For implementation of requirements of the Agreement between the Government of the Republic of Belarus and the Government of the United States of America to improve international tax compliance and to implement FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act), concluding in Minsk on March 18, 2015 «Priorlife» Unitary insurance enterprise "Priorbank" Joint Stock Company asks to provide following information.

Для выполнения требований Соглашения между Правительством Республики Беларусь и Правительством Соединенных Штатов Америки об улучшении соблюдения международных налоговых правил и реализации Закона Соединенных Штатов Америки о налоговом контроле счетов в иностранных финансовых учреждениях, заключенного в городе Минске 18 марта 2015 года, Унитарное страховое предприятие «Приорлайф» «Приорбанк» Открытое акционерное общество просит предоставить
следующую информацию:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Form **W-8BEN**(Rev. February 2014)Department of the Treasury Internal Revenue Service Форма**W-8BEN**(Ред. от февраля 2014) | **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.** ▶ **Information about Form W-8BEN and its separate instructions is at *www.irs.gov/formw8ben.***▶ **Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.****Сертификат иностранного статуса бенефициарного владельца для удержания налогов у американского источника (физические лица)**►для использования физическими лицами. Юридические лица должны использовать Форму W-8BEN-E.► Информация о Форме W-8BEN и инструкции по ней расположены на [www.irs.gov/formw8ben](http://www.irs.gov/formw8ben).► Передайте эту форму налоговому агенту или плательщику. Не отправляйте в Налоговую службу США. | OMB No. 1545-1621 |
| **Do NOT use this form if: Instead, use Form:** • 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 U.S. (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 • A person acting as an intermediary ........................................................................................................................... ……………………………….W-8IMY**Не используйте эту форму, если: Вместо используйте форму:**● Вы не являетесь физическим лицом………………………………………………………………………………………………………………...W-8BEN-E● Вы являетесь гражданином США или иной персоной США, включая постоянного жителя США……………………………………………W-9● Вы являетесь бенефициарным владельцем, который утверждает, что доходы фактически связаны с осуществлением торговли или бизнеса в США (кроме фирм, оказывающих бытовые услуги)………………………………………………………………………………………………………W-8ECI● Вы являетесь бенефициарным владельцем, который получает возмещение за оказание бытовых услуг в США………………………...8233 или W-4● Вы являетесь лицом, который выступает в роли посредника…………………………………………………………………………………........W-8IMY |
| **Part 1****Часть 1** | **Identification of Beneficial Owner**\***Идентификация бенефициарного владельца**\* |
| **1. Name of individual who is the beneficial owner** \*1.ФИО физического лица, которое является бенефициарным владельцем\* | **2.** **Country of citizenship**\*2. Страна гражданства\* |
| **3.** **Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route)**. **Do not use a P.O. box or in-care-of address.**\*3. Адрес постоянного места жительства (улица, номер дома, квартиры). \* **Не указывайте абонентский ящик или адрес до востребования** |
| **City or town, state or province. Include postal code where appropriate**.\*Населенный пункт, область. Включая индекс (при наличии) \* | Country\*Страна\* |
| **4.** **Mailing address (if different from above)**4. Почтовый адрес (если отличается от указанного выше) |
| **City or town, state or province. Include postal code where appropriate.**Населенный пункт, область. Включая индекс (при наличии) | CountryСтрана |
| **5. U.S. taxpayer identification number (SSN or ITIN), if required****5.**  Номер налогоплательщика в США (SSN или ITIN), если требуется  | **6. Foreign tax identifying number**\***6.** Иностранный номер налогоплательщика\*  |
| **7. Reference number(s)****7** . Номер ссылки | **8. Date of birth (MM-DD-YYYY)**\***8.** Дата рождения (мм,дд,гг)\* |
| **Part2****Часть 2** | **Claim of Tax Treaty Benefits (for chapter 3 purposes only)**\***Заявление на налоговые льготы (только в целях Главы 3)**\* |
| 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**: The beneficial owner is claiming the provisions of Article\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_of the treaty identified on line 9 above to claim a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% rate of withholding on (specify type of income): **9.** Я подтверждаю, что бенефициарный владелец является резидентом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ как определено в Соглашении об избежание двойного налогообложения доходов между США и данной страной. \***10.** Специальные ставки и условия: Бенефициарный владелец в соответствии с условиями статьи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Соглашения, указанного в пункте 9 выше, заявляет о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% ставке удержания по (уточните тип дохода):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Explain the reasons the beneficial owner meets the terms of the treaty article: Объясните причину, по которой бенефициарный владелец соответствует условиям статьи Соглашения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Part3****Часть 3** | **Certification****Свидетельство** |
| 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 to which this form relates or am using this form to document myself as an individual that is an owner or account holder of a foreign financial institution,**•** The person named on line 1 of this form is not a U.S. person,**•** The income to which this form relates is:(a) not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States,(b) effectively connected but is not subject to tax under an applicable income tax treaty, or(c) the partner’s share of a partnership's effectively connected income,**•** 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.**Под страхом наказания за дачу ложных показаний, я заявляю, что изучил(а) информацию, содержащуюся в данной форме, и, исходя из моих знаний и убеждений, заявляю, что она является верной, правдивой и полной. Кроме того, я утверждаю под страхом наказания за дачу ложных показаний, что:● Я являюсь физическим лицом-бенефициарным владельцем (или являюсь лицом, уполномоченным на подписание за физическое лицо-бенефициарного владельца) всех доходов, по отношению к которым данная форма относится, или использую данную форму для подтверждения своего статуса физического лица, который является владельцем или держателем счета в иностранном финансовом институте.● Лицо, указанное в пункте 1 данной формы, не является гражданином (резидентом) США.● Доход, к которому данная форма относится:(a) фактически не связан с осуществлением торговли или бизнеса в США,(b) фактически связан, но не является объектом налогообложения в соответствии с применяемым Соглашением об избежание двойного налогообложения, или (c) является доходом, фактически полученным от владения долей в товариществе.● Лицо, указанное в пункте 1 формы является резидентом страны, указанной в пункте 9 формы, как определено в Соглашении об избежание двойного налогообложения доходов между США и данной страной, и● для брокерских операций или бартерного обмена, бенефициарный владелец является освобожденным иностранным лицом.● Кроме того, я даю разрешение на передачу данной формы любому налоговому агенту, который контролирует, получает или хранит доход, по отношению к которому я являюсь бенефициарным владельцем, или любом налоговому агенту, который может уплачивать или делать платежи по выплате дохода, по отношению к которому я являюсь бенефициарным владельцем. Я выражаю согласие представить новую форму в течение 30 дней, в случае если любое из утверждений, указанных в данной форме, станет неверным.  |
| **Sign Here**  Signature of beneficial owner (or individual authorized to sign for beneficial owner)  Подпись бенефициарного владельца (или лица, уполномоченного бенефициарным владельцем) Date (месяц, дата, год) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Print name of signer Capacity in which acting (if form is not signed by beneficial owner) Роль, в которой выступает (если форма  подписывается не бенефициарным владельцем)  |

**For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.**

\* поле обязательно для заполнения