

담당	책임자

본인확인서(FATCA·CRS 개인/개인사업자용)

▶ 본 확인서는 상호주의에 따른 정기적인 금융정보의 교환을 위한 조세조약의 이행과 관련하여 「국제조세조정에 관한 법률」 제31조 및 같은 법 시행령 제47조에 의거한 「정기 금융정보 자동교환을 위한 조세조약 이행규정」에 의하여 작성이 요구되는 필수서식입니다.

1. 고객 인적사항

성명		생년월일	
국적		전화번호	
주소			

2. 해외 거주자 여부 확인

가. 다음 중 해당란에 체크(V)해 주시기 바랍니다. (FATCA·CRS 중복 선택이 가능합니다.)		선택 (V)
FATCA	① 미국 거주자에 해당하는 경우 해당유형을 선택해 주시기 바랍니다.	<input type="checkbox"/> 미국시민권자(이중국적자포함) <input type="checkbox"/> 미국영주권자 <input type="checkbox"/> 미국세법상 미국거주자
CRS	② 미국 이외의 해외 거주자 (납세의무가 있는 국가가 한국 또는 미국 이외의 국가)	<input type="checkbox"/> 미국이외의 해외거주자
③ ①, ② 모두 해당사항없음		<input type="checkbox"/> 모두 해당사항 없음
나. 가.에서 ① 또는 ②에 표기한 경우 영문성명, 영문주소, 조세목적상 거주지국가 및 납세자번호(TIN: Taxpayer Identification Number)등을 작성해 주시기 바랍니다.		
영문성명 (대문자)	성(SurName) 명(Given Name)	출생국가(영문) 현재거주국가(영문)
현재거주주소(영문)		
조세목적상 거주지국가(영문)	납세자번호(TIN: SSN 또는 ITIN)	납세자번호 미기재 사유 선택 (V)
1		<input type="checkbox"/> 미발급국가 <input type="checkbox"/> 조세당국이 요구하지 않음 <input type="checkbox"/> 미취득
2		<input type="checkbox"/> 미발급국가 <input type="checkbox"/> 조세당국이 요구하지 않음 <input type="checkbox"/> 미취득
3		<input type="checkbox"/> 미발급국가 <input type="checkbox"/> 조세당국이 요구하지 않음 <input type="checkbox"/> 미취득
미기재 사유가 미취득인 경우 사유를 기재하여 주십시오.		

3. 본인 확인

- 본인은 본 확인서를 작성함에 있어 기재 내용에 오류 또는 허위가 없음을 확인하며, 기재 내용에 변경이 있을 경우 30일 이내에 귀행에 통지하겠습니다.
- 본인은 상황 변경이 있는 경우 본 확인서 작성 요청일로부터 90일 이내에 변경된 내용에 대한 본 확인서를 제출하겠습니다.
- 본인은 보고대상 금융계좌에 해당하는 경우 또는 본 서식에 요청된 정보가 제공되지 않을 경우 관련 법에 의해 개인정보 및 계좌(계약) 관련 정보가 국세청에 보고되고 거주관할권 등에 제공될 수 있음을 충분히 설명되고 이해하였습니다.

년 월 일

본인성명 : (인/서명) 본인확인
 대리인성명 : (인/서명) (관계 :)



FATCA • CRS Self-Certification Form

(For Individual • Sole Proprietor)

담당	책임자

▶ This self-certification form is required to be filled with pursuant to 「Tax Treaty Provisions concerning Automatic Exchange of Financial Account Information」 under Article 31 of the Act for the Coordination of International Tax Affairs and Article 47 of the Enforcement Decree of the same Act in connection with the implementation of tax treaty for reciprocity-based periodic exchange of financial information.

1. Customer Profile

Name		Date of Birth	
Nationality		Phone No.	
Address			

2. Whether Overseas Resident or Not

A. Please mark (V) in the applicable box (In the case of ① and ②, multiple choice is possible)		Choose (V)
FATCA	① If you are U.S. resident, please choose the relevant type	<input type="checkbox"/> U.S. citizen(including dual citizenship) <input type="checkbox"/> U.S. permanent resident <input type="checkbox"/> U.S. resident under U.S. tax law
CRS	② Resident in a country other than U.S.(A country in which you have a duty of tax payment except U.S. and Korea)	<input type="checkbox"/> Resident in a country other than U.S.
③ Neither ① nor ② is applicable		<input type="checkbox"/> Neither ① nor ②
B. If you have marked in ① or ② in the column of A, please describe English name, English address, country of residence for tax purpose, Taxpayer Identification Number(TIN), etc.		
English Name (Capital Letter)	SurName	Country of Birth(English)
	Given Name	Country of Current Residence(English)
Address of Current Residence (English)		
Country of Residence for Tax Purpose(English)	Taxpayer Identification No.(TIN: SSN or ITIN)	Reason for Non-Description of Taxpayer Identification No. (V)
1		<input type="checkbox"/> Non-issuing country <input type="checkbox"/> Not requested by tax authority <input type="checkbox"/> Not acquired
2		<input type="checkbox"/> Non-issuing country <input type="checkbox"/> Not requested by tax authority <input type="checkbox"/> Not acquired
3		<input type="checkbox"/> Non-issuing country <input type="checkbox"/> Not requested by tax authority <input type="checkbox"/> Not acquired
If you have marked in 'Not Acquired,' please describe reasons		

3. Confirmation

- I confirm that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct, and complete. If there is any change in information described herein, I will notify it to the Bank within 30 days.
- If there is a change in my circumstances, I agree that I will submit a new form within 90 days of the date this form is requested to be filled in
- I received a full explanation and understood that if my account is subject to be reported or if any information requested herein is not provided, my personal information and account(contract) information may be reported to National Tax Office and provided to the relevant authority of residence, etc.

Date(MM-DD-YYYY) : . . .

본인확인

Name of individual/soleproprietor : (인/서명)

Name of representative : (인/서명) (Relationship :)

