## Hüquqi şəxslərin vergi rezidentliyinin müəyyən edilməsi üçün özünüqiymətləndirmə anketi

***Self-Certification Form for identification of Entities tax residency***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Hüquqi şəxsin (filialın və ya nümayəndəliyin) adı:**  *Legal name of Entity (Branch):* | | |
| **2. Təsis və ya təşkil edildiyi ölkə:**  *Country of incorporation or organisation:* | | |
| **3. Faktiki qeydiyyat ünvanı /** *Current Residence Address*  Ev, bina nömrəsi, küçə adı / *House/Apt/Suite Name, Number, Street* | **4. Poçt ünvanı (3-cü bənddəki ünvandan fəqli ünvandırsa)**  *Mailing address (if different to the address shown in Section 3)*  Ev, bina nömrəsi, küçə adı / *House/Apt/Suite Name, Number, Street* | |
| Şəhər (Qəsəbə/Əyalət/Ştat) / *City (Town/Province/County/State)* | Şəhər (Qəsəbə/Əyalət/Ştat) / *City (Town/Province/County/State)* | |
| Ölkə /*Country* | Ölkə / *Country* | |
| Poçt kodu (əgər varsa) / *Postal code/Zip code (if any)* | Poçt kodu / *Postal code/Zip code* | |
| **5. Hüquqi şəxsin növü**  *Entity Type*  a) Maliyyə institutu - İnvestisiya təşkilatı  *Financial Institution - Investment Entity*  a.1) İştirakçı olmayan yurisdiksiyada yerləşən və digər maliyyə institutu tərəfindən idarə olunan maliyyə institutu  (Qeyd: Bu xananı seçdiyiniz halda 6-cı bəndi doldurun)  *An Investment Entity located in a Non-Participating Jurisdiction and managed by another Financial Institution*  *(Note: If ticking this box please also complete Section 6 below)*  a.2) Digər inestisiya təşkilatı  *Other İnvestment Entity*  b) Bank fəaliyyətini həyata keçirən təşkilat, Depozitar və ya Müəyyən olunmuş sığorta şirkəti  *Depositary Institution, Custodial Institution or Specified Insurance Company*    (a)-(b) bəndləri seçildiyi halda, GIIN nömrəsini daxil edin:  *If you have ticked (a)-(b) above, please provide GIIN:*    \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_    e) Aktiv NFE (NFFE)  *Active NFE (NFFE)*  f) Dövlət qurumu və ya Mərkəzi bank  *A Government Entity or Central Bank*  g) Beynəlxalq təşkilat  *An International Organisation*  h) Passiv NFE  (Qeyd: Bu xananı seçdiyiniz halda 6-cı bəndi doldurun)  *Passive NFE (NFFE)*  *(Note: If ticking this box please also complete Section 6 below)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **6.** (a.1) və ya (h) sətirləri qeyd edildikdə,  *If you have ticked (a.1) or (h) above, please then:*  6.1. Hesab sahibinin nəzarət edən şəxs(lər)inin hər birinin adını qeyd edin: / *Indicate the name of any Controlling Person(s) of the Account Holder:*  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *4*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *5*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    6.2. Nəzarət edən şəxsin vergi rezidentliyinin müəyyən edilməsi məqsədilə 6.3-cü bəndi doldurun.  *For identifiying Controlling Person tax residency complete Section 6.3.* | | **[\_]**  **[\_]**  **[ ]**    **[ ]**  **[\_]**  **[\_]**  **[\_]** |
| 6.3. **Nəzarət edən şəxs \_**  *Controlling Person \_*     |  |  |  | | --- | --- | --- | | Adı, soyadı və atasının adı  *Full Name* | Doğulduğu tarix  *Date of Birth* | Ölkə  *Country* | | Faktiki qeydiyyat ünvanı(Ev, bina nömrəsi, küçə adı)  *Current Residence Address (House/Apt/Suite Name, Number, Street)* | | | Şəhər(Qəsəbə/Əyalət/Ştat)  *City (Town/Province/County/State)* | | Poçt kodu  *Postal code/Zip code* |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Vergi məqsədləri üçün rezidenti olduğu ölkə  *Country of tax residence* | Vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi (VÖEN) və ya əvəz edən nömrəsi  *Taxpayer Identification Number (TIN)/Equivalent* | Ölkə VÖEN və ya ekvivalenti təqdim etmir  *Country does not issue TİN/Equivalent* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | --- | | Nəzarət edən şəxsin ABŞ vətəndaşlığı/rezidentliyi  *U.S. Citizenship/Residency of controlling person* | | Nəzarət edən şəxs ABŞ-ın vergi rezidentidir və ABŞ yuxarıdakı bölmədə “Vergi məqsədləri üçün rezidenti olduğu ölkə” kimi seçilmişdir.  *The Controlling Person is a tax resident in the U.S., and Unietd States is stated as a “Country of tax residence” in the section above.*  Nəzarət edən şəxs ABŞ-ın vergi rezidenti deyildir.  *The Controlling Person is not a tax resident in the U.S.* |   Qeyd: Nəzarət edən şəxslərin sayı 1-dən çox olduqda, Əlavə 1-dən istifadə edin.  *Note: If there are more than one Controlling Persons, please use Annex 1.*  **7.** Maliyyə institutu İştirakçı olmayan yurisdiksiyanın ərazisində yerləşirmi? Bəli Xeyr  *Does FI locate in a Non-Participating Jurisdiction? Yes* *No* | | |
|  | | |

**Vergi məqsədləri üçün rezidenti olduğu ölkə/yurisdiksiya**

***Country/Jurisdiction of tax residence***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vergi məqsədləri üçün rezidenti olduğu ölkə/yurisdiksiya  *Country/Jurisdiction of tax residence* | | Vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi (VÖEN) və ya əvəz edən nömrə  *Taxpayer Identification Number (TIN)/Equivalent* | VÖEN olmadığı təqdirdə A, B və ya C səbəblərindən biri seçilməli  *If no TIN available enter Reason A, B or C* | Qeyd  *Note* |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

**A səbəbi** – Hesab sahibinin rezidenti olduğu ölkədə/yurisdiksiyada rezidentlərə VÖEN verilmir.

***Reason A*** *– The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents.*

**B səbəbi** – Hesab sahibi VÖEN və ya əvəz edən nömrəsini əldə edə bilmir (Bu səbəbi seçdiyiniz təqdirdə yuxarıdakı Qeyd bölməsində VÖEN-i əldə etməməyinizin səbəbini göstərin).

***Reason B*** *– The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the Note Section above if you have selected this reason).*

**C səbəbi** – VÖEN tələb edilmir. (Qeyd: Bu səbəbi ancaq müvafiq yurisdiksiyanın yerli qanunvericiliyinə uyğun olaraq həmin yurisdiksiya tərəfindən verilmiş VÖEN-in əldə edilməsinin tələb edilmədiyi halda seçin)

***Reason C*** *– No TIN is required. (Note: Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction)*

**Təsdiq/Confirmation**

Bununla mən təsdiq edirəm ki bu anketin 1-ci sətrində müəyyən olunan hüquqi şəxs adından imzalamaq səlahiyyəti daşıyıram. *I certify that I have the capacity to sign for the entity identified on line 1 of this form.*

Yalan məlumat verməyə görə məsuliyyəti başa düşərək, bildirirəm ki, bu formadakı məlumatı yoxlamışam və onun düzgün, dəqiq və tam olduğunu təsdiq edirəm. **Əgər bu formada qeyd olunan məlumatlarda hər hansı bir yanlışlıq və ya dəyişiklik olarsa, 30 gün ərzində yeni anket təqdim edəcəyimə razılıq verirəm.**

*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 agree that I will submit a new form within 30 days if any certification on this form becomes incorrect.***

Bundan əlavə, mən bu formda qeyd olunan və hesab sahibi ilə əlaqəli digər məlumatların Azərbaycan Respublikası ilə başqa dövlətlər arasında bağlanmış beynəlxalq müqavilələrə uyğun olaraq müvafiq icra hakimiyyəti orqanının müəyyən etdiyi hədlərdə və qaydalarda dövlətin səlahiyyətli orqanlarına təqdim edilməsinə icazə verirəm.

*Furthermore, I acknowledge that the information contained in this form and other information regarding the account holder may be provided to tax authorities of the country pursuant to intergovernmental agreements between Azerbaijan Republic and other governments.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| İmza:  *Signature*: |  |  | Tarix:  *Date*: |  |

A.S.A. (Çap hərfləri ilə):

*Print name* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hüquqi şəxsin səlahiyyətli nümayəndəsinin adı, soyadı, atasının adı / *Full name of the authorized representative of the Entity*

Hüquqi şəxsin səlahiyyətli nümayəndəsinin səlahiyyəti / *Authority of the authorized representative of the Entity*

**Əlavə 1**

***Annex 1***

**Nəzarət edən şəxs \_**

*Controlling Person \_*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı, soyadı və atasının adı  *Full Name* | Doğulduğu tarix  *Date of Birth* | Ölkə  *Country* |
| Faktiki qeydiyyat ünvanı(Ev, bina nömrəsi, küçə adı)  *Current Residence Address (House/Apt/Suite Name, Number, Street)* | |
| Şəhər(Qəsəbə/Əyalət/Ştat)  *City (Town/Province/County/State)* | | Poçt kodu  *Postal code/Zip code* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vergi məqsədləri üçün rezidenti olduğu ölkə  *Country of tax residence* | Vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi (VÖEN) və ya əvəz edən nömrəsi  *Taxpayer Identification Number (TIN)/Equivalent* | Ölkə VÖEN və ya ekvivalenti təqdim etmir  *Country does not issue TİN/Equivalent* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Nəzarət edən şəxsin ABŞ vətəndaşlığı/rezidentliyi  *U.S. Citizenship/Residency of controlling person* |
| Nəzarət edən şəxs ABŞ-ın vergi rezidentidir və ABŞ yuxarıdakı bölmədə “Vergi məqsədləri üçün rezidenti olduğu ölkə” kimi seçilmişdir.  *The Controlling Person is a tax resident in the U.S., and Unietd States is stated as a “Country of tax residence” in the section above.*  Nəzarət edən şəxs ABŞ-ın vergi rezidenti deyildir.  *The Controlling Person is not a tax resident in the U.S.* |

**Nəzarət edən şəxs \_**

*Controlling Person \_*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı, soyadı və atasının adı  *Full Name* | Doğulduğu tarix  *Date of Birth* | Ölkə  *Country* |
| Faktiki qeydiyyat ünvanı(Ev, bina nömrəsi, küçə adı)  *Current Residence Address (House/Apt/Suite Name, Number, Street)* | |
| Şəhər(Qəsəbə/Əyalət/Ştat)  *City (Town/Province/County/State)* | | Poçt kodu  *Postal code/Zip code* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vergi məqsədləri üçün rezidenti olduğu ölkə  *Country of tax residence* | Vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi (VÖEN) və ya əvəz edən nömrəsi  *Taxpayer Identification Number (TIN)/Equivalent* | Ölkə VÖEN və ya ekvivalenti təqdim etmir  *Country does not issue TİN/Equivalent* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Nəzarət edən şəxsin ABŞ vətəndaşlığı/rezidentliyi  *U.S. Citizenship/Residency of controlling person* |
| Nəzarət edən şəxs ABŞ-ın vergi rezidentidir və ABŞ yuxarıdakı bölmədə “Vergi məqsədləri üçün rezidenti olduğu ölkə” kimi seçilmişdir.  *The Controlling Person is a tax resident in the U.S., and Unietd States is stated as a “Country of tax residence” in the section above.*  Nəzarət edən şəxs ABŞ-ın vergi rezidenti deyildir.  *The Controlling Person is not a tax resident in the U.S.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Forma **W-8BEN-E**  (İyul 2017-ci il)  Xəzinədarlıq Departamenti  Daxili Gəlir Xidməti | **Hüquqi şəxslər üçün özünüqiymətləndirmə anketi** | OMB No. 1545-1621 |
| ▶ Hüquqi şəxslər tərəfindən istifadə üçün nəzərdə tutulmuşdur. Fiziki şəxslər W-8BEN formasından istifadə etməlidirlər. ▶Müvafiq bölmədəki istinadlar Daxili Gəlir Məcəlləsinə əsaslanır. ▶ W-8BEN-E formasını və onun doldurulma qaydalarını www.irs.gov/formw8bene ünvanında əldə etmək mümkündür. ▶ Bu forma vergi agentinə və ya vergi ödəyicisinə təqdim olunmalıdır. İRS-ə göndərməyin. |
| *Form* ***W-8BEN-E***  *(July 2017) Department of the Treasury Internal Revenue* Service | ***Certificate of Status of Beneficial Owner for  United States Tax Withholding and Reporting (Entities)*** |
| *▶ For use by entities. Individuals must use Form W-8BEN. ▶ Section references are to the Internal Revenue Code.  ▶ Information about Form W-8BEN-E and its separate instructions is at www.irs.gov/formw8bene.  ▶ Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aşağıdakı hallarda bu formadan istifadə edilməməlidir:**  ***Do NOT use this form for:*** | **Əvəzində istifadə edilməlidir:**  ***Instead use Form:*** |
| * ABŞ müəssisəsi və ya ABŞ vətəndaşı yaxud rezidenti üçün   *U.S. entity or U.S. citizen or resident* | W-9 |
| * Xarici fiziki şəxs üçün   *A foreign individual* | W-8BEN (fiziki şəxs) |
| * Gəlirin ABŞ daxilində ticarət və ya sahibkarlıq fəaliyyəti (saziş üstünlüklərindən istifadə istisna olmaqla) ilə birbaşa bağlı olduğunu iddia edən xarici fiziki şəxs və ya müəssisə üçün   *A foreign individual or entity claiming that income is effectively connected with the conduct of trade or business within the U.S. (unless claiming treaty benefits)* | W-8ECI |
| * Xarici ortaqlıq, xarici sadə trast və ya xarici qrantor trast üçün (saziş üstünlüklərindən istifadə istisna olmaqla) (istisna hallar üçün doldurulma qaydalarına baxın)   *A foreign partnership, a foreign simple trust, or a foreign grantor trust (unless claiming treaty benefits) (see instructions for exceptions)* | W-8IMY |
| * Gəlirin ABŞ-dakı fəaliyyətlə birbaşa bağlı olduğunu və yaxud 115(2), 501(c), 892, 895 və ya 1443(b) maddələrinin tətbiqini iddia edən xarici hökumət, beynəlxalq təşkilat, xarici emitent mərkəzi bank, xarici vergidən azad təşkilat, xarici özəl fond, yaxud ABŞ ərazisi hökuməti üçün (saziş üstünlüklərindən istifadə istisna olmaqla) (doldurulma qaydalarına baxın)   *A foreign government, international organization, foreign central bank of issue, foreign tax-exempt organization, foreign private foundation, or government of a U.S. possession claiming that income is effectively connected U.S. income or that is claiming the applicability of section(s) 115(2), 501(c), 892, 895, or 1443(b) (unless claiming treaty benefits) (see instructions)* | W-8ECI və ya W-8EXP |
| * Vasitəçi qismində çıxış edən hər hansı şəxs üçün ( derivativlər üzrə diler kimi müəyyən vasitəçi qismində çıxış edən şəxslər də daxil olmaqla )   *Any person acting as an intermediary (including a qualified intermediary acting as a qualified derivatives dealer)* | W-8IMY |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HİSSƏ 1**  **PART I** | | **Benefisiarın müəyyən edilməsi**  ***Identification of Beneficial Owner*** | | | | | | |
| 1. Benefisiar müəssisənin adı   *Name of organization that is the beneficial owner* | | | | | | | 1. Qeydiyyata alındığı və ya təsis olunduğu ölkə   *Country of incorporation or organization* | |
| 1. Ödənişi qəbul edən şəffaf müəssisənin adı (müvafiq olduqda)   *Name of disregarded entity receiving the payment (if applicable)* | | | | | | | | |
| 1. Fəsil 3 üzrə Status (müəssisənin növü) (Yalnız birini seçin)   Chapter 3 Status (entity type) (Must check one box only):   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **[ ]** | Cəmiyyət  *Corporation* | **[\_]** | Sadə trast  *Simple trust* | **[\_]** | Vergidən azad müəssisə  *Tax-exempt organization* | **[\_]** | Əmlak idarəçisi  *Estate* | | **[\_]** | Şəffaf müəssisə  *Disregarded entity* | **[\_]** | Emitent mərkəzi bank  *Central Bnk of Issue* | **[\_]** | Kompleks trast  *Complextrust* | **[\_]** | Hökumət  *Government* | | **[\_]** | Ortaqlıq  *Partnership* | **[\_]** | Qrantor trast  *Grantortrust* | **[\_]** | Özəl fond  *Private foundation* |  |  |   Yuxarıda şəffaf müəssisə, ortaqlıq, sadə trast və ya qrantor trast seçdiyiniz halda, adı çəkilən müəssisə sazişin üstünlüklərindən faydalanmaq istəyən hibrid müəssisədirmi? Cavab “Bəli”dirsəHissə 3-ü doldurun.  Bəli  Xeyr  *If you entered disregarded entity, partnership, simple trust, or grantor trust above, is the entity a hybrid making a treaty claim? If "Yes" complete Part III.*  Yes  No | | | | | | | | |
| 1. Fəsil 4 üzrə Status (FATCA statusu) (Başqa hal nəzərdə tutulmayıbsa, yalnız birini seçin). (Ətraflı məlumat üçün doldurulma qaydalarına baxın və müəssisənin müvafiq statusu üçün aşağıdakı təsdiqnaməni doldurun). *Chapter 4 Status (FATCA status) (Must check one box only unless otherwise indicated). See instructions for details and complete the certification below for the entity’s applicable status).* | | | | | | | | |
| **[\_]** | İştirakçı olmayan maliyyə institutu (məhdud maliyyə institutu və ya əməl edən hesab olunan maliyyə institutu və ya iştirakçı maliyyə institutundan başqa, Hökumətlərarası Sazişə əsasən hesabat verməli olan maliyyə institutu ilə əlaqəli maliyyə institutu daxil olmaqlavə ya imtiyazlı benefisiar  *Nonparticipating FFI (including a limited FFI or an FFI related to a Reporting IGA FFI other than a deemed-compliant FFI or participating FFI or exempt benefiacial owner.* | | | **[\_]** | | Hökumətlərarası Sazişə əsasən hesabat verməyən maliyyə institutu  Hissə 12-ni doldurun.  *Nonreporting IGA FFI Complete Part XII.* | | |
| **[\_]** | İştirakçı maliyyə institutu.  *Participating FFI.* | | | **[\_]** | | Xarici hökumət, ABŞ ərazisinin hökuməti və ya xarici emitent mərkəzi bank. Hissə 13-ü doldurun.  *Foreign government, government of a U.S. possession, or foreign central bank of issue. Complete Part XIII*. | | |
| **[ ]** | Model 1 üzrə hesabat verən maliyyə institutu.  *Reporting Model 1 FFI*. | | |
| **[\_]** | Model 2 üzrə hesabat verən maliyyə institutu.  *Reporting Model 2 FFI*. | | | **[\_]** | | Beynəlxalq təşkilat. Hissə 14-ü doldurun.  *International organization. Complete Part XIV.* | | |
| **[\_]** | *Qeydiyyatdan keçmiş əməl edən hesab olunan maliyyə institutu (Model 1 üzrə hesabat verən maliyyə institutu və ya 12- ci hissədə əhatə olunan hesabat verməyən İGA FFİ).*  *Registered deemed-compliant FFI (other than a reporting Model 1 FFI or nonreporting IGA FFI covered in Part XII). See instructions.* | | | **[\_]** | | İmtiyazlı pensiya fondları. Hissə 15-i doldurun.  *Exempt retirement plans. Complete Part XV.* | | |
| **[\_]** | | İmtiyazlı benefisiarın tam mülkiyyətində olan müəssisə. Hissə 16-nı doldurun.  *Entity wholly owned by exempt beneficial owners. Complete Part XVI.* | | |
| **[\_]** | Himayə olunan maliyyə institutu. Hissə 4-ü doldurun  *Sponsored FFI Complete Part IV.* | | | **[\_]** | | ABŞ ərazisinin maliyyə institutu. Hissə 17-ni doldurun.  *Territory financial institution. Complete Part XVII.* | | |
| **[\_]** | Sertifikatlaşdırılmış əməl edən hesab olunan qeydiyyatdan keçməyən yerli bank. Hissə 5-i doldurun.  *Certified deemed-compliant nonregistering local bank. Complete Part V.* | | | **[\_]** | | Azad olunan qeyri-maliyyə qrupu müəssisəsi. Hissə 18-i doldurun.  *Excepted Nonfinancial group entity. Complete Part XVIII.* | | |
| **[\_]** | | Azad olunan qeyri-maliyyə “start-up” şirkəti. Hissə 19-u doldurun.  *Excepted nonfinancial start-up company. Complete Part XIX.* | | |
| **[\_]** | Yalnız aşağı dəyərli hesablara malik sertifikatlaşdırılmış əməl edən hesab olunan maliyyə institutu. Hissə 6-nı doldurun.  *Certified deemed-compliant FFI with only low-value accounts. Complete Part VI.* | | | **[\_]** | | Ləğvetmə və ya müflisləşmə prosesində olan azad olunan qeyri-maliyyə təşkilatı. Hissə 20-ni doldurun.  *Excepted nonfinancial entity in liquidation or bankruptcy. Complete Part XX.* | | |
| **[\_]** | Sertifikatlaşdırılmış əməl edən hesab olunan himayə olunan qapalı tipli investisiya qurumu. Hissə 7-ni doldurun.  Certified deemed-compliant sponsored, closely held investment vehicle. Complete Part VII. | | | **[\_]** | | 501(c) maddəsində nəzərdə tutulan təşkilat. Hissə 21-i doldurun.  *501(c) organization. Complete Part XXI.* | | |
| **[\_]** | | Qeyri-kommersiya təşkilatı. Hissə 22-ni doldurun.  *Nonprofit organization. Complete Part XXII.* | | |
| **[\_]** | Sertifikatlaşdırılmış əməl edən hesab olunan məhdud müddətli borc investisiya müəssisəsi. Hissə 8-i doldurun.  *Certified deemed-compliant limited life debt investment entity. Complete Part VIII.* | | | **[\_]** | | Açıq səhmdar cəmiyyəti olan NFFE və ya açıq səhmdar cəmiyyətin NFFE olan asılı müəssisəsi. Hissə 23-ü doldurun.  *Publicly traded NFFE or NFFE affiliate of a publicly traded corporation. Complete Part XXIII.* | | |
| **[\_]** | Maliyyə hesabları olmayan hər hansı investisiya müəssisələri . Hissə 9-u doldurun.  Certain investment entities that do not maintain financial accounts.  *Complete Part IX.* | | | **[\_]** | | ABŞ ərazisinin azad olunan NFFE-si. Hissə 24-ü doldurun.  *Excepted territory NFFE. Complete Part XXIV.* | | |
| **[ ]** | | Aktiv NFFE. Hissə 25-i doldurun.  *Active NFFE. Complete Part XXV.* | | |
| **[\_]** | Sahibləri bəyan edilən maliyyə institutu. Hissə 10-u doldurun.  *Owner-documented FFI. Complete Part X.* | | | **[\_]** | | Passiv NFFE. Hissə 26-nı doldurun.  *Passive NFFE. Complete Part XXVI.* | | |
| **[\_]** | Məhdudlaşdırılmış distribyutor. Hissə 11-i doldurun.  *Restricted distributor. Complete Part XI.* | | | **[\_]** | | Azad olunan qarşılıqlı asılı maliyyə institutu. Hissə 27-ni doldurun.  *Excepted inter-affiliate FFI. Complete Part XXVII.* | | |
|  |  | | | **[\_]** | | Birbaşa hesabat verən NFFE.  *Direct reporting NFFE.* | | |
|  | | |
|  |  | | | **[\_]** | | Himayə olunan birbaşa hesabat verən NFFE. Hissə 28-i doldurun.  *Sponsored direct reporting NFFE. Complete Part XXVIII.*   Account that is not a financial account  Maliyyə hesabı olmayan hesab. | | |
|  | | |
| 1. Daimi yaşayış ünvanı (küçə, mənzilin nömrəsi, yaxud kənd yerinə poçtun çatdırılma məntəqəsi). **ABŞ poçt qutusundan və ya vasitəçi ünvandan istifadə etməyin** (hüquqi ünvan istisna olmaqla).*Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route).* ***Do not use a P.O. box or in-care-of address*** *(other than a registered 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* |
| 1. Poçt ünvanı (yuxarıda qeyd ediləndən fərqlənirsə)   *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* |
| 1. Tələb olunduğu halda, ABŞ vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi (VÖEN)   *U.S. taxpayer identification number (TIN), if required* | | | **9a** GİİN  *GIIN* | | **b** Xarici VÖEN  *Foreign TIN* | | | **10.** İstinad nömrəsi(ləri) (doldurulma qaydalarına baxın)  *Reference number(s) (see instructions)* |
| **Qeyd.** Formanın digər hissələrini doldurmağınız və Hissə 29-u imzalamağınız xahiş olunur.  **Note.** *Please complete remainder of the form including signing the form in Part XXIX.* | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **HİSSƏ 2**  **PART II** | **Şəffaf Müəssisə və ya Ödənişi Qəbul Edən Filial**. **(**Yalnız GIIN olan şəffaf müəssisə və ya maliyyə institutunun qeydiyyat ölkəsindən başqa ölkədəki filialı olduğunuz halda doldurun (Doldurulma qaydalarına baxın.)  ***Disregarded Entity or Branch Receiving Payment.*** *(Complete only if disregarded entity with a GIIN or a branch of an FFI in a country other than the FFI's country of residence. (See instructions)* |

**11.** Şəffaf müəssisənin və ya ödənişi qəbul edən filialın Fəsil 4 üzrə statusu (FATCA statusu)

*Chapter 4 Status (FATCA status) of disregarded entity or branch receiving payment*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | İştirakçı olmayan xarici maliyyə institutu kimi hesab olunan filial  Branch treated as nonparticipating FFI. |  | Model 1 üzrə hesabat verən maliyyə institutu.  *Reporting Model 1 FFI.* |  | ABŞ Filialı.  *U.S. Branch.* |
|  | | | | | |
|  | İştirakçı maliyyə institutu.  *Participating FFI.* |  | Model 2 üzrə Hesabat verən maliyyə institutu.  *Reporting Model 2 FFI.* |  |  |
|  |

**12.** Şəffaf müəssisənin və ya filialın ünvanı (küçə, mənzilin nömrəsi, yaxud kənd yerinə poçtun çatdırılma məntəqəsi). **ABŞ poçt qutusundan və ya vasitəçi ünvandan istifadə etməyin** (hüquqi ünvan istisna olmaqla).

*Address of disregarded entity or branch (street, apt. or suite no., or rural route).* ***Do not use a P.O. box or in-care-of address*** *(other than a registered address).*

Şəhər, ştat və ya əyalət. Müvafiq hallarda poçt indeksini də daxil edin.

*City or town, state or province. Include postal code where appropriate.*

Ölkə   
*Country*

**13.** GİİN (əgər varsa)

GIIN (if any)

|  |  |
| --- | --- |
| **HİSSƏ 3**  **PART III** | **İkiqat vergitutmanın aradan qaldırılmasına dair saziş üzrə üstünlüklərdən istifadə üçün müraciət** (müvafiq olduqda). (Yalnız Fəsil 3-ün məqsədləri üçün)  ***Claim of Tax Treaty Benefits*** *(if applicable). (For chapter 3 purposes only)* |

**14.** Mən təsdiq edirəm ki (uyğun olanların hamısını seçin):  
 *I certify that (check all that apply):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a** |  | Benefisiar, ABŞ ilə \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ arasında olan ikiqat vergitutmanın aradan qaldırılmasına dair sazişə uyğun olaraq, bu dövlətin rezidentidir. |
| *The beneficial owner is a resident of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.* |
|  |
| **b** |  | Benefisiar saziş üzrə imtiyazların iddia edildiyi gəlir növü (növləri) əldə edir və müvafiq olduğu halda, Sazişin imtiyazlarla bağlı məhdudiyyətlər haqqında müddəasının tələblərinə cavab verir ( *Tətbiq oluna bilən vergi sazişinə daxil olan gəlirlərin məhdudlaşdırılmasına dair müddəaların bir sıra növləri aşağıda qeyd olunmuşdur.(yalnız birini yoxlayın: Doldurulma qaydalarına baxın)* |
| The beneficial owner derives the item (or items) of income for which the treaty benefits are claimed, and, if applicable, meets the requirements of the treaty provision dealing with limitation on benefits The following are types of limitation on benefits provisions that may be included in an applicable tax treaty (check only one; see instructions):.   * Dövlət   Government   * Vergidən azad olunan təqaüd trastı və ya təqaüd fondu   Tax exempt pension trust or pension fund   * Digər vergidən azad olunan təşkilat   Other tax exempt organization   Səhmləri fond birjasında alınıb satılan şirkət Publicly traded corporation   * Səhmləri fond birjasında alınıb satılan törəmə şirkət   Subsidiary of a publicly traded corporation   * Mülkiyyət və vergi bazasının azaldılması sahəsində aparılan testlərə cavab verən şirkət   Company that meets the ownership and base erosion test     Derivativ üzrə faydalanma testinə cavab verən şirkət  Company that meets the derivative benefits test   * Aktiv ticarət və biznes fəaliyyət üzrə yoxlamalara cavab verən gəlir növünə malik şirkət.   Company with an item of income that meets active trade or business test   * ABŞ-ın səlahiyyətli orqanı tərəfindən qəbul olunmuş əlverişli diskresion qərar   Favorable discretionary determination by the U.S. competent authority received   * Digər (Maddə və bəndi göstər)   Other (specify Article and paragraph): |
|  | | |
| **c** |  | Benefisiar xarici müəssisədən əldə olunmuş  *ABŞ mənbəli* dividendlər və ya xarici müəssisənin ABŞ-da həyata keçirdiyi ticarət və ya sahibkarlıq fəaliyyətindən əldə etdiyi faizlərlə bağlı sazişin imtiyazlarının tətbiqini tələb edir və müvafiq rezidentlik statusu tələbinə cavab verir (doldurulma qaydalarına baxın). |
| *The beneficial owner is claiming treaty benefits for the U.S. source dividends received from a foreign corporation or interest from a U.S. trade or business of a foreign corporation and meets qualified resident status (see instructions).* |

**15.** **Xüsusi dərəcələr və şərtlər** (müvafiq olduqda, doldurulma qaydalarına baxın): Benefisiar, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gəlirin növünü göstərin) üzrə Sazişin yuxarıdakı 14a bənddə müəyyən edilmiş \_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bəndinin müddəalarının tətbiqi ilə əlaqədar olaraq ödəmə mənbəyində \_\_\_\_\_% dərəcə ilə verginin tutulmasını tələb edir.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Special rates and conditions*** *(if applicable — see instructions):*

*The beneficial owner is claiming the provisions and paragraph \_\_\_\_\_of the treaty identified on line 14a above to claim a \_\_\_\_\_ % rate of withholding on (specify type of income): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Benefisiarın bu Maddədə göstərilən əlavə şərtlərini ÖMV dərəcəsinə uyğun olaraq izah edin\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Explain* ***the additional conditions in the Article the beneficial owner*** *meets* to be eligible for the rate of withholding:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **HİSSƏ 4**  **PART IV** | **Himayə olunan maliyyə insitutu**  ***Sponsored FFI*** |

**16.** Himayə edən müəssisənin adı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Name of sponsoring entity*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**17.** **Müvafiq bəndi seçin.**

***Check whichever box applies.***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunmuş müəssisə: |
| *I certify that the entity identified in Part I:* |

* İnvestisiya təşkilatıdır

*İs an investment entity*;

* Səlahiyyətli vasitəçi (QI), ödəmə mənbəyində vergi tutan ortaqlıq (WP) (Xarici tərəfdaşlıq sazişində ödəmə mənbəyində tutulan vergi məbləği istisna olmaqla) və ya ödəmə mənbəyində vergi tutan trast (WT) deyil; **və**

*Is not a QI, WP,* (except to the extent permitted in the withholding foreign agreement), or WT; and

* Yuxarıda müəyyən edilmiş müəssisə (hansı ki, iştirakçı olmayan maliyyə institutu deyil) üçün himayə edən şəxs qismində çıxış etmək üçün razılaşmışdır.

*Has agreed with the entity identified above (that is not a nonparticipating FFI) to act as the sponsoring entity for this entity.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunmuş müəssisə: |
| *I certify that the entity identified in Part I:* |

* 957(a) maddəsində nəzərdə tutulan qaydada nəzarət edilən xarici cəmiyyətdir;

*Is a controlled foreign corporation as defined in section 957(a);*

* Səlahiyyətli vasitəçi (QI), ödəmə mənbəyində vergi tutan ortaqlıq (WP) və ya ödəmə mənbəyində vergi tutan trast (WT) deyil;

*Is not a QI, WP, or WT;*

* Yuxarıda müəyyən edilmiş və bu müəssisə üçün himayə edən müəssisə qismində çıxış etməyə razılıq vermiş ABŞ maliyyə institutunun birbaşa və ya dolayısı ilə tam mülkiyyətindədir: **və**

*Is wholly owned, directly or indirectly, by the U.S. financial institution identified above that agrees to act as the sponsoring entity for this entity;* **and**

* Himayə edən müəssisə (yuxarıda müəyyən edilmiş) ilə ümumi elektron hesab sisteminə malikdir ki, bu da müəssisənin bütün hesab sahiblərini və ödəniş alan tərəflərini müəyyən etmək, eləcə də müştərinin eyniləşdirmə nömrəsi, müştəri sənədləri, hesab qalığı və hesab sahiblərinə və ya ödəniş alan tərəflərə edilən bütün ödənişlər daxil olmaqla, lakin bununla məhdudlaşmamaq şərtilə müəssisə tərəfindən saxlanılan bütün hesab və müştəri məlumatlarına çıxış əldə etmək üçün himayə edən müəssisəyə imkan yaradır.

*Shares a common electronic account system with the sponsoring entity (identified above) that enables the sponsoring entity to identify all account holders and payees of the entity and to access all account and customer information maintained by the entity including, but not limited to, customer identification information, customer documentation, account balance, and all payments made to account holders or payees.*

|  |  |
| --- | --- |
| **HİSSƏ 5**  **PART V** | **Sertifikatlaşdırılmış** **əməl edən hesab olunan qeydiyyatdan keçməyən yerli bank**  ***Certified Deemed Compliant Nonregistering Local Bank*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **18.** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunmuş maliyyə institutu: |
| *I certify that the FFI identified in Part I:* |

* Qeydiyyatdan keçdiyi və ya təsis olunduğu ölkədə bank və ya kredit ittifaqı (və ya mənfəətsiz fəaliyyət göstərən oxşar kooperativ kredit təşkilatı) kimi fəaliyyət göstərir və ya lisenziyası vardır;

*Operates and is licensed solely as a bank or credit union (or similar cooperative credit organization operated without profit) in its country of incorporation or organization;*

* Əsasən hər hansı banka münasibətdə, belə bankla əlaqəsi olmayan pərakəndə müştərilərdən, kredit ittifaqı və ya oxşar kooperativ kredit təşkilatına münasibətdə isə onun üzvlərindən (bu şərtlə ki, heç bir üzv belə kredit ittifaqı və ya kooperativ kredit təşkilatında beş faizdən artıq iştirak payına olmasın) depozitlərin qəbul edilməsi və belə müştərilərə, üzvlərə kreditlərin verilməsi fəaliyyəti ilə məşğul olur;

*Engages primarily in the business of receiving deposits from and making loans to, with respect to a bank, retail customers unrelated to such bank and, with respect to a credit union or similar cooperative credit organization, members, provided that no member has a greater than five percent interest in such credit union or cooperative credit organization;*

* Təsis olunduğu ölkədən kənarda hesab sahiblərini cəlb etmir;

*Does not solicit account holders outside its country of organization;*

* Belə ölkədən kənarda daimi fəaliyyət yeri yoxdur (daimi fəaliyyət yeri anlayışı geniş ictimaiyyətə məlum olmyan və maliyyə institutunun yalnız yardımçı inzibati funksiyaların yerinə yetirilməsi üçün istifadə etdiyi yeri əhatə etmir);

*Has no fixed place of business outside such country (for this purpose, a fixed place of business does not include a location that is not advertised to the public and from which the FFI performs solely administrative support functions);*

* Balansdakı aktivlərin dəyəri 175 milyon ABŞ dollarından artıq deyil və geniş tərkibli asılı müəssisələr qrupunun üzvü olduğu halda qrupun konsolidə edilmiş və ya birləşdirilmiş balans hesabatlarındakı cəmi aktivlərin dəyəri 500 milyon ABŞ dollarından artıq deyil; **və**

*Has no more than $175 million in assets on its balance sheet and, if it is a member of an expanded affiliated group, the group has no more than $500 million in total assets on its consolidated or combined balance sheets;* ***and***

* Geniş tərkibli asılı müəssisələr qrupunda Hissə 1-də müəyyən edilən maliyyə institutu ilə eyni ölkədə qeydiyyata alınmış və ya təsis olunmuş və Hissə 5-in tələblərinə cavab verən xarici maliyyə institutundan başqa xarici maliyyə institutu olan üzv yoxdur.

*Does not have any member of its expanded affiliated group that is a foreign financial institution, other than a foreign financial institution that is incorporated or organized in the same country as the FFI identified in Part I and that meets the requirements set forth in this Part V.*

|  |  |
| --- | --- |
| **HİSSƏ 6**  **PART VI** | **Yalnız aşağı dəyərli hesablara malik sertifikatlaşdırılmış** **əməl edən hesab olunan maliyyə institutu**  ***Certified Deemed-Compliant FFI with Only Low-Value Accounts*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **19.** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunmuş maliyyə institutu: |
| I certify that the FFI identified in Part I: |

* Əsas fəaliyyət sahəsi kimi qiymətli kağızlar, ortaqlıqda iştirak payları, əmtəələr, şərti əsas məbləğə əsaslanan müqavilələr, sığorta və ya annuitet müqavilələri və yaxud hər hansı belə qiymətli kağız, ortaqlıqdakı iştirak payı, əmtəə, şərti əsas məbləğə əsaslanan müqavilə, sığorta və ya annuitet müqaviləsi üzrə hüquq ilə bağlı investisiya, təkrar investisiya və ya alqı-satqı fəaliyyəti ilə məşğul olmur;

*Is not engaged primarily in the business of investing, reinvesting, or trading in securities, partnership interests, commodities, notional principal contracts, insurance or annuity contracts, or any interest (including a futures or forward contract or option) in such security, partnership interest, commodity, notional principal contract, insurance contract or annuity contract;*

* Maliyyə institutu və ya onun geniş tərkibli asılı müəssisələr qrupunun hər hansı üzvü (varsa) 50,000 ABŞ dollarından artıq məbləğdə qalıq və ya dəyərə malik olan maliyyə hesabı aparmır (hesabların qalıqlarının toplanmasına dair müvafiq qaydaları tətbiq etmək şərti ilə); **və**

*No financial account maintained by the FFI or any member of its expanded affiliated group, if any, has a balance or value in excess of $50,000 (as determined after applying applicable account aggregation rules);* ***and***

* Nə maliyyə institutunun, nə də bütövlükdə maliyyə institutunun geniş tərkibli asılı müəssisələr qrupunun (varsa) ən son hesabat ilinin sonuna balans hesabatında aktivlərinin dəyəri 50 milyon ABŞ dollarını keçmir.

*Neither the FFI nor the entire expanded affiliated group, if any, of the FFI, have more than $50 million in assets on its consolidated or combined balance sheet as of the end of its most recent accounting year.*

|  |  |
| --- | --- |
| **HİSSƏ 7**  **PART VII** | **Sertifikatlaşdırılmış əməl edən hesab olunan himayə olunan qapalı tipli investisiya qurumu**  ***Certified deemed-compliant sponsored, closely held investment vehicle*** |

**20.** Himayə edən müəssisənin adı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name of sponsoring entity: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **21.** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunmuş müəssisə: |
| *I certify that the entity identified in Part I:* |

* *qaydalar* 1.1471-5(e)(4maddəsində təsvir olunmuş investisiya təşkilatı olduğu üçün maliyyə institutudur;

*Is an FFI solely because it is an investment entity described in Regulations section §1.1471-5(e)(4);*

* Səlahiyyətli vasitəçi (QI), ödəmə mənbəyində vergi tutan ortaqlıq (WP) və ya ödəmə mənbəyində vergi tutan trast (WT) deyil;

*Is not a QI, WP, or WT;*

* 20-ci sətirdə qeyd olunmuş himayə olunan müəssisə tərəfindən həyata keçirilən hərtərəfli yoxlama (İştirakçı xarici maliyyə institutu ***iştirakçı*** xarici maliyyə institutu kimi müəyyən olunduqda) hesabatlılıq və ödəmə mənbəyində vergi tutum üzrə məsuliyyət daşıyır.

Will have all of its due diligence, withholding, and reporting responsibilities (determined as if the FFI were a participating FFI) fulfilled by the sponsoring entity identified on line 20; and

* 20 və ya daha az fiziki şəxs müəssisənin borc öhdəliklərində və kapitalındakı bütün iştirak paylarına sahibdirlər (ABŞ maliyyə institutlarının, iştirakçı maliyyə institutularının, qeydiyyatdan keçmiş əməl edən hesab olunan maliyyə institutlarının və sertifikatlaşdırılmış əməl edən hesab olunan maliyyə institutlarının sahib olduğu borc öhdəliklərində iştirak payları və müəssisə maliyyə institutunun kapitalındakı iştirak paylarının 100%-ə sahibdirsə və özü himayədə olan maliyyə institutudursa, həmin müəssisənin sahib olduğu kapitalda iştirak payları nəzərə alınmadan).

*20 or fewer individuals own all of the debt and equity interests in the entity (disregarding debt interests owned by U.S. financial institutions, participating FFIs, registered deemed-compliant FFIs, and certified deemed-compliant FFIs and equity interests owned by an entity if that entity owns 100% of the equity interests in the FFI and is itself a sponsored FFI).*

|  |  |
| --- | --- |
| **HİSSƏ 8**  **PART VIII** | **Sertifikatlaşdırılmış əməl edən hesab olunan məhdud müddətli borc investisiya müəssisəsi**  ***Certified Deemed-Compliant Limited Life Debt Investment Entity*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **22.** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunmuş müəssisə: |
| *I certify that the entity identified in Part I:* |

* 17 yanvar 2013-cü il tarixində mövcud idi

*Was in existence as of January 17, 2013;*

* Səhm sahibləri ilə səhm emitenti arasındakı müqaviləyə və ya digər buna bənzər razılaşmaya müvafiq olaraq, 17 yanvar 2013-cü il tarixinə qədər və ya bu tarixdə borc öhdəliklərindəki və kapitalındakı bütün iştirak paylarını investorlara təqdim etmişdir; **və**

*Issued all classes of its debt or equity interests to investors on or before January 17, 2013, pursuant to a trust indenture or similar agreement;* ***and***

* Məhdud müddətli borc investisiyası müəssisəsi ilə bağlı tələblərə (məsələn, aktivlərə dair məhdudiyyətlər və 1.1471-5(f)(2)(iv) maddəsi üzə digər tələblər) cavab verdiyi üçün sertifikatlaşdırılmış əməl edən hesab olunan statusa malikdir.

*Is certified deemed-compliant because it satisfies the requirements to be treated as a limited life debt investment entity (such as the restrictions with respect to its assets and other requirements under § 1.1471-5(f)(2)(iv)).*

|  |  |
| --- | --- |
| **HİSSƏ 9**  **PART IX** | **Certain Investment Entities that Do Not Maintain Financial Accounts**  *Maliyyə hesablarına malik olmayan müəyyən İnvestisiya müəssisəsi* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **23.** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunmuş müəssisə: |
| *I certify that the entity identified in Part I:* |

* Yalnız 1.1471-5(e)(4)(i)(A) maddəsində təsvir olunmuş investisiya təşkilatı olduğu üçün maliyyə institutudur; **və**

*Is a financial institution solely because it is an investment entity described in §1.1471-5(e)(4)(i)(A);* ***and***

* Maliyyə hesabları aparmır.

*Does not maintain financial accounts.*

|  |  |
| --- | --- |
| **HİSSƏ 10**  **PART X** | **Sahibləri bəyan edilən maliyyə institutu**  ***Owner-Documented FFI*** |

**Qeyd.** Bu status yalnız o halda şamil olunur ki, hazırkı formanın təqdim olunduğu ABŞ maliyyə institutu və ya iştirakçı maliyyə institutu müvafiq maliyyə institutunusahibləri bəyan edilən maliyyə institutu hesab edəcəyinə razılıq versin (hüququn əldə edilməsinə dair tələblər üçün doldurulma qaydalarına baxın). Bundan əlavə, maliyyə institutu aşağıdakı məlumatları təsdiqləməlidir.

**Note**. *This status only applies if the U.S. financial institution or participating FFI to which this form is given has agreed that it will treat the FFI as an owner-documented FFI (see instructions for eligibility requirements). In addition, the FFI must make the certifications below.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **24a** |  | (Bütün sahibləri bəyan edilən maliyyə institutları bu bəndi seçməlidirlər) Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunmuş maliyyə institutu: |
| (*All owner-documented FFIs check here) I certify that the FFI identified in Part I:* |

* Vasitəçi kimi çıxış etmir;

*Does not act as an intermediary;*

* Adi bank işi və ya analoji fəaliyyət çərçivəsində depozitlər qəbul etmir;

*Does not accept deposits in the ordinary course of a banking or similar business;*

* Fəaliyyətinin əhəmiyyətli hissəsini digər şəxslər üçün maliyyə aktivlərinin saxlanılması təşkil etmir;

*Does not hold, as a substantial portion of its business, financial assets for the account of others;*

* Maliyyə hesabı ilə bağlı ödənişlər edən və ya etmək etmək öhdəliyi daşıyan sığorta şirkəti (və ya sığorta şirkətinin ana müəssisəsi) deyil;

*Is not an insurance company (or the holding company of an insurance company) that issues or is obligated to make payments with respect to a financial account;*

* Adi bank işi və ya analoji fəaliyyət çərçivəsində depozitlər qəbul edən, fəaliyyətinin əhəmiyyətli hissəsini digər şəxslər üçün maliyyə aktivlərinin saxlanılması təşkil edən, yaxud maliyyə hesabı ilə bağlı ödənişlər edən və ya etmək öhdəliyi daşıyan sığorta şirkəti (sığorta şirkətinin ana müəssisəsi) olan müəssisənin törəməsi deyil və ya belə müəssisələr ilə eyni geniş tərkibli asılı müəssisələr qrupuna daxil deyil;**və**

*Is not owned by or in an expanded affiliated group with an entity that accepts deposits in the ordinary course of a banking or similar business, holds, as a substantial portion of its business, financial assets for the account of others, or is an insurance company (or the holding company of an insurance company) that issues or is obligated to make payments with respect to a financial account;* ***and***

* Hər hansı iştirakçı olmayan maliyyə institutu üçün hesab aparmır.

*Does not maintain a financial account for any nonparticipating FFI.*

**24b və ya 24c bəndlərindən uyğun olanı seçin.**

***Check box 24b or 24c, whichever applies.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunmuş maliyyə institutu: |
| *I certify that the FFI identified in Part I:* |

* Maliyyə institutununnəzarət edən şəxslərinə dair aşağıdakı məlumatları əks etdirən hesabatı təqdim etmişdir və ya təqdim edəcək:

*Has provided, or will provide, an FFI owner reporting statement that contains:*

* + Sahibləri bəyan edilən maliyyə institutunun kapitalındabirbaşa və ya dolayısı ilə iştirak payına sahib olan hər bir fiziki şəxsin və müəyyən olunmuş ABŞ şəxsinin adı, ünvanı, VÖEN-i (varsa), 4-cü fəsil üzrə üzrə statusu və təqdim etdiyi sənədlərin növü (tələb olunduğu halda) (müəyyən olunmuş ABŞ şəxslərindən başqa digər bütün müəssisələri nəzərdən keçirməklə);

*The name, address, TIN (if any), chapter 4 status, and type of documentation provided (if required) of every individual and specified U.S. person that owns a direct or indirect equity interest in the owner-documented FFI (looking through all entities other than specified U.S. persons);*

* + Sahibləri bəyan edilən maliyyə institutunun borc öhdəliklərində50,000 ABŞ dollarından artıq məbləğdə maliyyə hesabına bərabət olaniştirak payına (borclarda dolayı iştirak payları, o cümlədən ödənişi qəbul edən tərəfə, yaxud ödənişi qəbul edən tərəfin kreditorunun kapitalında birbaşa və dolayı iştirak payına sahib olan müəssisədə borc öhdəlikləri daxil olmaqla)sahib olan (iştirakçı maliyyə institutunun, qeydiyyatdan keçmiş əməl edən hesab olunanmaliyyə institutunun, sertifikatlaşdırılmışəməl edən hesab olunanmaliyyə institutunun, azad olunan NFFE-in, imtiyazlı benefisiarların və ya müəyyən olunmuş ABŞ şəxsləriistisna olmaqla ABŞ şəxslərinin sahib olduğu bütün borc öhdəliklərində iştirak payları nəzərə alınmadan) hər hansı fiziki şəxsin və müəyyən olunmuş ABŞ şəxsinin adı, ünvanı, VÖEN (varsa), fəsil 4 üzrə statusu və təqdim etdiyi sənədlərin növü (tələb olunduğu halda);**və**

*The name, address, TIN (if any), chapter 4 status, and type of documentation provided (if required) of every individual and specified U.S. person that owns a debt interest in the owner-documented FFI (including any indirect debt interest, which includes debt interests in any entity that directly or indirectly owns the payee or any direct or indirect equity interest in a debt holder of the payee) that constitutes a financial account in excess of $50,000 (disregarding all such debt interests owned by participating FFIs, registered deemed-compliant FFIs, certified deemed-compliant FFIs, excepted NFFEs, exempt beneficial owners, or U.S. persons other than specified U.S. persons);* ***and***

* + Müəssisə ilə bağlı öhdəlikləri yerinə yetirmək üçün vergi agentinin tələb etdiyi hər hansı əlavə məlumat.

*Any additional information the withholding agent requests in order to fulfill its obligations with respect to the entity.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **c** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunmuş maliyyə institutu Birləşmiş Ştatlarda yerləşən auditor şirkətinin və ya hüquqi nümayəndənin ödəniş tarixindən etibarən dörd il ərzində imzalanmış və belə şirkət və ya nümayəndə tərəfindən maliyyə institutunun 1.1471-3(d)(6)(iv)(A)(2) saylı bənddə nəzərdə tutulmuş bütün sahibləri və kreditorları ilə bağlı sənədlərinin yoxlanıldığına, eləcə də maliyyə institutununsahibləri bəyan edilən maliyyə institutu olmaq üçün bütün tələblərə cavab verdiyinə dair audit məktubunu təqdim etmişdir və ya təqdim edəcək. Həmçinin, Hissə 1-də nəzərdə tutulan maliyyə institutumüəyyən olunmuş ABŞ şəxsləri olan sahibləri üçünmaliyyə institutununsahiblərinə dair hesabatı və W-9 formasını (formalarını) vergidən azadolma sənədləri ilə birgə təqdim etmişdir və ya təqdim edəcək. |
| *I certify that the FFI identified in Part I has provided, or will provide, an auditor's letter, signed within four years of the date of payment, from an independent accounting firm or legal representative with a location in the United States stating that the firm or representative has reviewed the FFI's documentation with respect to all of its owners and debt holders identified in §1.1471-3(d)(6)(iv)(A)(2), and that the FFI meets all the requirements to be an owner-documented FFI. The FFI identified in Part I has also provided, or will provide, an FFI owner reporting statement of its owners that are specified U.S. persons and Form(s) W-9, with applicable waivers.* |

**Müvafiq olduğu halda 24d bəndini seçin.**

***Check box 24d if applicable.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **d** |  | | Mən təsdiq edirəm ki, 1-ci sətirdə nəzərdə tutulan müəssisə şərti benfisiarı və ya müəyyən edilməmiş benefisiarlardan  ibarət təyin olunmuş qrupu olmayan trastdır. | | |
| *I certify that the entity identified in line 1 is a trust that does not have any contingent beneficiaries or designated classes with unidentified beneficiaries.* | | |
| **HİSSƏ 11**  **PART XI** | | | | | **Məhdudlaşdırılmış distribyutor**  ***Restricted Distributor*** | | |
| **25a** | |  | | (Məhdudlaşdırılmış distribyutorlar bu bəndi seçməlidirlər) Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən edilmiş müəssisə: | | |
| (*All restricted distributors check here) I certify that the entity identified in Part I:* | | |

* Bu formanın aid olduğu məhdudlaşdırılmış fondun borc öhdəliklərində və ya kapitalındakı iştirak payları ilə bağlı distribyutor kimi fəaliyyət göstərir;

*Operates as a distributor with respect to debt or equity interests of the restricted fund with respect to which this form is furnished;*

* Bir-bir ilə əlaqəli olmayan ən azı 30 müştəriyə investisiya xidmətləri göstərir və müştərilərinin yarıdan az hissəsi bir-biri ilə əlaqəli tərəflərdir;

*Provides investment services to at least 30 customers unrelated to each other and less than half of its customers are related to each other;*

* Təsis edildiyi ölkənin (FATF tövsiyələrinə əməl edən yurisdiksiya) çirkli pulların yuyulması (PL) ilə mübarizə qaydalarına əsasən PL ilə bağlı bütün yoxlama prosedurlarını həyata keçirməlidir;

*Is required to perform AML due diligence procedures under the anti-money laundering laws of its country of organization (which is an FATF-compliant jurisdiction);*

* Yalnız qeydiyyatdan keçdiyi və ya təsis olunduğu ölkədə fəaliyyət göstərir, həmin ölkədən kənarda daimi fəaliyyət yeri yoxdur və qeydiyyatdan keçdiyi və ya təsis olunduğu ölkə geniş tərkibli asılı müəssisələr qrupunun bütün üzvlərinin (varsa) müvafiq ölkəsi ilə eynidir;

*Operates solely in its country of incorporation or organization, has no fixed place of business outside of that country, and has the same country of incorporation or organization as all members of its affiliated group, if any;*

* Qeydiyyatdan keçdiyi və ya təsis olunduğu ölkədən kənarda müştərilər cəlb etmir;

*Does not solicit customers outside its country of incorporation or organization;*

* İdarəçiliyində olan ümumi aktivlərinin dəyəri 175 milyon dollardan çox deyil və gəlir hesabatında ən son hesabat ili üçün ümumi gəliri 7 milyon ABŞ dollarından çox deyil;

*Has no more than $175 million in total assets under management and no more than $7 million in gross revenue on its income statement for the most recent accounting year;*

* İdarəçiliyində olan ümumi aktivlərinin dəyəri 500 milyon ABŞ dollarından və ya ən son hesabat ili üçün birləşdirilmiş və ya konsolidə edilmiş gəlir hesabatında ümumi gəliri 20 milyon ABŞ dollarından çox olan geniş tərkibli asılı müəssisələr qrupunun üzvü deyil;**və**

*Is not a member of an expanded affiliated group that has more than $500 million in total assets under management or more than $20 million in gross revenue for its most recent accounting year on a combined or consolidated income statement;* ***and***

* Məhdudlaşdırılmış fondun hər hansı borc öhdəliklərini və ya qiymətli kağızlarını müəyyən edilmiş ABŞ şəxslərinə, nəzarət edən şəxslərindən birinin və ya bir neçəsinin ABŞ şəxsi olduğupassiv NFFE-lərə və ya iştirakçı olmayan maliyyə institutlarına təqdim etmir.

*Does not distribute any debt or securities of the restricted fund to specified U.S. persons, passive NFFEs with one or more substantial U.S. owners, or nonparticipating FFIs.*

**25b və ya 25c bəndlərindən uyğun olanı seçin.**

***Check box 25b or 25c, whichever applies.***

Bundan əlavə, mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunmuş müəssisə bu formanın aid olduğu məhdudlaşdırılmış fondunborc öhdəliklərində və ya kapitalında iştirak paylarının 31 dekabr 2011-ci il tarixindən sonrakı istənilən satışı ilə əlaqədar:

*I further certify that with respect to all sales of debt or equity interests in the restricted fund with respect to which this form is furnished that are made after December 31, 2011, the entity identified in Part I:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b** |  | Borc öhdəliklərinin və qiymətli kağızların ABŞ müəssisələrinə və ABŞ rezidenti olan fiziki şəxslərə satışını ümumiyyətlə qadağan edən müqavilə üzrə öhdəliklərə malik olmuşdur, hazırda isə borc öhdəliklərinin və qiymətli kağızların hər hansı müəyyən olunmuş ABŞ şəxsinə, nəzarət edən şəxslərindən birinin və ya bir neçəsinin ABŞ şəxsi olduğu passiv NFFE-yə və ya iştirakçı olmayan maliyyə institutunasatışını qadağan edən müqavilə üzrə öhdəliklərə malikdir. |
| *Has been bound by a distribution agreement that contained a general prohibition on the sale of debt or securities to U.S. entities and U.S. resident individuals and is currently bound by a distribution agreement that contains a prohibition of the sale of debt or securities to any specified U.S. person, passive NFFE with one or more substantial U.S. owners, or nonparticipating FFI.* |
| **c** |  | Hazırda borc öhdəliklərinin və qiymətli kağızların hər hansı müəyyən edilmiş ABŞ şəxsinə, nəzarət edən şəxslərindən birinin və ya bir neçəsinin ABŞ şəxsi olduğu passiv NFFE-yə və ya iştirakçı olmayan maliyyə institutuna satışını qadağan edənmüqavilə üzrə öhdəliklərə malikdir və belə məhdudiyyətin müvafiq müqaviləyə daxil edilməsindən əvvəl həyata keçirilmiş bütün satışlarla bağlı hər bir hesabı 1.1471-4(c) maddəsində nəzərdə tutulmuş əvvəlcədən mövcud olanhesablarla bağlı prosedurlara uyğun olaraq yoxlamışdır və müəyyən olunmuş ABŞ şəxsinə, nəzarət edən şəxslərindən birinin və ya bir neçəsinin ABŞ şəxsi olduğu passiv NFFE-yə və ya iştirakçı olmayan maliyyə institutuna satılmış qiymətli kağızları geri almış və ya iştirakçı maliyyə institutu və ya Model 1 üzrə hesabat verən maliyyə institutu olan distribyutora ödəmişdir və ya məhdudlaşdırılmış fond tərəfindən qiymətli kağızların belə distribyutora ötürülməsinə imkan yaratmışdır. |
| *Is currently bound by a distribution agreement that contains a prohibition on the sale of debt or securities to any specified U.S. person, passive NFFE with one or more substantial U.S. owners, or nonparticipating FFI and, for all sales made prior to the time that such a restriction was included in its distribution agreement, has reviewed all accounts related to such sales in accordance with the procedures identified in §1.1471-4(c) applicable to preexisting accounts and has redeemed or retired any, or caused the restricted fund to transfer the securities to a distributor that is a participating FFI or reporting Model 1 FFI securities which were sold to specified U.S. persons, passive NFFEs with one or more substantial U.S. owners, or nonparticipating FFIs.* |
| **HİSSƏ 12**  **PART XII** | | **Hökumətlərarası Sazişə əsasən hesabat verməyən maliyyə institutu**  ***Nonreporting IGA FFI*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **26** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən edilmiş müəssisə: |
| *I certify that the entity identified in Part I:* |
|  | * Birləşmiş Ştatlarla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ arasında imzalanmış Hökumətlərarası Sazişə əsasən hesabat verməyən maliyyə institutu hesab olunmaq üçün müvafiq tələblərə cavab verir;   *Meets the requirements to be considered a nonreporting financial institution pursuant to an applicable IGA between the United States and*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_; Müvafiq Hökumətlərarası Saziş  Model 1 və ya  Model 2  *The applicable IGA is a*  Model 1 IGA or a Model 2 IGA; and  Müvafiq Hökumətlərarası Sazişin və ya Xəzinədarlığın qaydalarının şərtlərinə əsasən \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hesab olunur (Müvafiqdirsə doldurulma qaydalarına baxın); **və**  *Is treated as a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ under the provisions of the applicable IGA* or Treasury regulations (if applicable, see instructions);  *Əgər siz statusu qəyyum tərəfindən təsdiq olunan trast və ya himayədər müəssisədirsə həmin himayədarın adını qeyd edin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *If you are*  a trustee documented trust or a sponsored entity, provide the name of the trustee or sponsor*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Qəyyum*  A,B,Ş . Xarici şəxsdir.  The trustee is  .U.S.  . Foreign | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **26** |  | | | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən edilmiş müəssisə: | | |
| *I certify that the entity identified in Part I:* | | |
|  | * Birləşmiş Ştatlarla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ arasında imzalanmış Hökumətlərarası Sazişə əsasən hesabat verməyən maliyyə institutu hesab olunmaq üçün müvafiq tələblərə cavab verir;   *Meets the requirements to be considered a nonreporting financial institution pursuant to an applicable IGA between the United States and \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | | | | | |
|  | * Müvafiq Hökumətlərarası Sazişin şərtlərinə əsasən \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hesab olunur (doldurulma qaydalarına baxın); **və**   *Is treated as a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ under the provisions of the applicable IGA (see instructions);* ***and*** | | | | | |
|  | * Model 2 üzrə Hökumətlərarası Sazişə əsasən qeydiyyatdan keçmiş əməl edən hesab olunanmaliyyə institutu olduğunuz halda, GIIN nömrənizi daxil edin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   *If you are an FFI treated as a registered deemed-compliant FFI under an applicable Model 2 IGA, provide your GIIN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.* | | | | | |
| **HİSSƏ 13**  **PART XIII** | | | | **Xarici hökumət, ABŞ ərazisinin hökuməti və ya xarici emitent mərkəzi bank**  **Foreign government, Government of a U.S. possession, or foreign Central Bank of Issue** | | |
| **27** | |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə-1-də müəyyən olunan müəssisə ödənişin benefisiarıdır və sığorta şirkətlərinin, depozitarların və ya bank fəaliyyətini həyata keçirən təşkilatların bu formanın təqdim olunduğu ödənişlər və ya hesablar və ya öhdəliklərlə əlaqədar həyata keçirdiyi maliyyə-kommersiya fəaliyyəti ilə məşğul olmur (§1.1471-6(h)(2) maddəsində icazə verilən hallar istisna olmaqla). | |
| *I certify that the entity identified in Part I is the beneficial owner of the payment and is not engaged in commercial financial activities of a type engaged in by an insurance company, custodial institution, or depository institution with respect to the payments, accounts, or obligations for which this form is submitted (except as permitted in §1.1471-6(h)(2)).* | |
| **HİSSƏ 14**  **PART XIV** | | | | **Beynəlxalq təşkilat**  **International Organization** | |

28 a və ya 28 B xanalarından uyğunolanı seçin.

*Check box 28a or 28b, whichever applies.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **28a** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə 7701(a)(18) maddəsində əks olunan beynəlxalq təşkilatdır. | |
| *I certify that the entity identified in Part I is an international organization described in section 7701(a)(18).* | |
| **b** |  | Mən təsdiq edirəm ki Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə: | |
| *I certify that the entity identified in Part I:* | |
|  | * Əsasən xarici hökumətlərdən ibarətdir;   *Is comprised primarily of foreign governments;* | | |
|  | * Xarici ölkənin Beynəlxalq təşkilatların imtiyazları haqqında Qanuna analojiqanunu əsasında hökumətlərarası və ya fövqəlmilli təşkilat kimi tanınır;   *Is recognized as an intergovernmental or supranational organization under a foreign law similar to the International Organizations Immunities Act;* | | |
|  | * Müəssisənin gəlirindən hər hansı digər fiziki şəxsin faydalanmaq hüququ yoxdur;   *The benefit of the entity's income does not inure to any private person;* | | |
|  | * Ödənişin benefisiarıdır və sığorta şirkətlərinin, depozitarların və ya bank fəaliyyətini həyata keçirən təşkilatların bu formanın təqdim olunduğu ödənişlər və ya hesablar və ya öhdəliklərlə əlaqədar həyata keçirdiyi maliyyə-kommersiya fəaliyyəti ilə məşğul olmur (§1.1471-6(h)(2) maddəsində icazə verilən hallar istisna olmaqla).   *Is the beneficial owner of the payment and is not engaged in commercial financial activities of a type engaged in by an insurance company, custodial institution, or depository institution with respect to the payments, accounts, or obligations for which this form is submitted (except as permitted in §1.1471-6(h)(2)).* | | |
| **HİSSƏ 15**  **PART XV** | | | **İmtiyazlı pensiya fondları**  ***Exempt Retirement Plans*** | |

29a, b, c, d, e, or f, xanalarından uyğun olanı seçin.

*Check box 29a, b, c, d, e, or f, whichever applies.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **29a** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə: | |
| *I certify that the entity identified in Part I:* | |
|  | * ABŞ-la ikiqat vergitutmanın aradan qaldırılmasına dairsaziş qüvvədə olan ölkədə yaradılmışdır (bu saziş ilə bağlı güzəştlərə iddia edirsinizsə, Hissə 3-ə baxın);   *Is established in a country with which the United States has an income tax treaty in force (see Part III if claiming treaty benefits);* | | |
|  | * Əsasən pensiya və ya təqaüd ödənişlərini təmin etmək üçün fəaliyyət göstərir; **və**   *Is operated principally to administer or provide pension or retirement benefits;* ***and*** | | |
|  | * Güzəştlə bağlı tələb üzrə istənilən məhdudiyyəti yerinə yetirən digər ölkənin rezidenti kimi Fondun ABŞ mənbəyindən əldə etdiyi gəlirlə bağlı vergi güzəştinə hüququ vardır (və ya istinilən növ belə gəlirə görə vergi güzəştinə hüququ olacaq).   *Is entitled to treaty benefits on income that the fund derives from U.S. sources (or would be entitled to benefits if it derived any such income) as a resident of the other country which satisfies any applicable limitation on benefits requirement.* | | |
| **b** |  | Mən təsdiq edirəm ki Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə: | |
| *I certify that the entity identified in Part I:* | |
|  | * Bir və ya daha çox işəgötürənin keçmiş işçiləri olan benefisiarlara göstərdikləri xidmətlər qarşılığında pensiya, əlillik və ya və ya ölüm halları (və ya bunların istənilən birləşməsi) ilə əlaqədar müavinətlərin verilməsi üçün təsis olunur;   *Is organized for the provision of retirement, disability, or death benefits (or any combination thereof) to beneficiaries that are former employees of one or more employers in consideration for services rendered;* | | |
|  | * Heç bir benefisiarın maliyyə institutunun aktivlərinin 5%-dən çox hissəsinə hüququ yoxdur;   *No single beneficiary has a right to more than 5% of the FFI's assets;* | | |
|  | * Hökumət qaydaları ilə tənzimlənir və Fondun yaradıldığı və ya fəaliyyət göstərdiyi ölkənin müvafiq vergi orqanlarına öz benefisiarları barədə illik hesabat təqdim edir; **və**   *Is subject to government regulation and provides annual information reporting about its beneficiaries to the relevant tax authorities in the country in which the fund is established or operated;* ***and*** | | |
|  | * Təsis olunduğu və ya fəaliyyət göstərdiyi ölkənin qanunvericiliyinə əsasən özünün pensiya və ya təqaüd fondu kimi statusuna görə adətən investisiya gəliri üzrə vergidən azaddır;   *Is generally exempt from tax on investment income under the laws of the country in which it is established or operates due to its status as a retirement or pension plan;* | | |
|  | * Ümumi daxilolmalarının 50%-ni (bu hissədə qeyd olunan digər fondlardan, Model 1 və ya Model 2 üzrə müvafiq Hökumətlərarası Sazişdə təsvir edilmiş digər pensiya fondlarındakı pensiya və təqaüd hesablarından,Model 1 və ya Model 2 üzrə müvafiq Hökumətlərarası Sazişdə nəzərdə tutulmuş digər pensiya fondlarından və ya §1.1471-5(b)(2)(i)(A) əks olunan hesablardantransfer edilən aktivləri nəzərə almadan) himayəçi işəgötürənlərdən əldə edir;   *Receives at least 50% of its total contributions from sponsoring employers (disregarding transfers of assets from other plans described in this part, retirement and pension accounts described in an applicable Model 1 or Model 2 IGA, other retirement funds described in an applicable Model 1 or Model 2 IGA, or accounts described in §1.1471-5(b)(2)(i)(A));* | | |
|  | * Pensiya, əlillik yaxud ölüm halları kimi xüsusi hallar baş verməzdən əvvəl vəsaitlərin köçürülməsinə və ya çıxarılmasına (§1.1471-5(b)(2)(i)(A) maddəsində qeyd edilən hesablara (pensiya və ya təqaüd hesabları), Model 1 və ya Model 2 üzrə müvafiq Hökumətlərarası Sazişdə təsvir edilmiş pensiya və ya təqaüd hesablarına və ya bu hissədə və ya Model 1 və ya Model 2 üzrə müvafiq Hökumətlərarası Sazişdə nəzərdə tutulmuş digər pensiya fondlarına ödənişlər istisna olmaqla) icazə vermir və ya buna görə cərimə tətbiq edir; **və ya**   *Either does not permit or penalizes distributions or withdrawals made before the occurrence of specified events related to retirement, disability, or death (except rollover distributions to accounts described in §1.1471-5(b)(2)(i)(A) (referring to retirement and pension accounts), to retirement and pension accounts described in an applicable Model 1 or Model 2 IGA, or to other retirement funds described in this part or in an applicable Model 1 or Model 2 IGA);* ***or*** | | |
|  | * İşçilər tərəfindən fonda daxilolmaların məbləğini işçininəldə etdiyi gəlirə müvafiq olaraq məhdudlaşdırır və ya həmin məbləğin illik olaraq 50,000 ABŞ dollarını keçməsinə imkan vermir.   *Limits contributions by employees to the fund by reference to earned income of the employee or may not exceed $50,000 annually.* | | |
| **c** |  | Mən təsdiq edirəm ki Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə: | |
| *I certify that the entity identified in Part I:* | |
|  | * Bir və ya daha çox işəgötürənin keçmiş işçiləri olan benefisiarlara göstərdikləri xidmətlər qarşılığında pensiya, əlillik və ya və ya ölüm halları (və ya bunların istənilən birləşməsi) ilə əlaqədar müavinətlərin verilməsi üçün təsis olunur;   *Is organized for the provision of retirement, disability, or death benefits (or any combination thereof) to beneficiaries that are former employees of one or more employers in consideration for services rendered;* | | |
|  | * 50-dən az iştirakçısı vardır;   Has fewer than 50 participants; | | |
|  | * Heç biri investisiya təşkilatı və ya passiv NFFE olmayan bir və və ya daha çox işəgötürən tərəfindən himayə olunur;   *Is sponsored by one or more employers each of which is not an investment entity or passive NFFE;* | | |
|  | * İşçi və ya işəgötürən tərəfindən fonda edilən ödənişlərin məbləği (bu hissədə qeyd olunan digər fondlardan aktivlərin transferini, Model 1 və ya Model 2 üzrə müvafiq Hökumətlərarası Sazişdə nəzərdə tutulmuş pensiya və təqaüd hesablarını və ya §1.1471-5(b)(2)(i)(A) maddəsində nəzərdə tutulmuş hesabları nəzərə almadan) müvafiq olaraq əldə olunan gəlirə və işçilərə ödənilən təzminata uyğun olaraq məhdudlaşdırılır;   *Employee and employer contributions to the fund (disregarding transfers of assets from other plans described in this part, retirement and pension accounts described in an applicable Model 1 or Model 2 IGA, or accounts described in §1.1471-5(b)(2)(i)(A)) are limited by reference to earned income and compensation of the employee, respectively;* | | |
|  | * Fondun təsis olunduğu və ya fəaliyyət göstərdiyi ölkənin rezidenti olmayan iştirakçılar fondun aktivlərinin 20%-dən çoxuna iddia hüququna malik deyillər; **və**   *Participants that are not residents of the country in which the fund is established or operated are not entitled to more than 20 percent of the fund's assets;* ***and*** | | |
|  | * Hökumət qaydaları ilə tənzimlənir və fondun yaradıldığı və ya fəaliyyət göstərdiyi ölkənin müvafiq vergi orqanlarına öz benefisiarları barədə illik hesabat təqdim edir.   *Is subject to government regulation and provides annual information reporting about its beneficiaries to the relevant tax authorities in the country in which the fund is established or operates.* | | |
| **d** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə ABŞ-da yaradılan və ya təşkil olunan trast tərəfindən maliyyələşdirilməsi tələbindən əlavə, 401(a)bölməsinin tələblərinə cavab verən pensiya planına uyğun olaraq yaradılmışdır. | |
| *I certify that the entity identified in Part I is formed pursuant to a pension plan that would meet the requirements of section 401(a), other than the requirement that the plan be funded by a trust created or organized in the United States.* | |
| **e** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə yalnız bu hissədə və yaModel 1 və ya Model 2 üzrə müvafiq Hökumətlərarası Sazişdə nəzərdə tutulmuş bir və ya daha artıq pensiya fondunun və yaxud §1.1471-5(b)(2)(i)(A) maddəsində qeyd olunan hesabların, (pensiya və ya təqaüd hesablarına istisnad etməklə) və ya Model 1 və ya Model 2 üzrə müvafiq Hökumətlərarası Sazişdə nəzərdə tutulmuş pensiya və təqaüd hesablarının xeyrinə gəlir əldə etmək məqsədilə yaradılmışdır. | |
| *I certify that the entity identified in Part I is established exclusively to earn income for the benefit of one or more retirement funds described in this part or in an applicable Model 1 or Model 2 IGA, accounts described in §1.1471-5(b)(2)(i)(A) (referring to retirement and pension accounts), or retirement and pension accounts described in an applicable Model 1 or Model 2 IGA.* | |
| **f** |  | Mən təsdiq edirəm ki Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə: | |
| *I certify that the entity identified in Part I:* | |
|  | * Himayədarın hazırkı və ya keçmiş işçiləri olan benefisiarlara və ya iştirakçılara (və ya belə işçilər tərəfindən təyin olunmuş şəxslərə) pensiya, əlillik və ya və ya ölüm halları ilə bağlı müavinətlərin verilməsi məqsədilə xarici hökumət, beynəlxalq təşkilat, emitent xarici mərkəzi bank və ya ABŞ ərazisinin hökuməti (hər biri §1.1471-6-də müəyyən olunduğu kimi) və ya Model 1 və ya Model 2 üzrə müvafiq Hökumətlərarası Sazişdə qeyd edilən imtiyazlı benefisiar tərəfindən yaradılmışdır və ya himayə olunur; **və ya**   *Is established and sponsored by a foreign government, international organization, central bank of issue, or government of a U.S. possession (each as defined in §1.1471-6) or an exempt beneficial owner described in an applicable Model 1 or Model 2 IGA to provide retirement, disability, or death benefits to beneficiaries or participants that are current or former employees of the sponsor (or persons designated by such employees);* ***or*** | | |
|  | * Himayədarın hazırkı və ya keçmiş işçiləri olmayan benefisiarlara və ya iştirakçılara həmin himayədarlara göstərdikləri şəxsi xidmətlər qarşılığında pensiya, əlillik və ya və ya ölüm halları ilə bağlı müavinətlərin verilməsi məqsədilə xarici hökumət, beynəlxalq təşkilat, emitent xarici mərkəzi bank və ya ABŞ ərazisinin hökuməti (hər biri §1.1471-6-də müəyyən olunduğu kimi) və ya Model 1 və ya Model 2 üzrə müvafiq Hökumətlərarası Sazişdə qeyd edilən imtiyazlı benefisiar tərəfindən yaradılmışdır və ya himayə olunur.   *Is established and sponsored by a foreign government, international organization, central bank of issue, or government of a U.S. possession (each as defined in §1.1471-6) or an exempt beneficial owner described in an applicable Model 1 or Model 2 IGA to provide retirement, disability, or death benefits to beneficiaries or participants that are not current or former employees of such sponsor, but are in consideration of personal services performed for the sponsor.* | | |
| **HİSSƏ 16**  **PART XVI** | | | **İmtiyazlı benefisiarın tam mülkiyyətində olan müəssisə**  ***Entity wholly owned by exempt beneficial owners*** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **30** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə: |
| *I certify that the entity identified in Part I:* |
|  | * Yalnız investisiya təşkilatı olduğu üçün maliyyə institutudur;   *Is an FFI solely because it is an investment entity;* | |
|  | * İnvestisiya təşkilatının kapitalında birbaşa iştirak paylarına sahib olan hər bir şəxs §1.1471-6-cı maddədə və ya Model 1 və ya Model 2 üzrə müvafiq Hökumətlərarası Sazişdə təsvir olunan imtiyazlı benefisiardır;   *Each direct holder of an equity interest in the investment entity is an exempt beneficial owner described in §1.1471-6 or in an applicable Model 1 or Model 2 IGA;* | |
|  | * İnvestisiya müəssisəsinin borc öhdəliyində birbaşa iştirak payına malik olan tərəf, bank fəaliyyətini həyata keçirən təşkilat (belə müəssisəyə verilən kreditlə bağlı) yaxud §1.1471-6-cı maddədə və ya Model 1 və ya Model 2 üzrə müvafiq Hökumətlərarası Sazişdə təsvir olunan imtiyazlı benefisiardır;   *Each direct holder of a debt interest in the investment entity is either a depository institution (with respect to a loan made to such entity) or an exempt beneficial owner described in §1.1471-6 or an applicable Model 1 or Model 2 IGA;* | |
|  | * Müəssisənin borc öhdəliklərində maliyyə hesabına bərabər hesab edilən iştirak payına və ya müəssisənin kapitalında birbaşa iştirak payına malik olan hər bir şəxsin adını, ünvanını, VÖEN-ini (varsa), 4-cü fəsil üzrə üzrə statusunu və vergi agentinə təqdim etdiyi sənədlərin növünü əks etdirən hesabatı təqdim etmişdir;   *Has provided an owner reporting statement that contains the name, address, TIN (if any), chapter 4 status, and a description of the type of documentation provided to the withholding agent for every person that owns a debt interest constituting a financial account or direct equity interest in the entity;* ***and*** | |
|  | * Müəssisənin hər bir sahibi, belə sahibin benefisiar olub-olmamasından asılı olmayaraq 1.1471-6(b), (c), (d), (e), (f) və/və ya (g) bəndlərində qeyd olunan müəssisə olduğunu müəyyən edən sənədi təqdim etmişdir.   *Has provided documentation establishing that every owner of the entity is an entity described in §1.1471-6(b), (c), (d), (e), (f) and/or (g) without regard to whether such owners are beneficial owners.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **HİSSƏ 17**  **PART XVII** | **ABŞ ərazisinin maliyyə institutu**  ***Territory financial institution*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **31** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə ABŞ ərazisinin qanunları əsasında təsis olunmuş və yaradılmış maliyyə institutudur (investisiya təşkilatıistisna olmaqla). | |
| *I certify that the entity identified in Part I is a financial institution (other than an investment entity) that is incorporated or organized under the laws of a possession of the United States.* | |
| **HİSSƏ 18**  **PART XVII** | | | **Qeyri-maliyyə qrupu müəssisəsi**  ***Nonfinancial group entity*** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **32** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə: |
| *I certify that the entity identified in Part I:* |
|  | * Ana müəssisə, maliyyə-xəzinə mərkəzi və ya asılı maliyyə şirkətidir və əsasən müəssisənin bütün fəaliyyətləri qaydaların §1.1471-5(e)(5)(i)(C) - (E) bəndlərində əks olunan funksiyalardan ibarətdir;   *Is a holding company, treasury center, or captive finance company and substantially all of the entity's activities are functions described in* Regulations section  *§1.1471-5(e)(5)(i)(C) through (E);* | |
|  | * Qaydaların §1.1471-5(e)(5)(i)(B) bəndində nəzərdə tutulmuş qeyri-maliyyə qrupunun üzvüdür;   *Is a member of a nonfinancial group described in* Regulations section  *§1.1471-5(e)(5)(i)(B);* | |
|  | * Müəssisə bank fəaliyyətini həyata keçirən təşkilat və ya depozitar deyil (müəssisənin geniş tərkibli asılı müəssisələr qrupunun üzvlərindən başqa); **və**   *Is not a depository or custodial institution (other than for members of the entity's expanded affiliated group);* ***and*** | |
|  | * İnvestisiya fondu (özəl sərmayə fondu, riskli kapital fondu, borc vəsaiti hesabına müəssisə satınalması fondu) və ya şirkətləri almaq və ya maliyyələşdirmək və investisiya məqsədləri üçün həmin şirkətlərdə kapital aktivləri qismində pay saxlamaqla bağlı investisiya strategiyası həyata keçirən hər hansı investisiya qurumu qismində fəaliyyət göstərmir (və ya özünü bu cür göstərmir).   *Does not function (or hold itself out) as an investment fund, such as a private equity fund, venture capital fund, leveraged buyout fund, or any investment vehicle with an investment strategy to acquire or fund companies and then hold interests in those companies as capital assets for investment purposes.* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HİSSƏ 19**  **PART XIX** | | **Azad olunan qeyri-maliyyə “start-up” şirkəti**  ***Excepted nonfinancial start-up company*** | |
| **33** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə: |
| *I certify that the entity identified in Part I:* |
|  | * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tarixində (və ya yeni fəaliyyət növü olduqda, belə fəaliyyət növünün təsdiq olunması ilə bağlı idarə heyətinin qərar verdiyi tarixdə) yaradılmışdır (tarix ödəniş tarixindən ən çoxu 24 ay əvvəlki tarix olmalıdır);   *Was formed on (or, in the case of a new line of business, the date of board resolution approving the new line of business) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (date must be less than 24 months prior to date of payment);* | |
|  | * Hələ fəaliyyəti göstərmir və əvvəllər fəaliyyət göstərməmişdir və ya maliyyə institutu və ya passiv NFFE fəaliyyəti istisna olmaqla yeni fəaliyyət növünün işə salınması məqsədilə aktivlərə investisiya qoyuluşu edir;   *Is not yet operating a business and has no prior operating history or is investing capital in assets with the intent to operate a new line of business other than that of a financial institution or passive NFFE;* | |
|  | * Maliyyə institutu fəaliyyəti istisna olmaqla yeni fəaliyyət növünün işə salınması məqsədilə aktivlərə investisiya qoyuluşu edir; **və**   *Is investing capital into assets with the intent to operate a business other than that of a financial institution;* ***and*** | |
|  | * İnvestisiya fondu (özəl sərmayə fondu, riskli kapital fondu, borc vəsaiti hesabına müəssisə satınalması fondu) və ya şirkətləri almaq və ya maliyyələşdirmək və investisiya məqsədləri üçün həmin şirkətlərdə kapital aktivləri qismində pay saxlamaq məqsədini güdən hər hansı investisiya qurumu qismində fəaliyyət göstərmir (və ya özünü bu cür göstərmir).   *Does not function (or hold itself out) as an investment fund, such as a private equity fund, venture capital fund, leveraged buyout fund, or any investment vehicle whose purpose is to acquire or fund companies and then hold interests in those companies as capital assets for investment purposes.* | |
| **HİSSƏ 20**  **PART XX** | | **Ləğvetmə və ya müflisləşmə prosesində olan azad olunan qeyri-maliyyə təşkilatı**  **Excepted nonfinancial entity in liquidation or bankruptcy** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **34** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə: |
| *I certify that the entity identified in Part I:* |
|  | * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tarixdə ləğvetmə, yenidən təşkil olunma və ya müflisləşmə ilə bağlı müraciət etmişdir;   *Filed a plan of liquidation, filed a plan of reorganization, or filed for bankruptcy on* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | |
|  | * Son 5 il ərzində maliyyə institutu və ya passiv NFFE kimi fəaliyyət göstərməmişdir;   *During the past 5 years has not been engaged in business as a financial institution or acted as a passive NFFE;* | |
|  | * Fəaliyyətlərini qeyri-maliyyə institutu kimi davam etdirmək və ya bərpa etmək məqsədilə ləğv olunur və ya yenidən təşkil olunma və ya müflisləşmə prosesini keçirir; **və**   *Is either liquidating or emerging from a reorganization or bankruptcy with the intent to continue or recommence operations as a nonfinancial entity;* ***and*** | |
|  | * Müflisləşmə və ya ləğvetmə prosesi 3 ildən artıq müddətdə davam edərsə, müflisləşmə bəyannaməsi və ya belə iddianı dəstəkləyən digər dövlət sənədləri kimi sənədli sübuta malikdir və ya belə sənədləri təqdim edəcəkdir.   *Has, or will provide, documentary evidence such as a bankruptcy filing or other public documentation that supports its claim if it remains in bankruptcy or liquidation for more than three years.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **HİSSƏ 21**  **PART XXI** | **501(c) maddəsində nəzərdə tutulan təşkilat**  ***501(c) organization*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **35** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən edilən müəssisə 501(c) maddəsində nəzərdə tutulan təşkilatdır hansı ki: |
| *I certify that the entity identified in Part I is a 501(c) organization that:* |
|  | * Hazırda qüvvədə olan və ödəniş alan tərəfin 501(c) maddəsində nəzərdə tutulan təşkilat olduğunu təsdiq edən İRS tərəfindən verilmiş \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tarixli qərar məktubunu almışdır; **və ya**   *Has been issued a determination letter from the IRS that is currently in effect concluding that the payee is a section 501(c) organization that is dated \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;* ***or*** | |
|  | * ABŞ-dakı vəkildən alınmış və ödəniş alan tərəfin 501(c) maddəsində nəzərdə tutulan təşkilat olduğunu (ödəniş alan tərəfin xarici özəl fond olub olmamasından asılı olmayaraq) təsdiq edən rəyin surətini təqdim etmişdir.   *Has provided a copy of an opinion from U.S. counsel certifying that the payee is a section 501(c) organization (without regard to whether the payee is a foreign private foundation).* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **HİSSƏ 22**  **PART XXII** | **Qeyri-kommersiya təşkilatı**  ***Non-Profit Organization*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **36** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də qeyd edilən müəssisə aşağıdakı tələblərə cavab verən qeyri-kommersiya təşkilatıdır: |
| *I certify that the entity identified in Part I is a non-profit organization that meets the following requirements:* |
|  | * Müəssisə rezident olduğu ölkədə müstəsna olaraq din, xeyriyyə, elm, incəsənət, mədəniyyət və təhsil məqsədləri üçün yaradılmışdır və xidmət göstərir;   *The entity is established and maintained in its country of residence exclusively for religious, charitable, scientific, artistic, cultural or educational purposes;* | |
|  | * Müəssisə rezidenti olduğu ölkədə mənfəət vergisindən azaddır;   *The entity is exempt from income tax in its country of residence;* | |
|  | * Müəssisənin öz aktivlərində və ya gəlirində əmlak və ya benefisiar hüquqları olan səhmdarları və ya üzvləri yoxdur;   *The entity has no shareholders or members who have a proprietary or beneficial interest in its income or assets;* | |
|  | * Nə müəssisənin rezident olduğu ölkənin müvafiq qanunları, nə də müəssisənin təsis sənədləri müəssisənin hər hansı gəlir və ya aktivlərinin müəssisənin xeyriyyə fəaliyyətləri ilə bağlı qaydalarında nəzərdə tutulmuş hallar və ya xidmətlərin göstərilməsi ilə əlaqədar kompensasiya şəklində müvafiq ödənişlər və ya müəssisənin aldığı əmlakın ədalətli bazar dəyərini əks etdirən ödənişlər istisna olmaqla fiziki şəxslərə və ya xeyriyyə müəssisəsi olmayan təşkilata verilməsinə və ya həmin fiziki şəxs və ya təşkilatın xeyrinə realizə edilməsinə icazə vermir; **və**   *Neither the applicable laws of the entity's country of residence nor the entity's formation documents permit any income or assets of the entity to be distributed to, or applied for the benefit of, a private person or non-charitable entity other than pursuant to the conduct of the entity's charitable activities or as payment of reasonable compensation for services rendered or payment representing the fair market value of property which the entity has purchased;* ***and*** | |
|  | * Müəssisənin rezident olduğu ölkənin müvafiq qanunları və müəssisənin təsis sənədləri müəssisənin ləğv edilməsi zamanı onun bütün aktivlərinin xarici hökumətə, belə hökumətin tərkib hissəsi olan orqana, xarici hökumətin nəzarətində olan müəssisəyə və ya Hissə 22-də qeyd olunan digər təşkilata paylanmasını və ya rezidenti olduğu ölkənin hökumətinə və ya onun istənilən siyasi strukturuna vərəsəsiz əmlak kimi verilməsini tələb edir.   *The applicable laws of the entity's country of residence or the entity's formation documents require that, upon the entity's liquidation or dissolution, all of its assets be distributed to an entity that is a foreign government, an integral part of a foreign government, a controlled entity of a foreign government, or another organization that is described in this or escheats to the government of the entity's country of residence or any political subdivision thereof.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **HİSSƏ 23**  **PART XXIII** | **Açıq səhmdar cəmiyyəti olan NFFE və ya açıq səhmdar cəmiyyətin NFFE olan asılı müəssisəsi**  ***Publicly traded NFFE or NFFE affiliate of a publicly traded corporation*** |

37a və ya 37bxanalarından uyğun olanı seçin.

*Check box 37a or 37b, whichever applies.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **37a** |  | Mən təsdiq edirəm ki: | |
| *I certify that:* | |
|  | * Hissə 1-də müəyyən edilən müəssisə maliyyə institutu olmayan xarici cəmiyyətdir; **və**   *The entity identified in Part I is a foreign corporation that is not a financial institution;* ***and*** | | |
|  | * Belə cəmiyyətin səhmlərinin müəyyən olunmuş bir və ya daha çox qiymətli kağızlar bazarında, o cümlədən \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (səhmlərin mütəmadi ticarəti aparılan bir qiymətli kağızlar birjasının adını qeyd edin) mütəmadi olaraq ticarəti aparılır. * *The stock of such corporation is regularly traded on one or more established securities markets, including \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (name one securities exchange upon which the stock is regularly traded).* | | |
| **b** |  | Mən təsdiq edirəm ki: | |
| *I certify that:* | |
|  | * Hissə 1-də müəyyən edilən müəssisə maliyyə institutu olmayan xarici cəmiyyətdir;   *The entity identified in Part I is a foreign corporation that is not a financial institution;* | | |
|  | * Hissə 1-də müəyyən edilən müəssisə - səhmləritənzimlənən qiymətli kağızlar bazarında mütəmadi ticarət olunan müəssisə ilə eyni genişləndirilmiş asılı qrupun üzvüdür;   *The entity identified in Part I is a member of the same expanded affiliated group as an entity the stock of which is regularly traded on an established securities market;* | | |
|  | * Səhmləri tənzimlənən qiymətli kağızlar bazarında mütəmadi ticarət olunan müəssisənin adı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; **və**   *The name of the entity, the stock of which is regularly traded on an established securities market, is \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;* ***and*** | | |
|  | * Səhmlərin mütəmadi ticarət olunduğu qiymətli kağızlar bazarının adı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   *The name of the securities market on which the stock is regularly traded is* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | |
| **HİSSƏ 24**  **PART XXIV** | | **ABŞ ərazisinin azad olunan NFFE-si**  ***Excepted territory NFFE*** |
| **38** |  | Mən təsdiq edirəm ki: | |
| *I certify that:* | |
|  | * Hissə 1-də müəyyən edilən müəssisə ABŞ ərazisində təsis olunan müəssisədir;   *The entity identified in Part I is an entity that is organized in a possession of the United States;* | | |
|  | * Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə:   *The entity identified in Part I:* | | |
|  | * Bank işi və ya analoji fəaliyyət çərçivəsində depozitlər qəbul etmir,   *Does not accept deposits in the ordinary course of a banking or similar business,* | | |
|  | * Fəaliyyətinin əhəmiyyətli hissəsini digər şəxslər üçün maliyyə aktivlərinin saxlanılması təşkil etmir, və ya   *Does not hold, as a substantial portion of its business, financial assets for the account of others, or* | | |
|  | * Maliyyə hesabı ilə bağlı ödənişlər edən və ya etmək etmək öhdəliyi daşıyan sığorta şirkəti (və ya sığorta şirkətinin ana müəssisəsi) deyil; **və**   *Is not an insurance company (or the holding company of an insurance company) that issues or is obligated to make payments with respect to a financial account;* ***and*** | | |
|  | * Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisənin bütün sahiblərivergi məqsədləri üçün NFFE-nin təsis olunduğu və ya qeydiyyatdan keçdiyi ABŞ ərazisinin həqiqi rezidentlərdir.   *All of the owners of the entity identified in Part I are bona fide residents of the possession in which the NFFE is organized or incorporated*. | | |
| **HİSSƏ 25**  **PART XXV** | | **Aktiv NFFE**  ***Active NFFE*** |
| **39** |  | Mən təsdiq edirəm ki: | |
| *I certify that:* | |
|  | * Hissə 1-də müəyyən edilən müəssisə maliyyə institututu olmayan xarici hüquqi şəxsdir;   *The entity identified in Part I is a foreign entity that is not a financial institution;* | | |
|  | * Belə müəssisənin əvvəlki təqvim ili üçün ümumi gəlirinin 50%-dən azını passiv gəlirlərtəşkil edir; **və**   *Less than 50% of such entity's gross income for the preceding calendar year is passive income;* ***and*** | | |
|  | * Müəssisənin sahibolduğu aktivlərin 50%-dən az hissəsi passiv gəlir gətirən və ya belə gəlirin əldə olunması üçün saxlanılan aktivlərdir. (rüblük ölçülən passiv aktivlərin faizinin çəkili ortasıkimi hesablanır) (passiv gəlir anlayışı üçündoldurulma qaydalarına baxın).   *Less than 50% of the assets held by such entity are assets that produce or are held for the production of passive income (calculated as a weighted average of the percentage of passive assets measured quarterly) (see instructions for the definition of passive income).* | | |
| **HİSSƏ 26**  **PART XXVI** | | **Passiv NFFE**  ***Passive NFFE*** |
| **40a** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə maliyyə institutu olmayan xarici hüquqi şəxsdir (ABŞ ərazisində təsis edilmiş investisiya təşkilatı istisna olmaqla) və açıq səhmdar cəmiyyəti olan NFFE (və ya törəmə müəssisə), ABŞ ərazisinin azad olunan NFFE-si, aktiv NFFE, birbaşa hesabat verən NFFE və ya himayə olunan birbaşa hesabat verən NFFE kimi statuslarıdaşıdığını təsdiq etmir. | |
| *I certify that the entity identified in Part I is a foreign entity that is not a financial institution (other than an investment entity organized in apossession of the United States) and is not certifying its status as a publicly traded NFFE (or affiliate), excepted territory NFFE, active NFFE, direct reporting NFFE, or sponsored direct reporting NFFE.* | |

40b vəya 40cxanalarından uyğun olanı seçin.

*Check box 40b or 40c, whichever applies.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **b** |  | | Mən həmçinin təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisənin nəzarət edən şəxsləri arasında ABŞ şəxsi yoxdur və ya, | | | |
| *I further certify that the entity identified in Part I has no substantial U.S. owners, or* | | | |
| **c** |  | | Mən həmçinin təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə NFFE-nin ABŞ şəxsi olan nəzarət edən şəxslərinin hər birinin adını, ünvanını və VÖEN-nini Hissə 30-da təqdim etmişdir. | | | |
| *I further certify that the entity identified in Part I has provided the name, address, and TIN of each substantial U.S. owner of the NFFE in Part XXX.* | | | |
| **HİSSƏ 27**  **PART XXVII** | | | | | **Azad olunan qarşılıqlı asılı maliyyə institutu**  ***Excepted inter-affiliate FFI*** | |
| **41** | |  | | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə: | | |
| *I certify that the entity identified in Part I:* | | |
|  | | * Geniş tərkibli asılı müəssisələr qrupunun üzvüdür;   *Is a member of an expanded affiliated group;* | | | | |
|  | | * Maliyyə hesablarıaparmır (özünün geniş tərkibli asılı müəssisələr qrupunun üzvləri üçün olan hesablar istisna olmaqla);   *Does not maintain financial accounts (other than accounts maintained for members of its expanded affiliated group);* | | | | |
|  | | * Geniş tərkibli asılı müəssisələr qrupunun məhdud məsuliyyətli maliyyə institutları və ya filiallar olmayan üzvləri istisna olmaqla, hər hansı digər şəxsə vergiyə cəlb edilməli ödənişlər etmir;   *Does not make withholdable payments to any person other than to members of its expanded affiliated group that are not limited FFIs or limited branches;* | | | | |
|  | | * Geniş tərkibli asılı müəssisələr qrupunun üzvü istisna olmaqla, vergi agentində hesaba (xərcləri ödəmək üçün nəzərdə tutulmuş müəssisənin fəaliyyət göstərdiyi ölkədəki bank hesabları istisna olmaqla) sahib deyil və ya vergi agentindən ödənişlər qəbul etmir; **və**   *Does not hold an account (other than a depository account in the country in which the entity is operating to pay for expenses) with or receive payments from any withholding agent other than a member of its expanded affiliated group;* ***and*** | | | | |
|  | | * 1.1471-4(d)(1)(ii) maddəsi üzrə hesabat verməyi və ya hər hansı maliyyə institutu, o cümlədəngeniş tərkibli asılı müəssisələr qrupunun hər hansı üzvü adından 4-cü fəslin məqsədləri üçün digər formada çıxış etməyi öhdəsinə götürməmişdir.   *Has not agreed to report under §1.1471-4(d)(2)(ii)(C) or otherwise act as an agent for chapter 4 purposes on behalf of any financial institution, including a member of its expanded affiliated group.* | | | | |
| **HİSSƏ 28**  **PART XXVIII** | | | | | | **Himayə olunan birbaşa hesabat verən NFFE**  ***Sponsored Direct Reporting NFFE*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **42** | Himayə olunan müəssisənin adı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | |
| *Name of sponsoring entity: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.* | | |
| **43** |  | Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə 42-ci sətirdə qeyd olunan müəssisə tərəfindən himayə olunan birbaşa hesabat verən NFFE-dir. |
| *I certify that the entity identified in Part I is a direct reporting NFFE that is sponsored by the entity identified in line 42.*  Hissə 26-da tələb olunduğu kimi, NFFE-nin ABŞ şəxsi olan nəzarət edən şəxsləri hər birinin adını, ünvanını, VÖEN-ni qeyd edin. ABŞ şəxsi olan nəzarət edən şəxs anlayışı üçün doldurulma qaydalarına baxın.  As required by Part XXVI, provide the name, address, and TIN of each substantial U.S. owner of the NFFE. Please see instructions for definition of substantial U.S. owner.  Xarici maliyyə institutuna təqdim olunan bu forma Modul 1 və ya Modul 2 üzrə və həmçinin NFFE formanın bu hissənin özünün İGA-yə müvafiq ABŞ nəzarət edici şəxslərin hesabatlığı üzrə də istifadəsi edilə biləcəyi kimi yanaşılır..  If providing the form to an FFI treated as a reporting Model 1 FFI or reporting Model 2 FFI, an NFFE may also use this part for reporting its controlling U.S. persons under an applicable IGA.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Adı/*Name* | Ünvanı/*Address* | VÖEN/*TIN* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **W8BEN-E** (2-2014) |

|  |  |
| --- | --- |
| **HİSSƏ 29**  **PART XXIX** | **Təsdiq**  ***Certification*** |

Yalan ifadə verməyə görə məsuliyyəti anlayaraq, bildirirəm 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:*

* Bu formanın 1-ci sətrində qeyd olunan müəssisə bu formanın aid olduğu bütün gəlirlərin benefisiar sahibidir və bu formadan Fəsil 4-ün məqsədləri üçün öz statusunu təsdiq etmək üçün istifadə edir və ya bu formanı 6050W bölməsinin məqsədləri üçün təqdim edən sahibkardır;

*The entity identified on line 1 of this form is the beneficial owner of all the income to which this form relates, is using this form to certify its status for chapter 4 purposes, or is a merchant submitting this form for purposes of section 6050W;*

* Bu formanın 1-ci hissəsində müəyyən olunan müəssisə ABŞ şəxsi deyil;

*The entity identified 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; və

*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 income tax treaty, or (c) the partner’s share of a partnership's effectively connected income; and*

* Broker əməliyyatları və barter mübadilələri üçün benefisiar, təlimatlarda müəyyən olunduğu 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, 1-ci sətirdə qeyd olunan müəssisənin benefisiarı olduğu hər hansı gəlirə nəzarət edən, belə gəliri qəbul edən və ya saxlayan hər hansı vergi agentinə və yaxud 1-ci sətirdə qeyd olunan müəssisənin benefisiarı olduğu 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 the entity on line 1 is the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which the entity on line 1 is 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*** benefisiar adından imza səlahiyyəti olan şəxsin imzası Çap adı Tarix(AA-GG-İİ)

*Signature of individual authorized to sign for beneficial owner Print Name Date (MM-DD-YYYY)*

 **Bununla mən təsdiq edirəm ki bu formanın 1-ci sətrində müəyyən olunan müəssisə adından imzalamaq səlahiyyəti daşıyıram.**

 ***I certify that I have the capacity to sign for the entity identified on line 1 of this form.***

Forma **W-8BEN-E** (7-2017)