

# 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 Member \_\_\_\_\_

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 of more than one country(ies), please mention details of all the countries of Tax Residence and associated Tax Identification Number(s)].

Serial No.	Country of Tax Residence	Tax Identification Number (TIN)	*If no TIN available, please mention reason A, B or C (If you choose B, please explain why)
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-Window Takaful Operations anything that would affect my classification as a foreign person.

I undertake to advise Jubilee Life Insurance Company Limited-Window Takaful Operations 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**

Window Takaful Operations

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 (JU), Email: info@jubileelife.com, Website: www.jubileelife.com/takaful



# خود تصدیقی فارم

(منسلک کردہ پی فارم پر پوزل فارم کا حصہ ہے)

# Jubilee

FAMILY TAKAFUL

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

پارٹ اے:

ممبر کا مکمل نام: \_\_\_\_\_

درخواست / پروپوزل نمبر: \_\_\_\_\_ شناختی کارڈ نمبر (CNIC/NICOP): \_\_\_\_\_

تاریخ پیدائش (دن/مہینہ/سال) \_\_\_\_\_ پیدائش کا قصبہ/شہر \_\_\_\_\_

رہائشی پتہ \_\_\_\_\_

خط و کتابت کا پتہ (اگر رہائشی پتہ سے مختلف ہے) \_\_\_\_\_

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

پارٹ بی:

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 ذہنی امریکی شہری ہوں اور ذہنی امریکہ میں رہائش پذیر ہوں۔

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

پارٹ سی:

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 بی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ۔ ونڈو کافل آپریٹرز سے خفیہ رکھنے کے سلسلے میں نہ کوئی 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 بی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ۔ ونڈو کافل آپریٹرز کو اطلاع کرنے اور 30 ایام کے اندر تازہ ترین خود تصدیقی فارم فراہم کرنے کا ذمہ دار ہوں۔

میں جو بی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ۔ ونڈو کافل آپریٹرز 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 جاسکتا ہے اور وہ ٹیکس اتھارٹی 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): \_\_\_\_\_

مجاز و دستخط



FATCA

Jubilee Life Insurance Company Limited

Window Takaful Operations

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 (JU), Email: info@jubileelife.com, Website: www.jubileelife.com/takaful