرجة في هذا النموذج غير صحيحة أو غير كاملة ، كما أتعهد بتزويد شركة **متلايف** بنموذج الإقرار الضريبي الذاتي وإعلان مناسبين خلال ٩٠ يوماً من ذلك التغيير.

		التوقيع
التوقيع <	الاسم بالكامل بخط اليد	الاسم
في ي ي من ش ش ۲۰ س	المدينة	المؤرخ في

أمريكان لايف انشورنش كومباني - مسجلة في دولة الإمارات العربية المتحدة بموجب القانون الاتحادي رقم (٦) لسنة ٢٠٠٧، تحت رقم تسجيل ٣٤ في هيئة التأمين ومرخصة من دائرة التنمية الاقتصادية برخصة رقم ٢٠٥٣٢٩

أمريكان لايف انشورنش كومباني هي إحدى الشركات التابعة لمتلايف انك

نعم

نعم