

ส่วนที่ 2

การรับรองคำแถลง

Part II

Your declaration

ข้าพเจ้ายืนยันว่า: I confirm that

1. ถ้อยแถลงทั้งหมดที่ให้ไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์

All statements I made in this form are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete.

2. ข้าพเจ้าเป็นผู้ถือกรรมสิทธิ์ (หรือผู้มีอำนาจลงนามในฐานะผู้ถือกรรมสิทธิ์) 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.

3. ข้าพเจ้ารับทราบว่า บริษัทฯ จะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือ โอนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่กรมสรรพากรเพื่อเป็นการปฏิบัติตามข้อกำหนดตามพระราชกำหนดการแลกเปลี่ยนข้อมูลเพื่อการปฏิบัติตามข้อตกลงระหว่างประเทศเกี่ยวกับภาษีอากร พ.ศ. 2566 ตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ ที่ปรากฏใน <https://online.philliplife.com/help/privacy-policy>

I acknowledge that the Company will collect, use, disclose and/or transfer my personal data to the Revenue Department to comply with requirements set forth in the Emergency Decree Re: Exchanging information to comply with international agreements on taxation B.E. 2566, in accordance with the Privacy Policy of the Company as appeared on <https://online.philliplife.com/help/privacy-policy>

4. ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลที่ปรากฏในแบบฟอร์มนี้และข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้า และบัญชีที่ต้องรายงาน อาจถูกเปิดเผยต่อหน่วยงานด้านภาษีอากรของประเทศอื่นๆ ที่ข้าพเจ้ามีถิ่นที่อยู่ทางภาษี เพื่อให้เป็นไปตามความตกลงระหว่างรัฐบาลเกี่ยวกับการแลกเปลี่ยนข้อมูลทางบัญชีการเงิน

I acknowledge that the information contained in this form and information regarding me and any Reportable Account(s) may be provided to exchange with 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.

5. ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัทฯ ทราบหากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงที่ส่งผลกระทบต่อสถานะของถิ่นที่อยู่ทางภาษีของข้าพเจ้าตามที่ได้แสดงไว้ในแบบฟอร์มนี้ หรือทำให้ข้อมูลที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง และจะแจ้งข้อมูลที่เป็นปัจจุบันให้แก่บริษัทฯ ภายใน 30 วัน หลังจากที่มีการเปลี่ยนแปลง

I will advise the Company of my 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 the Company with a suitably updated self-certification and declaration within 30 days of such change in circumstances.

วันที่ Date.....

ลายมือชื่อ

Signature (.....)

ผู้เอาประกันภัย (Insured)