



TAX COMPLIANCE - INTERNATIONAL EXCHANGE OF INFORMATION AGREEMENT
Individual Self-Certification

This form can be filled in on a computer; alternatively please print and complete fields in CAPITAL letters using black ink and tick (✓) where appropriate.

Tax Regulations¹ applicable to financial institutions require MCB Ltd to collect and report certain information about each account holder’s tax residency and in certain circumstances, citizenship status.

This form is designed to capture the tax residency and in certain circumstances, the citizenship, of the person entitled to the income and assets associated with an account. Should you be completing this form on behalf of the account holder, you should complete same using information relating to the tax residency and if applicable, the citizenship of the account holder rather than your own.

Please complete, where applicable, the relevant sections below in relation to all relevant accounts and provide any additional information as may be required. Please be advised that in certain circumstances, MCB Ltd may be required to share this information through the Mauritius Revenue Authority with the tax authorities of another country or countries in which the account holder may be tax resident.

If you have any questions about how to complete this form including defining your tax residency status, please contact your tax adviser.

You can also find out more, including a list of jurisdictions that have signed agreements to automatically exchange information, along with details about the information being requested on the OECD’s Automatic Exchange of Information (AEOI) website: www.oecd.org/tax/automatic-exchange/

Do not use this form if you are an entity.

1. Customer Identification

Customer’s Information

First Name(s):

Last Name:

Maiden Name:

Where applicable

Country of Birth: Date: / / (dd/mm/yyyy)

Permanent Residential Address

Street:

Province, State or Town:

Postal Code: City:

Country:

Mailing Address (if different from above):

Street:

Province, State or Town:

Postal Code: City:

Country:

¹The term “Tax Regulations” refers to regulations implemented in Mauritius to enable automatic exchange of financial account information and include the Agreement for the Exchange of Information Relating to Taxes (United States of America- FATCA Implementation), Regulations 2014 and the regulations implemented in connection with the OECD Common Reporting Standard for Automatic Exchange of Financial Account Information (CRS).

Initials: _____

Declarant's Information

To be completed if the declarant is different from the person for whom the business relationship is to be established or to be continued.

Declarant's

Name(s):

Relationship with

Customer:

Country of Birth:

Date: / / (dd/mm/yyyy)

Permanent Residential Address

Street:

Province, State

or Town:

Postal

Code:

City:

Country:

Mailing Address (if different from above):

Street:

Province, State

or Town:

Postal

Code:

City:

Country:

2. Tax Residency Information

For the purposes of taxation, you hereby certify that you are a resident in the following countries and your Tax Identification Number (TIN)/functional equivalent in each additional country is set out below or you have indicated that a TIN/functional equivalent is unavailable and explained the reasons why.

	Jurisdiction(s) of Residence for Tax Purposes	TIN	Alternate Identification Type	Alternate Identification Number
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

If no TIN is available, please provide the appropriate reason by ticking one of the boxes below and kindly submit an Alternate Identification Number (e.g. social security number/ national insurance number/ citizen or personal identification code or number/ resident registration number) specifying the type thereof.

The country where you are liable to pay tax does not issue TINs to its residents.

Any other reason, please specify:

Tax Residency – Nil

I hereby confirm that I have no residence for tax purposes and undertake to provide a reasonable explanation and the relevant supporting documentation thereof.

Initials: _____

AUTHORISATIONS AND UNDERTAKINGS

- 1. I authorise MCB Ltd to provide information contained in this form and information regarding the account holder and any accounts maintained by MCB Ltd, directly or indirectly, to domestic and/or overseas tax authorities, as may be required pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information and/or the Tax Regulations.
- 2. I certify that I am the beneficial owner (or am authorised to sign for and on behalf of the account holder) of all the income and assets associated with an account to which this form relates or that I am using this form to document myself as an individual that is an owner of an account held at MCB Ltd.

I undertake to notify MCB Ltd within 30 days of any change in circumstance which affects my tax residency status and/or to the above information and to provide MCB Ltd with a suitably updated self-certification form within 30 days of such change in circumstances.

I declare that all the information provided on this form is true, correct, and complete and I undertake to indemnify MCB Ltd and its Officers in the event I would have made any misstatement in this certificate.

Please sign below:



Signature:

Name:

Date: / / (dd/mm/yyyy)

Signature:
If more than one signature needed

Name:

If you have signed this on behalf of the account holder please indicate the capacity in which you have acted here:

(If you have signed under a power of attorney, please also attach a certified copy of the power of attorney).

Ce formulaire peut être rempli en ligne. Au cas contraire, veuillez imprimer et compléter les champs ci-dessous en MAJUSCULES en utilisant de l'encre noire et cocher (✓) le cas échéant.

Veillez fournir vos coordonnées bancaires

Numéro de client :

Numéro de compte :

1. Quelle(s) modification(s) souhaitez-vous apporter à vos données personnelles?

Remplissez **UNIQUEMENT** les sections où des modifications sont nécessaires.

Titre de civilité : Monsieur Madame Mademoiselle

Situation matrimoniale : Marié(e) – Le régime légal de communauté Marié(e) – Le régime légal de separation de biens Mariage - Contract Prénuptial Mariage selon les rites musulmans
 Divorcé(e) Célibataire Concubinage Veuf(ve)

Nom :

Numéro de passeport : Date d'expiration du passeport : / / (jj/mm/aaaa)

Pays d'émission du passeport :

Nationalité(s) : Pays de résidence :

Coordonnées

Adresse de résidence permanente :

Code postal : Ville : Pays :

Adresse postale : Si différente de l'adresse résidentielle

Code postal : Ville : Pays :

Numéro(s) de téléphone

Mobile : À domicile : Opérateur mobile :

Courriel :
 Maximum 40 caractères

Niveau d'études :

Secondaire Ecole Technique Études supérieures Qualifications professionnelles

Autre, veuillez préciser :

	Juridiction(s) de résidence pour les besoins fiscaux	Numéro d'identification fiscale	Type d'identification alternative	Numéro d'identification alternative
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si aucun NIF n'est disponible, veuillez fournir la raison appropriée en cochant l'une des cases ci-dessous et veuillez soumettre un numéro d'identification alternative (par exemple, numéro de sécurité sociale/numéro d'assurance nationale/code ou numéro d'identification citoyen ou personnel/numéro d'enregistrement de résident) en précisant le type de celle-ci.

Le pays dans lequel vous êtes redevable d'impôt ne délivre pas de NIF à ses résidents.

Pour toute autre raison, veuillez préciser :

Résidence fiscale – Néant

Je confirme par la présente que je n'ai pas de résidence fiscale et m'engage à fournir une explication raisonnable et les pièces justificatives pertinentes.

3. Consentement pour recevoir les offres commerciales

Conformément aux lois et règlements régissant la protection des données personnelles, la banque a besoin de votre consentement si vous souhaitez recevoir de divers matériels promotionnels y compris, mais sans s'y limiter, aux événements commerciaux et aux offres des produits et des services du Groupe MCB, par e-mail, par courrier, par SMS, par téléphone ou tout autre moyen de communication :

Oui, je souhaite recevoir les offres du Groupe MCB relatifs aux événements, produits et services.

Non, je ne souhaite pas recevoir les offres du Groupe MCB relatifs aux événements, produits et services.

4. Autorisation et engagements

J'autorise la MCB Ltd à fournir, directement ou indirectement, aux autorités fiscales nationales et / ou étrangères toute information que la MCB Ltd peut avoir en sa possession sur moi (ou si je signe ce formulaire au nom du titulaire du compte, sur le titulaire du compte / bénéficiaire effectif), comme l'exigent les accords intergouvernementaux pour l'échange d'informations sur les comptes financiers.

Je déclare que toutes les informations fournies sur ce formulaire sont correctes et complètes et je m'engage à indemniser la Banque et son dirigeant responsable désigné dans le cas où j'aurais fait une quelconque inexactitude dans ce certificat.

Je m'engage à informer la MCB Ltd dans les 30 jours si une certification sur cette déclaration devient incorrecte ou incomplète.

Vous certifiez avoir pris connaissance des termes et conditions régissant la gestion et la protection des données personnelles.

Signature :



Nom :

Date :

 / / (jj/mm/aaaa)

USAGE BANCAIRE UNIQUEMENT

Face-à-Face : Oui Non

Instructions spéciales :

Saisi par :

Identifiant d'utilisateur :

Signature :

BU :

Code de signature :