

### Fiziki şəxslər üçün özünüqiymətləndirmə anketi

- Fiziki şəxslər tərəfindən istifadə üçün nəzərdə tutulmuşdur. Hüquqi şəxslər W-8BEN-E formasından istifadə etməlidirlər. ► W-8BEN formasını və onun doldurulma qaydalarını [www.irs.gov/formw8ben](http://www.irs.gov/formw8ben) ünvanında əldə etmək mümkündür.
- Bu forma vergi agentinə və ya vergi ödəyicisinə təqdim olunmalıdır. İRS-ə göndərməyin.

### Certificate of Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding and Reporting (Individuals)

- For use by individuals. Entities must use Form W-8BEN-E.
- Information about Form W-8BEN and its separate instructions is at [www.irs.gov/formw8ben](http://www.irs.gov/formw8ben).
- Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.

OMB No. 1545-1621

#### Aşağıdakı hallarda bu formadan istifadə edilməməlidir:

##### Do NOT use this form if

- Fiziki şəxs deyilsinizsə
- You are NOT an individual
- ABŞ vətəndaşı yaxud digər ABŞ şəxsi, o cümlədən ABŞ rezidenti olan əcnəbi fiziki şəxssinizsə  
*You are a U.S. citizen or other U.S. person, including a resident alien individual*
- Gəlirin ABŞ daxilində ticarət və ya sahibkarlıq fəaliyyəti (şəxsi xidmətlər istisna olmaqla) ilə birbaşa bağlı olduğunu iddia edən benefisiarsınızsa  
*You are a beneficial owner claiming that income is effectively connected with the conduct of trade or business within the U.S. (other than personal services)*
- ABŞ daxilində göstərdiyiniz şəxsi xidmətlər müqabilində ödəniş alan benefisiarsınızsa
- You are a beneficial owner who is receiving compensation for personal services performed in the United States
- Vasitəçi qismində çıxış edən şəxssinizsə
- A person acting as an intermediary

#### Əvəzində istifadə edilməlidir:

##### Instead use Form:

W-8BEN-E

W-9

W-8ECI

8233 və ya W-4

**Qeyd:** Əgər Siz FATCA üzrə əməkdaşlıq edən yurisdiksiyanın rezidenti hesab olunursuzsa, (yəni A model 1 IGA qarşılıqlı yurisdiksiya nəzərə alın) müəyyən vergi hesabı üzrə məlumatlar rezidenti olduğunuz yurisdiksiyaya təqdim edilə bilər.

**Note:** If you are resident in a FATCA partner jurisdiction (i.e. Model 1 IGA jurisdiction with reciprocity) certain tax account information may be provided to your jurisdiction of residence

#### HİSSƏ 1

#### Benefisiarın müəyyən edilməsi

#### PART I

#### Identification of Beneficial Owner

##### 1. Benefisiarın adı

Name of individual who is the beneficial owner

##### 2. Vətəndaşı olduğu ölkə

Country of citizenship

3. Daimi yaşayış ünvanı (küçə, mənzilin nömrəsi, yaxud könd yerinə poçtun çatdırılma məntəqəsi). **ABŞ poçt qutusunda və ya vasitəçi ünvanından istifadə etməyin.**  
*Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route). Do not use a P.O. box or in-care-of address.*

Şəhər, ştat və ya əyalət. Müvafiq olduqda, poçt kodunu daxil edin.  
*City or town, state or province. Include postal code where appropriate.*

Ölkə  
*Country*

4. Poçt ünvanı (yuxarıda qeyd ediləndən fərqləndirərsə)  
*Mailing address (if different from above)*

Şəhər, ştat və ya əyalət. Müvafiq olduqda, poçt kodunu daxil edin.  
*City or town, state or province. Include postal code where appropriate.*

Ölkə  
*Country*

5. Tələb olunduğu halda, ABŞ vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi (SSN və ya fiziki şəxsin VÖEN-i) (doldurulma qaydalarına baxın)  
*U.S. taxpayer identification number (SSN or ITIN), if required (see instructions)*

6. Xarici vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi  
*Foreign taxpayer identification number*

7. İstinad nömrəsi(ləri) (doldurulma qaydalarına baxın)  
*Reference number(s) (see instructions)*

8. Doğulduğu tarix (ay/gün/il) (doldurulma qaydalarına baxın)  
*Date of birth (MM-DD-YYYY) (see instructions)*

#### HİSSƏ 2

#### İkiqat vergitutmanın aradan qaldırılmasına dair sənəd üzrə üstünlüklərdən istifadə üçün müraciət (yalnız Fəsil 3-ün məqsədləri üçün) (doldurulma qaydalarına baxın) *Claim of Tax Treaty Benefits (for chapter 3 purposes only)(see instructions)*

#### PART II

9. Mən təsdiq edirəm ki, benefisiar, ABŞ ilə \_\_\_\_\_ arasında olan ikiqat vergitutmanın aradan qaldırılmasına dair sənəd uyğun olaraq, bu dövlətin rezidentidir.  
*I certify that the beneficial owner is a resident of \_\_\_\_\_ within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.*

10. **Xüsusi dərəcələr və şərtlər** (müvafiq olduqda, doldurulma qaydalarına baxın): Benefisiar, \_\_\_\_\_ (gəlirin növünü göstərən) üzrə Sənədin yuxarıdakı 14a bənddə müəyyən edilmiş \_\_\_\_\_ maddəsinin müddəalarının tətbiqi ilə əlaqədar olaraq ödəmə məbləğində \_\_\_\_\_ % dərəcə ilə verginin tutulmasını tələb edir.  
Benefisiar tərəfindən Sənədin müvafiq maddəsinin şərtlərinə əməl edilməsini əsaslandırın \_\_\_\_\_

*Special rates and conditions (if applicable — see instructions): The beneficial owner is claiming the provisions of Article \_\_\_\_\_ of the treaty identified on line 14a above to claim a \_\_\_\_\_ % rate of withholding on (specify type of income): \_\_\_\_\_*  
*Explain the reasons the beneficial owner meets the terms of the treaty article: \_\_\_\_\_*

**HISSƏ 2**  
**PART II**

**Təsdiq**  
**Certification**

***Yalan ifadə verməyə görə məsuliyyəti anlayaraq, bildirim ki, bu formadakı məlumatı yoxlamışam və onun düzgün, dəqiq və tam olduğunu təsdiq edirəm. Mən bununla əlaqədar olaraq həmçinin təsdiq edirəm ki:***

*Under penalties of perjury, I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct, and complete. I further certify under penalties of perjury that:*

- Mən bu forma ilə əlaqədar olan bütün gəlirlərin benefisiarı olan fiziki şəxsəm (və ya benefisiar olan fiziki şəxsin adından imzalamaq səlahiyyətinə malikəm)və ya bu formadan istifadə edərək 4-cü hissənin məqsədləri üçün bəzəndə olan məlumatları təsdiqləmək üçün istifadə edirəm.*  
*I am the individual that is the beneficial owner (or am authorized to sign for the individual that is the beneficial owner) of all the income to which this form relates or am using this form to document myself for chapter 4 purposes*
- Bu formanın 1-ci sətirində adı çəkilən şəxs ABŞ şəxsi deyil.*  
*The person named on line 1 of this form is not a U.S. person.*
- Bu forma aşağıdakı gəlirlərə aiddir: (a) Birləşmiş Ştatlarda ticarət və ya sahibkarlıq fəaliyyəti ilə birbaşa əlaqəsi olmayan gəlirlər, (b) birbaşa əlaqəli hesab edilən, lakin ikiqat vergitutmanın aradan qaldırılmasına dair saziş əsasında vergiyə cəlb olunmayan gəlirlər, və ya (c) ortağın ortaqlığın birbaşa əlaqəli gəlirindəki payı;*  
*The income to which this form relates is (a) not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States, (b) effectively connected but is not subject to tax under an applicable income tax treaty, or (c) the partner's share of a partnership's effectively connected income.*
- Bu formanın 1-ci sətirində adı çəkilən şəxs bu formanın 9-cu hissəsində adı çəkilən ölkənin ABŞ-la imzaladığı ikiqat vergitutmanın aradan qaldırılmasına dair sazişin məqsədləri baxımından həmin ölkənin rezidentidir, və*  
*The person named on line 1 of this form is a resident of the treaty country listed on line 9 of the form (if any) within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country, and*
- Broker əməliyyatları və barter mübadilələri üçün benefisiar, təlimatlarda müəyyən olduğu kimi imtiyazlı xarici şəxsdir.*  
*For broker transactions or barter exchanges, the beneficial owner is an exempt foreign person as defined in the instructions.*

Bundan əlavə, mən bu formanın, benefisiarı olduğum hər hansı gəlirə nəzarət edən, belə gəliri qəbul edən və ya saxlayan hər hansı vergi agentinə və yaxud benefisiarı olduğum gəlirdən ödənişlər edə bilən və ya həmin gəliri xərcləmək hüququ olan hər hansı vergi agentinə təqdim edilməsinə icazə verirəm.

*Furthermore, I authorize this form to be provided to any withholding agent that has control, receipt, or custody of the income of which I am the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which I am the beneficial owner.*

**Əgər bu formada qeyd olunan məlumatlarda hər hansı bir yanlışlıq olarsa, 30 gün ərzində yeni formanı təqdim edəcəyimə razılıq verirəm.**  
***I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification on this form becomes incorrect.***

**Burada imzalayın**  
**Sign Here**

Benefisiarın imzası (yaxud benefisiar adından imza səlahiyyəti olan şəxsin imzası)  
*Signature of beneficial owner (or individual authorized to sign for beneficial owner)*

Tarix(AA-GG-İİ)  
*Date (MM-DD-YYYY)*

İmzalayan şəxsin adı (çapla)  
Print name of signer

Səlahiyyəti (bu forma benefisiar tərəfindən imzalanmırsa)  
Capacity in which acting (if form is not signed by beneficial owner)