

SELF CERTIFICATION FORM

(This form forms part of the Proposal Form to which it is attached)



PART A FATCA/CRS INDIVIDUAL SELF CERTIFICATION FORM

Full Name of Policy Owner _____

Application/Proposal No. _____ CNIC/NICOP No. _____

Date of Birth (dd/mm/yyyy) _____ Country of Birth _____ Town or City of Birth _____

Residential Address _____

Mailing Address (if different from residential address) _____

PART B FATCA Declaration of US Citizenship or US Residence for Tax purposes

Please tick either [a] or [b] and complete as appropriate.

(a) I confirm that I am a U.S. citizen and/or resident in the U.S. for tax purposes and my U.S. federal Taxpayer Identification Number is _____

OR

(b) I confirm that I am not a U.S. citizen or resident in the U.S. for tax purposes.

PART C CRS Declaration of Tax Residence (please note you may specify more than one country)

Please indicate your country of Tax Residence [if resident in more than one country, please detail all countries of Tax Residence and associated Tax Identification Numbers].

Serial No.	Country of Tax Residence	Tax Identification Number (TIN)	Please indicate your country of Tax Residence [if resident of more than one country(ies), please mention details of all the countries of Tax Residence and associated Tax Identification Number(s).
1			
2			
3			
4			
5			

*

Reason A - The country where I am resident does not issue TINs to its residents

Reason B - I am otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (please also explain in the above table why you are unable to obtain a TIN)

Reason C - No TIN is required. (Only select this reason if the authorities of the country of tax residence entered above do not require the TIN to be disclosed)

PART D DECLARATION & UNDERTAKING

I declare that the information provided in this form is accurate and complete, to the best of my knowledge and belief. I further declare that I have neither asked for, nor received, any advice in relation to concealing from Jubilee Life Insurance Company Limited anything that would affect my classification as a foreign person.

I undertake to advise Jubilee Life Insurance Company Limited promptly and provide an updated Self-Certification form within 30 days whenever any changes in circumstances occur that cause any of the information contained in this form to be incorrect.

I authorize Jubilee Life Insurance Company Limited to provide the information contained in this form and / or a copy of this form to any relevant tax authority or any party authorized to audit or conduct a similar control for tax purposes. The information contained in this form regarding my relationship may be reported to relevant tax authorities, and that those authorities may provide the information to any additional country I have listed above as being a country in which I am a resident for tax purposes.

Name: _____

Date(dd/mm/yyyy): _____

Authorized Signature _____

Jubilee Life Insurance Company Limited

74/1-A, Lalazar, M.T. Khan Road, Karachi - 74000, Pakistan.

Phone: (021) 32120201, 35205094, Fax: (021) 35610959, WhatsApp: 021 111-111-554

UAN: (021) 111-111-554 (JLI), Email: info@jubileelife.com, Website: www.jubileelife.com



خود تصدیقی فارم

(منسلک کردہ یہ فارم پر پوزل فارم کا حصہ ہے جس کے ساتھ یہ منسلک ہے)

Jubilee

LIFE INSURANCE

پارٹ اے:

ایف اے ٹی سی اے / سی آر ایس انفرادی خود تصدیقی فارم

پالیسی اور مکمل نام _____
درخواست / پروپوزل نمبر _____ شناختی کارڈ نمبر (CNIC/NICOP) _____
تاریخ پیدائش (دن/مہینہ/سال) _____ پیدائش کا ملک _____ پیدائش کا قصبہ/شہر _____
رہائشی پتہ _____
خط و کتابت کا پتہ (اگر رہائشی پتہ سے مختلف ہے) _____

پارٹ بی:

ٹیکس کے مقاصد کے لئے امریکی شہریت یا امریکی رہائش کا FATCA اعلامیہ

براہ کرم (اے) یا (بی) پر (✓) کا نشان لگائیں اور مناسب طریقے سے مکمل کریں۔
(اے) میں تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ میں امریکی شہری ہوں اور / یا امریکہ میں رہائش پذیر ہوں۔ میرا امریکی وفاقی ٹیکس دہندہ شناختی نمبر _____ ہے۔
یا
(بی) میں تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ میں ٹیکس مقاصد کے لئے نہی امریکی شہری ہوں اور نہ ہی امریکہ میں رہائش پذیر ہوں۔

پارٹ سی:

رہائشی ٹیکس کا سی آر ایس (CRS) اعلامیہ (براہ کرم یاد رکھیں کہ آپ ایک سے زیادہ ممالک کی وضاحت کر سکتے ہیں)

برائے کرم اپنے رہائشی ٹیکس ملک کی وضاحت کریں (اگر ایک سے زیادہ ممالک میں رہائش پذیر ہیں تو برائے کرم ان تمام ممالک کے رہائشی ٹیکس اور منسلک ٹیکس شناختی نمبر کی تفصیل سے آگاہ کریں)

نمبر شمار	رہائشی ٹیکس کا ملک	ٹیکس شناختی نمبر (TIN)	اگر TIN دستیاب نہیں ہے تو براہ کرم وجہ سے، بی، سی بیان کریں (آر آپ بی کا انتخاب کرتے ہیں تو براہ کرم وضاحت کریں)
1			
2			
3			
4			
5			

* وجہ سے: ملک جہاں میں رہائش پذیر ہوں وہ اپنے رہائشیوں کو TINs جاری نہیں کرتا ہے۔

وجہ بی: میں بصورت دیگر TIN یا مساوی نمبر حاصل نہیں کر سکتا ہوں۔ (براہ کرم درج بالا جدول میں بھی وضاحت کریں کہ آپ TIN نمبر کیوں نہیں حاصل کر سکتے)

وجہ سی: TIN نمبر درکار نہیں ہے (اس وجہ کا انتخاب صرف اس وقت کریں جب مندرجہ بالا رہائشی ٹیکس کے ملک کی اتھارٹی کی طرف سے TIN افشاء کرنے کی ضرورت نہ ہو)

پارٹ ڈی: اعلامیہ اور معاہدہ

میں اعلان کرتا / کرتی ہوں کہ اس فارم میں دی گئی معلومات میرے علم اور یقین کے مطابق صحیح اور مکمل ہیں۔ میں مزید تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ میں نے جو بلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ سے خرید رکھے کے سلسلے میں مذکور کی ہدایت مانگی ہے اور نہ ہی وصول کی ہے جو کہ بحیثیت غیر ملکی شخص میری درجہ بندی پر اثر انداز ہو۔

جب بھی میرے حالات میں کوئی تبدیلیاں وقوع پذیر ہوتی ہیں جو کہ اس فارم میں دی گئی معلومات کے غلط ثابت ہونے کا سبب بنتی ہیں تو میں فوراً جو بلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ کو اطلاع کرنے اور 30 ایام کے اندر تازہ ترین خود تصدیقی فارم فراہم کرنے کا ذمہ دار ہوں۔

میں جو بلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ کو کسی بھی متعلقہ ٹیکس اتھارٹی یا کوئی بھی فریق جسے ٹیکس مقاصد کیلئے آڈٹ یا اس طرح کا کنٹرول کرنے کا اختیار حاصل ہے، اس فارم میں دی گئی معلومات اس فارم کی کاپی فراہم کرنے کیلئے اختیار دیتا ہوں۔ اس فارم میں دی گئی معلومات اور میرے تعلقات سے متعلق متعلقہ ٹیکس اتھارٹی کو مطلع کیا جا سکتا ہے اور وہ ٹیکس اتھارٹی کو کسی دوسرے ملک کو معلومات فراہم کر سکتی ہیں جسے میں نے درج بالا فرسٹ میں درج کیا ہے بحیثیت اس ملک کے جس میں ٹیکس مقاصد کیلئے میں رہائش پذیر ہوں۔

نام: _____

تاریخ (دن/مہینہ/سال): _____

محاذ دستخط



FATCA

Jubilee Life Insurance Company Limited

74/1-A, Lalazar, M.T. Khan Road, Karachi - 74000, Pakistan.

Phone: (021) 32120201, 35205094, Fax: (021) 35610959, WhatsApp: 021 111-111-554

UAN: (021) 111-111-554 (JLI), Email: info@jubileelife.com, Website: www.jubileelife.com