

نموذج تغيير العنوان

إسم المتعاقد :	وثيقة رقم:	
اسم المؤمن عليه:	جنسيات أخرى :	
الجنسية :	رقم :	تاريخ إنهاء المستند :
مستند إثبات الشخصية للجنسية الأخرى:	رقم :	محل الميلاد :
محل الإقامة :	عنوان العمل :	

هل أقمت خلال الـ ١٨٣ يوماً الماضيين أو أمضيت ثلث أيام السنة الماضية أو سدس أيام السنة القبل الماضية فى الولايات المتحدة الأمريكية؟
نعم لا

عنوان المراسلات مع الشركة:

إسم الشارع والرقم :		
الحي :	المدينة:	
المحافظة:	الدولة:	
تليفون العمل:	تليفون المنزل:	رقم المحمول:
البريد الإلكتروني (E-mail):		

أنا الموقع أدناه :أصرح بأننى وكافة المشمولين فى نفس الوثيقة بأن :
• تحتفظ "متلايف" بالحق فى إنهاء "الوثيقة" بإرادتها المنفردة اذا لم يقدم "المتعاقد" خلال المهلة المحددة لذلك المستندات المثبتة لوضعه فيما يتعلق بكونه خاضعاً من عدمه للضريبة فى الولايات المتحدة الأمريكية لأغراض قانون الالتزام بضريبة الحسابات الاجنبية الامريكى (FATCA).
• يقر "المتعاقد" ويوافق علي ان تقوم "متلايف" وفقاً لمطلق تقديرها بالافصاح عن اية معلومات تتعلق بحسابه و/ أو بأية وثائق مملوكة له الي الهيئات الحكومية داخل او خارج جمهورية مصر العربية ، لاسيما علي سبيل المثال لا الحصر ، لأغراض الالتزام بقانون ضريبة الحسابات الاجنبية الامريكى (FATCA)
• كما يصرح "المتعاقد" بموجب هذا البند لـ "متلايف" بتبادل البيانات و/ أو المعلومات التى تتعلق به او بـ "الوثيقة" , مع شركتها الأم و/ أو شركاتها التابعة أو الشقيقة أو التى تنتمى إلى مجموعة "متلايف" او لأى كيان اخر يتعين على "متلايف" أو علي أى من الشركات او الكيانات المرتبطة بها الافصاح له عن اى مما سبق.

الشاهد

توقيع المتعاقد

التاريخ

