

Form **W-8BEN**

(Rev. October 2021)

Department of the Treasury  
Internal Revenue Service**Certificate of Foreign Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding and Reporting (Individuals)**

► For use by individuals. Entities must use Form W-8BEN-E.

► Go to [www.irs.gov/FormW8BEN](http://www.irs.gov/FormW8BEN) for instructions and the latest information.

► Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.

OMB No. 1545-1621

**Do NOT use this form if:**

- You are NOT an individual . . . . . W-8BEN-E
- You are a U.S. citizen or other U.S. person, including a resident alien individual . . . . . W-9
- You are a beneficial owner claiming that income is effectively connected with the conduct of trade or business within the United States (other than personal services) . . . . . W-8ECI
- You are a beneficial owner who is receiving compensation for personal services performed in the United States . . . . . 8233 or W-4
- You are a person acting as an intermediary . . . . . W-8IMY

**Instead, use Form:****Note:** If you are resident in a FATCA partner jurisdiction (that is, a Model 1 IGA jurisdiction with reciprocity), certain tax account information may be provided to your jurisdiction of residence.**Part I Identification of Beneficial Owner** (see instructions)

|                                                                                                                                       |                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b> Name of individual who is the beneficial owner                                                                               | <b>2</b> Country of citizenship                                                 |
| <b>3</b> Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route). <b>Do not use a P.O. box or in-care-of address.</b> |                                                                                 |
| City or town, state or province. Include postal code where appropriate.                                                               | Country                                                                         |
| <b>4</b> Mailing address (if different from above)                                                                                    |                                                                                 |
| City or town, state or province. Include postal code where appropriate.                                                               | Country                                                                         |
| <b>5</b> U.S. taxpayer identification number (SSN or ITIN), if required (see instructions)                                            |                                                                                 |
| <b>6a</b> Foreign tax identifying number (see instructions)                                                                           | <b>6b</b> Check if FTIN not legally required . . . . . <input type="checkbox"/> |
| <b>7</b> Reference number(s) (see instructions)                                                                                       | <b>8</b> Date of birth (MM-DD-YYYY) (see instructions)                          |

**Part II Claim of Tax Treaty Benefits** (for chapter 3 purposes only) (see instructions)

- 9** I certify that the beneficial owner is a resident of \_\_\_\_\_ within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.
- 10 Special rates and conditions** (if applicable—see instructions): The beneficial owner is claiming the provisions of Article and paragraph \_\_\_\_\_ of the treaty identified on line 9 above to claim a \_\_\_\_\_ % rate of withholding on (specify type of income): \_\_\_\_\_.
- Explain the additional conditions in the Article and paragraph the beneficial owner meets to be eligible for the rate of withholding: \_\_\_\_\_

**Part III Certification**

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:

- I am the individual that is the beneficial owner (or am authorized to sign for the individual that is the beneficial owner) of all the income or proceeds to which this form relates or am using this form to document myself for chapter 4 purposes;
- The person named on line 1 of this form is not a U.S. person;
- This form relates to:
  - (a) income not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States;
  - (b) income effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States but is not subject to tax under an applicable income tax treaty;
  - (c) the partner's share of a partnership's effectively connected taxable income; or
  - (d) the partner's amount realized from the transfer of a partnership interest subject to withholding under section 1446(f);
- The person named on line 1 of this form is a resident of the treaty country listed on line 9 of the form (if any) within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country; and
- For broker transactions or barter exchanges, the beneficial owner is an exempt foreign person as defined in the instructions.

Furthermore, I authorize this form to be provided to any withholding agent that has control, receipt, or custody of the income of which I am the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which I am the beneficial owner. **I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification made on this form becomes incorrect.****Sign Here**☐ I certify that I have the capacity to sign for the person identified on line 1 of this form.\_\_\_\_\_  
Signature of beneficial owner (or individual authorized to sign for beneficial owner)\_\_\_\_\_  
Date (MM-DD-YYYY)\_\_\_\_\_  
Print name of signer

## Aide pour compléter le formulaire W-8BEN\*

Ce formulaire vise à attester de votre résidence fiscale à l'égard du fisc américain, afin que vous puissiez bénéficier d'un taux de précompte américain réduit de 15% sur les intérêts et dividendes d'origine américaine (plutôt que 30%). Ce formulaire peut également être utilisé pour attester du fait que vous n'êtes pas une « US person » au sens de la législation « FATCA » (Foreign Account Tax Compliance Act).

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Form W-8BEN</b><br><br>(Rev. October 2021)<br><br>Department of the Treasury<br>Internal Revenue Service                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Certificate of Foreign Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding and Reporting (Individuals)</b><br>▶ For use by individuals. Entities must use Form W-8BEN-E.<br>▶ Go to <a href="http://www.irs.gov/FormW8BEN">www.irs.gov/FormW8BEN</a> for instructions and the latest information.<br>▶ Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS. | OMB No. 1545-1621                                      |
| <b>Do NOT use this form if:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| • You are NOT an individual . . . . . <b>W-8BEN-E</b><br>• You are a U.S. citizen or other U.S. person, including a resident alien individual . . . . . <b>W-9</b><br>• You are a beneficial owner claiming that income is effectively connected with the conduct of trade or business within the United States (other than personal services) . . . . . <b>W-8ECI</b><br>• You are a beneficial owner who is receiving compensation for personal services performed in the United States . . . . . <b>8233 or W-4</b><br>• You are a person acting as an intermediary . . . . . <b>W-8IMY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| <b>Instead, use Form:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| <b>Note:</b> If you are resident in a FATCA partner jurisdiction (that is, a Model 1 IGA jurisdiction with reciprocity), certain tax account information may be provided to your jurisdiction of residence.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| <b>Part I Identification of Beneficial Owner (see instructions)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| <b>1</b> Name of individual who is the beneficial owner<br>Nom Complet (prénom et nom)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>2</b> Country of citizenship<br>Pays de nationalité |
| <b>3</b> Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route). <b>Do not use a P.O. box or in-care-of address.</b><br>Adresse de résidence permanente (domicile légal) (rue, numéro, boîte postale) [1]<br>City or town, state or province. Include postal code where appropriate.<br>Ville (+indiquer code postal) [1]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| <b>4</b> Mailing address (if different from above)<br><br>City or town, state or province. Include postal code where appropriate.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Country<br>Pays [1]                                    |
| <b>5</b> U.S. taxpayer identification number (SSN or ITIN), if required (see instructions)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| <b>6a</b> Foreign tax identifying number (see instructions)<br>Indiquer numéro d'identification fiscale [2]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>6b</b> Check if FTIN not legally required . . . . . <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| <b>7</b> Reference number(s) (see instructions)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>8</b> Date of birth (MM-DD-YYYY) (see instructions)<br>Date de naissance !! MM-JJ-AAAA                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |
| <b>Part II Claim of Tax Treaty Benefits (for chapter 3 purposes only) (see instructions)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| <b>9</b> I certify that the beneficial owner is a resident of <u>Pays de résidence fiscale [3]</u> within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| <b>10 Special rates and conditions</b> (if applicable—see instructions): The beneficial owner is claiming the provisions of Article and paragraph _____ of the treaty identified on line 9 above to claim a _____ % rate of withholding on (specify type of income): _____<br>Explain the additional conditions in the Article and paragraph the beneficial owner meets to be eligible for the rate of withholding: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| <b>Part III Certification</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| • I am the individual that is the beneficial owner (or am authorized to sign for the individual that is the beneficial owner) of all the income or proceeds to which this form relates or am using this form to document myself for chapter 4 purposes;<br>• The person named on line 1 of this form is not a U.S. person;<br>• This form relates to:<br>(a) income not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States;<br>(b) income effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States but is not subject to tax under an applicable income tax treaty;<br>(c) the partner's share of a partnership's effectively connected taxable income; or<br>(d) the partner's amount realized from the transfer of a partnership interest subject to withholding under section 1446(f);<br>• The person named on line 1 of this form is a resident of the treaty country listed on line 9 of the form (if any) within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country; and<br>• For broker transactions or barter exchanges, the beneficial owner is an exempt foreign person as defined in the instructions. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| Furthermore, I authorize this form to be provided to any withholding agent that has control, receipt, or custody of the income of which I am the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which I am the beneficial owner. <b>I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification made on this form becomes incorrect.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| <b>Sign Here</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| Cochez <input checked="" type="checkbox"/> I certify that I have the capacity to sign for the person identified on line 1 of this form.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| Signez [4]<br>Signature of beneficial owner (or individual authorized to sign for beneficial owner)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Indiquez date !! MM-JJ-AAAA<br>Date (MM-DD-YYYY)       |
| Indiquez votre nom + prénom en majuscules<br>Print name of signer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |

For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.

Cat. No. 25047Z

Form **W-8BEN** (Rev. 10-2021)

\* Cette notice explicative est une aide pour remplir le formulaire W-8BEN. Keytrade Bank ne délivre pas de conseils fiscaux. Nous vous invitons à prendre contact avec un conseiller juridique ou fiscal si vous avez des questions quant au formulaire ou la législation fiscale.

> **Note explicative** *Le formulaire doit être complété en anglais et sans aucune rature*

Attention, lorsque des dates doivent être communiquées, le format est MM-JJ-AAAA

**Partie I**

Cette partie vise à vous identifier

(1) Indiquer votre adresse de résidence permanente (votre adresse légale / domicile) – attention ne sont pas autorisés :

- Une boîte postale ou une adresse « à l'attention de » ou « poste restante » ;
- Le nom d'une tierce partie ;
- L'adresse d'une institution financière.

(2) Inscrivez votre numéro d'identification de contribuable (il s'agit de votre numéro d'identification fiscale « NIF », délivré par les autorités fiscales de votre pays de résidence fiscale). Si vous n'en avez pas, passez à la Ligne 8 et inscrivez votre date de naissance ( ! MM-JJ-AAAA).

**Partie II**

Cette partie vise à demander l'application du traité de double imposition entre le pays que vous indiquerez et les États-Unis d'Amérique.

(3) Indiquez votre pays de résidence fiscale :

- Ce pays doit correspondre au pays que vous avez indiqué comme pays de résidence fiscale à Keytrade Bank.
- Si votre pays de résidence fiscale diffère de votre pays de résidence légale, nous devons avoir reçu une preuve d'adresse fiscale.

**Partie III**

Attestations et signature

(4) En signant le formulaire W-8BEN, vous atteste ce qui suit :

« Sous peine de parjure, je déclare avoir examiné les informations mentionnées sur ce formulaire et certifie qu'à ma connaissance, celles-ci sont complètes et exactes. Je certifie de surcroît sous peine de parjure que :

- Je suis la personne qui est le bénéficiaire effectif de tous les revenus auquel ce formulaire renvoie (ou je suis autorisé à signer pour la personne qui est le bénéficiaire effectif), ou j'utilise ce formulaire afin de me documenter aux fins du chapitre 4 [du Code des Impôts sur les Revenus américains] ;
- La personne nommée à la ligne 1 de ce formulaire n'est pas une « US Person » ;
- Les revenus auxquels ce formulaire renvoie :
  - (a) ne pas effectivement connectés à la poursuite d'une activité ou d'un commerce aux États-Unis,
  - (b) sont effectivement connectés mais ne sont pas sujet à impôt d'après une convention préventive de double imposition applicable, ou
  - (c) sont la part de revenus effectivement connectés du partenaire d'une partnership ; ou
  - (d) sont le montant réalisé par l'associé lors du transfert d'une participation dans une partnership soumise à la retenue d'après l'article 1446 [du Code des Impôts sur les Revenus américains]
- La personne désignée à la ligne 1 de ce formulaire est un résident du pays indiqué à la ligne 9 du formulaire, au sens du traité de prévention de la double imposition applicable entre les États-Unis et ce pays, et
- Pour les opérations de courtages ou de troc, le bénéficiaire effectif est une personne étrangère exemptée telle que définie dans les instructions.

De plus, je marque mon accord pour que ce formulaire soit communiqué à tout agent chargé de la retenue qui contrôle, réceptionne ou a la garde de revenus dont je suis le bénéficiaire effectif ou de tout agent chargé de la retenue qui peut décaisser ou faire le paiement de revenus dont je suis le bénéficiaire effectif. **Je suis d'accord de soumettre un nouveau formulaire dans les 30 jours si une des attestations faites dans ce formulaire devient incorrecte.**»

**Remarques importantes :**

- Attention : vous avez droit au taux réduit sur les intérêts et dividendes d'origine américaine **uniquement** si vous êtes résident fiscal d'un des pays suivants :  
Australie, Autriche, Bangladesh, Barbade, Belgique, Bulgarie, Canada, Chine, Chypre, République tchèque, Danemark, Égypte, Estonie, Finlande, France, Allemagne, Hongrie, Islande, Indonésie, Irlande, Italie, Jamaïque, Japon, Kazakhstan, République de Corée, Lettonie, Lituanie, Luxembourg, Malte, Mexique, Maroc, Pays-Bas, Nouvelle-Zélande, Norvège, Pologne, Portugal, Roumanie, Fédération de Russie, Slovaquie, Slovaquie, Afrique du Sud, Espagne, Sri-Lanka, Suède, Suisse, Thaïlande, Ukraine, Royaume-Uni, Venezuela.
- Pour rappel, Keytrade Bank n'est pas en mesure de proposer l'intégralité de ses services aux personnes qui ont le statut de « US Person ». Le terme US person doit être interprété conformément à la loi américaine en vigueur. Un client supporte l'entière responsabilité de déterminer si il doit être qualifié ou non comme US person. En cas de doute il convient de prendre contact avec un conseiller fiscal spécialisé. Un client qui viendrait à devoir être qualifié de US person en cours de relation avec la Banque doit immédiatement en informer Keytrade Bank, qui se réserve le droit de mettre fin à sa relation avec le client. Le client est responsable de tout dommage qui découlerait d'un manquement aux obligations lui incombant en tant que US person.

\* Cette notice explicative est une aide pour remplir le formulaire W-8BEN. Keytrade Bank ne délivre pas de conseils fiscaux. Nous vous invitons à prendre contact avec un conseiller juridique ou fiscal si vous avez des questions quant au formulaire ou la législation fiscale.