



**Füllen Sie für jeden Anteilinhaber ein eigenes Formular aus.**

Aufgrund von Steuervorschriften auf Basis des U.S. Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), des OECD Common Reporting Standard (CRS) und anderer internationaler Steuerabkommen ist der Fonds verpflichtet, bestimmte Informationen über den Steuersitz des Kontoinhabers zu erfassen und zu melden. Wenn der Kontoinhaber oder jeweils Begünstigte ihren Steuersitz in einem meldepflichtigen Rechtsgebiet haben, ist der Fonds gemäß den geltenden Steuervorschriften gegebenenfalls verpflichtet, Informationen über Ihr Konto an die zuständigen Steuerbehörden weiterzuleiten. Diese können solche Informationen auf automatischer Basis mit den Steuerbehörden der Rechtsgebiete, in denen der Kontoinhaber oder Begünstigte ihren Wohnsitz haben, austauschen. Sollten Sie Fragen zum Ausfüllen dieses Formulars haben, wenden Sie sich bitte an Ihren Steuerberater. Sämtliche Abschnitte müssen ausgefüllt werden, damit das Formular Rechtswirksamkeit erlangt.

### 1 ANGABEN ZUM ANLEGER

1A

Portfolionummer	Kundennummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
oder	
E-Mail Adresse (optional)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

1B

Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>		
Vorname(n)	Nachname(n)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse	Stadt/Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ	Land	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsland
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1C

**Postanschrift (bitte nur ausfüllen, wenn von der in Abschnitt 1B angegebenen Adresse abweichend)**

Adresse	Stadt/Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 2 ANGABEN ZUM STEUERSITZ

- Füllen Sie bitte die nachfolgenden Felder aus, und geben Sie dabei Folgendes an: (i) das Land/die Länder, in denen Sie steuerlich ansässig sind und (ii) Ihre Steueridentifikationsnummer für jedes angegebene Land.
- Wenn Sie ein Staatsangehöriger der USA oder eine in den USA ansässige Person sind, führen Sie bitte auch die USA auf, und geben Sie Ihre US-amerikanische Steueridentifikationsnummer (Tax Identification Number, TIN) an.
- Wenn Sie in mehr als drei Ländern steuerlich ansässig sind, fügen Sie bitte ein separates, von Ihnen unterzeichnetes Formular bei.

Wenn keine Steueridentifikationsnummer verfügbar ist, geben Sie unten bitte den jeweiligen Grund A, B oder C an:

**Grund A** – Das Land/Rechtsgebiet, in dem der Kontoinhaber ansässig ist, gibt keine Steueridentifikationsnummern an seine Einwohner aus

**Grund B** – Der Kontoinhaber ist anderweitig nicht in der Lage, eine Steueridentifikationsnummer bzw. eine entsprechende Nummer zu beziehen (wenn Sie diesen Grund ausgewählt haben, erläutern Sie nachfolgend bitte, warum Sie nicht in der Lage sind, eine Steueridentifikationsnummer zu beziehen)

**Grund C** – Eine Steueridentifikationsnummer ist nicht erforderlich (Hinweis: Wählen Sie diesen Grund nur aus, wenn die zuständigen Behörden des unten angegebenen Steuersitzlandes keine Angabe der Steueridentifikationsnummer verlangen)

Land des Steuersitzes	Steueridentifikationsnummer	wenn keine Steueridentifikationsnummer verfügbar, bitte Grund auswählen <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Wenn Sie oben Grund B angegeben haben, erläutern Sie nachfolgend bitte, warum Sie nicht in der Lage sind, eine Steueridentifikationsnummer zu beziehen

Land des Steuersitzes	Steueridentifikationsnummer	wenn keine Steueridentifikationsnummer verfügbar, bitte Grund auswählen <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Wenn Sie oben Grund B angegeben haben, erläutern Sie nachfolgend bitte, warum Sie nicht in der Lage sind, eine Steueridentifikationsnummer zu beziehen

Land des Steuersitzes	Steueridentifikationsnummer	wenn keine Steueridentifikationsnummer verfügbar, bitte Grund auswählen <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Wenn Sie oben Grund B angegeben haben, erläutern Sie nachfolgend bitte, warum Sie nicht in der Lage sind, eine Steueridentifikationsnummer zu beziehen

**Haben Sie Fragen?** Wenden Sie sich bitte an Ihren Anlageberater oder Ihre lokale Niederlassung von Franklin Templeton.

1. Ich verstehe, dass die von mir bereitgestellten Angaben unter die vollständigen Prospektbedingungen fallen, die die Beziehung des Anteilnehmers zu Franklin Templeton regeln und vorgeben, wie Franklin Templeton die von mir bereitgestellten Informationen verwenden und weiterleiten darf.
2. Ich nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Formular enthaltenen Informationen sowie Informationen über den Kontoinhaber und sämtliche meldepflichtigen Konten an die Steuerbehörden des Landes übertragen werden dürfen, in dem diese Konten geführt werden. Sie dürfen zudem gemäß zwischenstaatlichen Abkommen über den Austausch von Finanzkontoinformationen mit dem Land bzw. den Ländern, in dem/denen diese(s) Konto/Konten geführt wird/werden, mit Steuerbehörden eines anderen Landes bzw. anderer Länder ausgetauscht werden, in dem/denen der Kontoinhaber gegebenenfalls seinen Steuersitz hat.
3. Ich bestätige, dass sich diese Selbstausskunft auf alle Portfolien bezieht, in denen die genannte Person Kontoinhaber ist.
- 4. Ich erkläre, dass sämtliche Angaben in dieser Erklärung nach bestem Wissen und Gewissen korrekt und vollständig sind.**
5. Ich verpflichte mich, Franklin Templeton innerhalb von 30 Tagen zu informieren, sollten Änderungen an den Umständen eintreten, die sich auf den Steuersitz der in Teil 1 dieses Formulars identifizierten Person auswirken oder die dazu führen, dass die hierin enthaltenen Informationen unrichtig werden. Zudem verpflichte ich mich, Franklin Templeton innerhalb von 30 Tagen nach einer entsprechenden Änderung der Umstände eine entsprechend aktualisierte Selbstausskunft und Erklärung zukommen zu lassen.

---

Anleger/Bevollmächtigter Unterschrift

---

**NAME** (in Großbuchstaben)

---

Datum

**Hinweis:** Wenn Sie nicht der Anteilnehmer sind, geben Sie bitte die Funktion an, in der Sie das Formular unterzeichnen. Wenn Sie das Formular im Rahmen einer Handlungsvollmacht unterzeichnen, fügen Sie bitte auch eine beglaubigte Kopie der Handlungsvollmacht bei.

**Funktion:** \_\_\_\_\_