

เอกสารรับรองตนเองตาม CRS สำหรับบุคคลธรรมดา (CRS self-certification Form for Individuals)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เอาประกันภัย (Part 1: Insured Information)

ชื่อ-สกุล (Name -Last Name) วันเดือนปีเกิด Date of Birth
เมือง (สถานที่เกิด) City/State of Birthplace ประเทศ (สถานที่เกิด) Country of Birthplace
ที่อยู่ปัจจุบัน Current Address

ข้าพเจ้าไม่มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศอื่น (ไปส่วนที่ 3) I am not a tax residence of any other country. (If tick, go to Part 3)

ข้าพเจ้ามีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศอื่นนอกเหนือจากประเทศไทย (หากมี โปรดระบุข้อมูลในส่วนที่ 2 และ 3)

I am a tax residence of other country(ies) rather than Thailand. (If tick, please provide more information in part 2 and 3)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทางภาษี (Part 2: Tax Information)

ประเทศถิ่นที่อยู่ทางภาษี Tax Residence	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID/TIN	เหตุผลที่ไม่มี Tax ID/TIN (เลือกเหตุผล A,B,C จากรายการด้านล่างตาราง)
1.		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Other
2.		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Other

หากไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี กรุณาเลือกเหตุผลด้านล่างเพื่อระบุในตารางด้านบนสำหรับช่องเหตุผลที่ไม่มี Tax ID/TIN

If no Tax ID/TIN available, please select the following Reason for the a above Table

- เป็นประเทศที่ไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี The country where I am subject to income tax as a resident does not issue TINs.
- ไม่สามารถขอมีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหรืออื่นใดที่ทดแทนได้เนื่องจาก เป็นผู้ถือวีซ่านักเรียนหรือนักศึกษา นักศึกษาฝึกงาน ครูหรือผู้ฝึกงานของสถานศึกษา หรือโปรแกรมแลกเปลี่ยนทางวัฒนธรรม I am unable to obtain a TIN or equivalent number due to I am a student, trainee or intern at an educational institution.
- ไม่สามารถขอมีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหรืออื่นใดที่ทดแทนได้เนื่องจาก เป็นหรือเคยเป็นชาวต่างชาติที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งทางการทูต I am a foreign individual assigned to a diplomatic post/position in a consulate or embassy in the relevant country.

ส่วนที่ 3 ยืนยัน (Part 3: Declaration) ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า I confirm that

- ข้อความทั้งหมดที่ให้ไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องสมบูรณ์เท่าที่ข้าพเจ้าทราบและเชื่อ All statements I made in this form are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete.
- ข้าพเจ้าเป็นผู้ถือกรรมสิทธิ์ประกันภัย (หรือผู้มีอำนาจลงนาม) ของบัญชีทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับแบบฟอร์มนี้ I am the policy holder (or am authorized to sign for the policy holder) of all the account(s) to which this form relates.
- ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ครอบคลุมโดยนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ที่กำหนดวิธีการที่ บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) อาจใช้และแบ่งปันข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ I understand that the information supplied by me is covered by the Tokio Marine Life Insurance (Thailand) PCL.'s Privacy Policy setting out how Tokio Marine Life Insurance (Thailand) PCL. may use and share the information supplied by me.
- ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้อมูลที่ปรากฏในแบบฟอร์มนี้ และข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้า และข้อมูลของบัญชีที่ต้องถูกรายงานใด ๆ อาจถูกแลกเปลี่ยนกับหน่วยงานด้านภาษีของประเทศอื่น ๆ หรือเขตอำนาจอื่นที่ข้าพเจ้าอาจมีถิ่นที่อยู่ทางภาษีอยู่ตามข้อตกลงระหว่างประเทศในการแลกเปลี่ยนข้อมูลบัญชีการเงิน I acknowledge that the information contained in this form and information regarding me and any Reportable Account(s) may be provided to tax authorities of another country(ies)/ jurisdiction(s) in which I may be a tax resident, pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.
- ข้าพเจ้าจะแจ้งต่อบริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ถึงการเปลี่ยนแปลงพฤติการณ์ใด ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสถานะในถิ่นที่อยู่ทางภาษีของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้ในแบบฟอร์มนี้ หรือทำให้ข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ถูกต้อง และข้าพเจ้าจะปรับปรุงการรับรองตนเองให้เหมาะสมและยืนยันต่อบริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ภายใน 30 วันของการเปลี่ยนแปลงพฤติการณ์ดังกล่าว I will advise Tokio Marine Life Insurance (Thailand) PCL. of any change in circumstances which affects my tax residency status declared in this form or causes the information contained herein to become incorrect, and to provide Tokio Marine Life Insurance (Thailand) PCL. with a suitably updated self-certification and declaration within 30 days of such change in circumstances.

วันที่ Date :

ลายมือชื่อ Signature :

ชื่อ (ตัวบรรจง) Name :

กรณีตกลงแทนโปรดระบุ consented by บิดา/มารดา ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เอาประกันภัย

