

แบบแสดงรายการ **W-8BEN**  
กระทรวงการคลัง  
กรมสรรพากรสหรัฐฯ

**หนังสือรับรองสถานะของผู้รับประโยชน์ที่แท้จริงเพื่อการหักภาษี ณ ที่จ่ายใน  
ประเทศสหรัฐอเมริกาและการรายงาน (บุคคลธรรมดา)**

- แบบแสดงรายการฉบับนี้ใช้สำหรับบุคคลธรรมดาเท่านั้น ในกรณีที่ไม่มีนิติบุคคลให้ใช้แบบแสดงรายการ W-8BEN-E
- ท่านสามารถหาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับแบบแสดงรายการ W-8BEN และคำแนะนำในการกรอกแบบแสดงรายการดังกล่าวได้ที่ [www.irs.gov/formw8ben](http://www.irs.gov/formw8ben)
- ให้ยื่นแบบแสดงรายการนี้แก่ตัวแทนหักภาษี ณ ที่จ่าย หรือ ผู้จ่ายภาษี ณ ที่จ่าย ไม่ต้องยื่นแบบแสดงรายการนี้แก่กรมสรรพากรสหรัฐฯ

มิให้ใช้แบบแสดงรายการฉบับนี้ หาก :

- ท่านไม่ใช่บุคคลธรรมดา . . . . . แต่ให้ใช้  
แบบแสดงรายการดังนี้  
แทน  
W-8BEN-E
- ท่านเป็นบุคคลธรรมดาสัญชาติอเมริกัน หรือ เป็นบุคคลสหรัฐฯ อื่น ซึ่งรวมถึงบุคคลธรรมดาชาวต่างชาติซึ่งเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรใน  
สหรัฐอเมริกา . . . . . W-9
- ท่านเป็นผู้รับประโยชน์ที่แท้จริงซึ่งอ้างว่าเงินได้นั้นเกิดขึ้นจากการประกอบธุรกิจในสหรัฐอเมริกา (ยกเว้นเงินได้ที่เกิดขึ้นจากการ  
ให้บริการส่วนบุคคล) . . . . . W-8ECI
- ท่านเป็นผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง และได้รับคำตอบแทนจากการให้บริการส่วนบุคคลที่เกิดขึ้นในประเทศสหรัฐอเมริกา 8233 or W-4
- ท่านทำหน้าที่เป็นตัวกลาง . . . . . W-8IMY

|  |  |
|--|--|
| <b>ส่วนที่ 1</b> การระบุผู้รับประโยชน์ที่แท้จริง (ดูคำแนะนำการกรอกข้อมูล)  |  |
| 1 ชื่อและนามสกุลของผู้รับประโยชน์ที่แท้จริง  | 2 สัญชาติ (ห้ามใช้อักษรย่อ)  |
| 3 ที่อยู่ถาวร (ถนน อพาร์ตเมนต์ หรือหมายเลขห้อง) ห้ามใช้ที่อยู่ที่เป็นตู้ไปรษณีย์ หรือ ที่อยู่เพื่อรับเอกสารทางไปรษณีย์เท่านั้น |  |
| เมือง รัฐ หรือจังหวัด ให้กรอกรหัสไปรษณีย์ (หากมี)  | ประเทศ (ห้ามใช้อักษรย่อ)   |
| 4 ที่อยู่ทางไปรษณีย์ (หากแตกต่างจากที่อยู่ถาวรข้างต้น)   |  |
| เมือง รัฐ หรือจังหวัด ให้กรอกรหัสไปรษณีย์ ตามสมควร   | ประเทศ (ห้ามใช้อักษรย่อ)   |
| 5 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีในสหรัฐอเมริกา หากมี   | 6 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีในต่างประเทศ   |
| 7 หมายเลขอ้างอิง (โปรดดูคำแนะนำการกรอกข้อมูล)  | 8 วันเกิด (เดือน/วัน/ปี) (ให้กรอกเฉพาะในกรณีที่ไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ใน<br>ต่างประเทศ) |
| <b>ส่วนที่ 2</b> การอ้างสิทธิประโยชน์ตามอนุสัญญาภาษีซ้อน (ตามบทที่ 3 ของประมวลรัษฎากรของสหรัฐอเมริกา) (ดูคำแนะนำการกรอกข้อมูล) |  |

- 9 ข้าพเจ้ารับรองว่าผู้รับประโยชน์เป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในประเทศ \_\_\_\_\_ ตามความหมายของอนุสัญญาภาษีซ้อนระหว่าง  
สหรัฐอเมริกาและประเทศดังกล่าว
- 10 **อัตราภาษีพิเศษ และเงื่อนไขพิเศษ** (หากมี-ดูคำแนะนำการกรอกข้อมูล) : ผู้รับประโยชน์อ้างสิทธิประโยชน์ตามข้อ \_\_\_\_\_ ของอนุสัญญาภาษี  
ซ้อนฉบับที่อ้างไว้ในข้อ 9 เพื่อที่จะเสียภาษีในอัตราร้อยละ \_\_\_\_\_ ของเงินได้ประเภท \_\_\_\_\_  
โปรดระบุสาเหตุที่ทำให้ผู้รับประโยชน์เข้าเงื่อนไขตามอนุสัญญาภาษีซ้อน  
\_\_\_\_\_

**ส่วนที่ 3****การรับรอง**

ภายใต้บทลงโทษฐานการให้ความเท็จ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลที่ปรากฏในแบบแสดงรายการนี้ และทราบเท่าที่ข้าพเจ้ารับรู้ดีที่สุด ข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้แสดงในแบบแสดงรายการนี้นั้นถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความจริงทั้งหมด ข้าพเจ้าขอรับรองภายใต้บทลงโทษฐานการให้ความเท็จว่า :

- ข้าพเจ้าเป็นบุคคลธรรมดาที่เป็นผู้รับประโยชน์ (หรือเป็นบุคคลผู้ได้รับมอบอำนาจให้ลงนามในแบบแสดงรายการนี้แทนบุคคลธรรมดาซึ่งเป็นผู้รับประโยชน์) ในเงินได้ทั้งหมดซึ่งเกี่ยวข้องกับแบบแสดงรายการนี้ หรือ ข้าพเจ้าใช้แบบแสดงรายการนี้เพื่อแสดงสถานะว่าข้าพเจ้าเป็นบุคคลธรรมดาซึ่งเป็นเจ้าของสถาบันการเงินในต่างประเทศ
- บุคคลที่ระบุในข้อ 1 ของแบบแสดงรายการนี้ ไม่เป็นบุคคลสัญชาติอเมริกัน
- เงินได้ที่เกี่ยวข้องกับแบบแสดงรายการนี้มีลักษณะดังต่อไปนี้ :
  - (ก) ไม่เป็นเงินได้ที่ถือว่าเกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการทางการค้าหรือธุรกิจในประเทศสหรัฐอเมริกา
  - (ข) เป็นเงินได้ที่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการทางการค้าหรือธุรกิจในประเทศสหรัฐอเมริกา แต่ได้รับยกเว้นไม่ต้องเสียภาษีตามอนุสัญญาภาษีซ้อนที่เกี่ยวข้อง หรือ
  - (ค) เป็นเงินได้ของผู้เป็นหุ้นส่วนในห้างหุ้นส่วนซึ่งมีเงินได้ที่ถือว่าเกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการทางการค้าหรือธุรกิจในประเทศสหรัฐอเมริกา
- บุคคลที่ระบุในข้อ 1 ของแบบแสดงรายการนี้เป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ตามความหมายของอนุสัญญาทางภาษีซ้อนระหว่างสหรัฐอเมริกาและประเทศดังกล่าว ดังที่ระบุในข้อ 9 ของแบบแสดงรายการนี้
- ในกรณีซึ่งเป็นธุรกรรมของนายหน้าซื้อขายหลักทรัพย์ หรือการแลกเปลี่ยนหลักทรัพย์ ให้ผู้รับประโยชน์หมายถึงบุคคลต่างชาติซึ่งได้รับการยกเว้นตามที่กำหนดไว้ในคำแนะนำการกรอกข้อมูล

นอกจากนี้ ข้าพเจ้าอนุญาตให้ยื่นแบบแสดงรายการนี้แก่ตัวแทนหักภาษี ณ ที่จ่ายซึ่งเป็นผู้ควบคุม เก็บรักษา หรือรับชำระเงินได้ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้รับประโยชน์ และอนุญาตให้ตัวแทนหักภาษี ณ ที่จ่าย ชำระเงินโดยหักเงินได้ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้รับประโยชน์ ในกรณีที่พบว่ามีการรับรองใดๆ ที่ปรากฏในแบบแสดงรายการนี้ไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้าตกลงจะยื่นแบบแสดงรายการฉบับใหม่ภายใน 30 วัน

ลงลายมือชื่อ



(ลายมือชื่อของผู้รับประโยชน์ที่แท้จริง หรือบุคคลผู้ได้รับมอบอำนาจ)

วันที่ (เดือน-วัน-ปี)

ชื่อของผู้ลงลายมือชื่อ

ความเกี่ยวข้องกับผู้รับประโยชน์ (ในกรณีผู้รับประโยชน์ที่แท้จริงไม่ได้ลงลายมือชื่อเอง)