

نموذج تغيير العنوان

أسم المتعاقد وثيقة رقم:

اسم المؤمن عليه:

الجنسية: جنسيات اخرى

مستند اثبات الشخصية للجنسية الاخرى: رقم: تاريخ انتهاء المستند:/...../.....

محل الميلاد:

محل الإقامة:

عنوان العمل

هل اقامت خلال الـ ١٨٣ يوماً الماضيين او امضيت ثلث ايام السنة الماضية أو سدس ايام السنة القبل الماضية في الولايات المتحدة الامريكية؟ نعم لا

عنوان المراسلات مع الشركة:

اسم الشارع والرقم:

الحي: المدينة:

المحافظة: الدولة:

تليفون العمل: تليفون المنزل:

رقم المحمول:

البريد الإلكتروني (E-mail):

انا الموقع ادناه: اصرح بأننى وكافة المشمولين في 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 في الولايات المتحدة الأمريكية لأغراض قانون الالتزام بضريبة الحسابات الاجنبية الامريكي (FATCA).
- يقر "المتعاقد" ويوافق علي ان تقوم "متلايف" وفقاً لمطلق تقديرها بالأفصاح 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 الامريكي (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 الإفصاح له عن اى مما سبق.

التاريخ:

توقيع المتعاقد:

الشاهد: