

	Χώρα Φορολογικής Κατοικίας /Country-Jurisdiction of tax residence	ΑΦΜ ή Ισοδύναμος Αριθμός TIN or functional equivalent	Σε περίπτωση μη ύπαρξης ΑΦΜ σημειώστε το λόγο Α, Β ή Γ If no TIN available enter Reason A, B or C
1			
2			
3			
4			

Σε περίπτωση που επιλέξατε την αιτιολογία Β στον παραπάνω πίνακα, παρακαλούμε εξηγήστε
Please explain in the following form why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above

1	
2	
3	

ΜΕΡΟΣ 4 / PART 4: Δηλώσεις και Υπογραφή / Declarations and Signature

Κατανόω ότι η Eurolife FFH AEAZ στην περίπτωση που η Οντότητα είναι φορολογικός κάτοικος άλλου κράτους το οποίο έχει προσχωρήσει στην Πολυμερή Συμφωνία Αρμοδίων Αρχών για την Αυτόματη Ανταλλαγή Πληροφοριών Χρηματοοικονομικών Λογαριασμών ή έχει φορολογικές υποχρεώσεις προς τις ΗΠΑ, υποχρεούται σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία να συλλέξει και να διαβιβάσει στις αρμόδιες ελληνικές φορολογικές αρχές τις πληροφορίες που προβλέπονται από τους νόμους 4170/2013, 4428/2016 και 4493/2017, όπως ισχύουν.

Δηλώνω ότι κατά το χρόνο υποβολής του παρόντος, παρέλαβα Παράρτημα με συνοπτική περιγραφή όρων, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του εντύπου αυτοπιστοποίησης και ότι τα αναφερόμενα στην παρούσα στοιχεία είναι αληθή και σωστά. Δεσμεύομαι να ενημερώσω την Eurolife FFH AEAZ εντός 30 ημερών για οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα δήλωση και να υποβάλω νέο έντυπο αυτοπιστοποίησης εντός 30 ημερών από την αλλαγή των συνθηκών.

Βεβαιώνω ότι είμαι εξουσιοδοτημένος να υπογράψω εκ μέρους του Νομικού Προσώπου σχετικά με τους χρηματοοικονομικούς λογαριασμούς του.

I understand that Eurolife FFH Life Insurance SA in case that the Entity is a tax resident of another country/jurisdiction which has adhered to the Multilateral Agreement of Authorities for the Automatic Exchange of Financial Account Information or has tax obligations towards the USA, is obliged under applicable law to collect and to forward to the competent Greek tax authorities the information that are prescribed by laws 4170/2013, 4428/2016 and 4493/2017, as they stand.

I declare that at the time of the submission of the current form, I received Annex with a short description of defined terms, which forms an integral part of this self-certification form and that all statements made in this declaration are correct and complete. I undertake to provide Eurolife FFH Life Insurance SA within 30 days of any change in circumstances which affects the Entity's tax residency status with a suitably updated self-certification and declaration should such changes take place.

I certify that I am authorized to sign for the Entity in respect of all its financial account(s).

Υπογραφή Signature	
Όνοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπροσώπου Full Name of Legal Representative	
Ημερομηνία (ηη/μμ/εεεε) Date (dd/mm/yyyy)	



**ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΨΕΤΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΣΑΣ
PLEASE ATTACH A COPY OF YOUR ID CARD OR PASSPORT**

Η Eurolife FFH AEAZ δεν επιτρέπεται να σας παρέχει φορολογικές συμβουλές. Για φορολογικές συμβουλές, ή για τον προσδιορισμό της φορολογικής σας κατάστασης, παρακαλούμε να απευθύνεστε στο φορολογικό σας σύμβουλο ή στις οικείες φορολογικές αρχές.

Για περισσότερες σχετικές πληροφορίες μπορείτε να επισκεφθείτε τη διαδικτυακή πύλη του ΟΟΣΑ για την αυτόματη ανταλλαγή πληροφοριών (<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/about-automatic-exchange/>) και της φορολογικής αρχής των ΗΠΑ (<https://www.irs.gov/businesses/corporations/foreign-account-tax-compliance-act-fatca>).

Eurolife FFH Life Insurance SA cannot assist you by providing tax advice. For tax advice, or for determining your tax status, please contact your tax advisor, or your local tax authority.

For additional information you can visit the OECD website (<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/about-automatic-exchange/>) and the US Internal Revenue Service website (<https://www.irs.gov/businesses/corporations/foreign-account-tax-compliance-act-fatca>).