

ANNEXURE A PASSIVE NFE/OTHER RELEVANT ENTITY TYPE - CONTROLLING PERSONS CERTIFICATION

부록 A 수동적 NFE/기타 관련 기관 유형 - 관리자 인증서



NOTE: Please complete the form using English characters. / 주: 양식을 영어로 작성하십시오.

If there are more than three Controlling Persons, provide additional copies of this page as required.
네 명 이상의 관리자가 있는 경우, 필요에 따라 이 페이지의 추가 사본을 제출하십시오

STEP 1. PASSIVE NFE/OTHER RELEVANT ENTITY:

제 1 단계. 수동적 NFE/기타 관련 기관:

Name of Entity Account Holder
기관 계좌 보유자 성명

Indicate the total number of Controlling Persons for the Account Holder (detailed in full below)
계좌 보유자를 위한 관리자 총수를 표시하십시오 (상세한 인적사항은 아래)

The total Number of Pages provided for Annexure A is:
부록 A를 위해 제출되는 페이지 총수:

Office Use Only
담당자 작성 공간

Reason Codes:
사유 코드:

- A TIN Not Issued (The Country does not issue TINs.)
- A TIN 미발급 (해당 국가가 TIN을 발급하지 않음)
- B TIN Not Required (The Country does not require collection of a TIN)
- B TIN 미요청 (해당 국가가 TIN의 수집을 요청하지 않음)
- C TIN Applied For (The Controlling Person has applied for a TIN and we will inform you upon receipt)
- C TIN 신청 완료 (관리자가 TIN을 신청하였으며 수령 시 정보를 제공할 것임)
- Z TIN Unobtainable (The Controlling Person is unable to obtain a TIN)
- Z TIN 취득 불가 (관리자가 TIN을 취득할 수 없음)

Once completed mail to:

작성 후 다음 주소로 우송하십시오:
ANZ
AEOI Documents
Reply Paid 89576
SOUTH MELBOURNE VIC 3205
AUSTRALIA

1.1 CONTROLLING PERSON DETAILS:

1.1 관리자 세부사항:

- a) Full Name of Controlling Person
- a) 관리자의 성명
- c) Full Residence Address
- c) 거주지 주소

b) Date of Birth (DD/MM/YYYY)

b) 생년월일 (DD/MM/YYYY)

Country
국가

- d) Tax Residency Information: (Please check appropriate box and complete the table) This Controlling Person is **only** Tax Resident in Australia OR I have included **below** all countries in which the Controlling Person is Tax Resident (**other than** Australia)
- d) 조세 주소지 정보: (적절한 네모 칸에 체크표시를 하고 표를 작성하십시오) 이 관리자는 오직 호주에서만 조세 목적 거주자입니다 또는 본인은 관리자가 조세 목적 거주자로 있는 모든 국가를 아래에 포함시켰습니다 (호주 제외)

Country of Tax Residence (Do not include Australia) 조세 주소지 국가 (호주는 제외하십시오)	Tax payer identification number (TIN) (or country equivalent) 납세자 식별 번호 (TIN) (또는 해당국의 상응 번호)	Reason Code (if TIN not provided) 사유 코드 (TIN을 제출하지 않는 경우)	Explanation (only if Reason code is "Z") 설명 (사유 코드가 'Z'인 경우에 한함)
Please note, US Citizens are considered to be Tax Residents of the US. 유의하십시오 - 미국 시민들은 미국의 조세 목적 거주자로 간주됩니다.			

1.2 CONTROLLING PERSON DETAILS:

1.2 관리자 세부사항:

- a) Full Name of Controlling Person
- a) 관리자의 성명
- c) Full Residence Address
- c) 거주지 주소

b) Date of Birth (DD/MM/YYYY)

b) 생년월일 (DD/MM/YYYY)

Country
국가

- d) Tax Residency Information: (Please check appropriate box and complete the table) This Controlling Person is **only** Tax Resident in Australia OR I have included **below** all countries in which the Controlling Person is Tax Resident (**other than** Australia)
- d) 조세 주소지 정보: (적절한 네모 칸에 체크표시를 하고 표를 작성하십시오) 이 관리자는 오직 호주에서만 조세 목적 거주자입니다 또는 본인은 관리자가 조세 목적 거주자로 있는 모든 국가를 아래에 포함시켰습니다 (호주 제외)

Country of Tax Residence (Do not include Australia) 조세 주소지 국가 (호주는 제외하십시오)	Tax payer identification number (TIN) (or country equivalent) 납세자 식별 번호 (TIN) (또는 해당국의 상응 번호)	Reason Code (if TIN not provided) 사유 코드 (TIN을 제출하지 않는 경우)	Explanation (only if Reason code is "Z") 설명 (사유 코드가 'Z'인 경우에 한함)
Please note, US Citizens are considered to be Tax Residents of the US. 유의하십시오 - 미국 시민들은 미국의 조세 목적 거주자로 간주됩니다.			

ANNEXURE A PASSIVE NFE/OTHER RELEVANT ENTITY TYPE - CONTROLLING PERSONS CERTIFICATION

부록 A 수동적 NFE/기타 관련 기관 유형 - 관리자 인증서



NOTE: Please complete the form using English characters. / 주: 양식을 영어로 작성하십시오.

1.3 CONTROLLING PERSON DETAILS:

1.3 관리자 세부사항:

a) Full Name of Controlling Person

a) 관리자의 성명

c) Full Residence Address

c) 거주지 주소

b) Date of Birth (DD/MM/YYYY)

b) 생년월일 (DD/MM/YYYY)

--	--	--	--	--	--	--	--

Country

국가

d) Tax Residency Information: (Please check appropriate box and complete the table)

d) 조세 주소지 정보: (적절한 네모 칸에 체크표시를 하고 표를 작성하십시오)

This Controlling Person is **only** Tax Resident in Australia **OR**

이 관리자는 오직 호주에서만 조세 목적 거주자입니다 **또는**

I have included **below** all countries in which the Controlling Person is Tax Resident (**other than** Australia)

본인은 관리자가 조세 목적 거주자로 있는 모든 국가를 **아래에** 포함시켰습니다 (호주 **제외**)

	Country of Tax Residence (Do not include Australia) 조세 주소지 국가 (호주는 제외하십시오)	Tax payer identification number (TIN) (or country equivalent) 납세자 식별 번호 (TIN) (또는 해당국의 상용 번호)	Reason Code (if TIN not provided) 사유 코드 (TIN을 제출하지 않는 경우)	Explanation (only if Reason code is "Z") 설명 (사유 코드가 'Z'인 경우에 한함)
Please note, US Citizens are considered to be Tax Residents of the US. 유의하십시오 - 미국 시민들은 미국의 조세 목적 거주자로 간주됩니다.				

STEP 2. ENTITY ACCOUNT HOLDER DECLARATION AND SIGNATURE: I CERTIFY THAT:

제 2. 기관 계좌 보유자 선언 및 서명: 본인은 다음을 확증합니다:

- I am authorised to sign for the Account Holder/Controlling Person(s).
- I have provided true, correct and complete information.
- I have consulted an independent advisor where necessary and acknowledge that ANZ does not provide any advice.
- I understand that provision of false, inaccurate or incomplete information may constitute an offence(s) and penalties may apply.
- I have obtained the necessary consent and authorisation to allow disclosure and use of the information provided in this Self-Certification (including Annexure A to this Self Certification).
- An authorised representative of the Account Holder/Controlling Person will notify ANZ of changes to any information within 30 days of the change occurring and, where required, will provide ANZ with a new Self-Certification.
- I will provide ANZ with any additional information and/or documentation as requested.
- I have provided/will provide the applicable documents (eg. Power of Attorney / Form W).

- 본인은 계좌 보유자/관리자(들)를 대신하여 서명할 권한을 위임 받았습니다.
- 본인은 진실하고, 정확하고, 온전한 정보를 제공하였습니다.
- 본인은 독립적인 조언자의 조언을 들었으며 ANZ는 어떤 조언도 제공하지 않는다는 점을 인정합니다.
- 본인은 허위이거나, 부정확하거나, 불완전한 정보의 제공이 법을 위반(들)을 구성할 수도 있고 처벌이 적용될 수도 있다는 점을 이해합니다.
- 본인은 본 자기 인증서 (본 자기 인증서에 첨부된 부록 A 포함)에 포함된 정보의 공개 및 이용을 허용하는, 필요한 동의 및 위임을 받았습니다.
- 계좌 보유자/관리자의 위임을 받은 대리인이 정보의 변경사항을 변경사항 발생 30일 이내에 ANZ에 통보할 것이며, 필요한 경우 새로운 자기 인증서를 ANZ에 제출할 것입니다.
- 본인은 요청 받는 대로 추가 정보 및/또는 서류를 ANZ에 제출할 것입니다.
- 본인은 해당 서류들 (예: 위임장 / W 양식)을 제출하였습니다/제출할 것입니다.

Signature
서명

Print name
성명

Date
날짜

(Please also provide documentary evidence of the capacity to sign)
(서명 자격에 대한 증빙 서류도 제출해주시기 바랍니다)