

Dossiernummer



165447

Verzoek om terugbetaling
 voor de jaren

2015

Contact Uw telefoonnummer en e-mailadres

BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF DES REVENUS:

Nom et prénom/dénomination complète selon le registre fiscal et/ou du commerce, adresse complète

Naam
 Straat en nummer

BSN-nummer
 Nederland

Adresse de paiement (claire et complète)

IBAN (International Bank Account Number)
 p.e.: NL91 ABNA 0417 1643 00

Banque du bénéficiaire: **Uw bank**
 BIC (SWIFT): **Uw BIC**
IBAN du Bénéficiaire: **NL00 AAAA 1234 5678 90**
 Bénéficiaire: **Uw naam**
 NPA/Localité: **Adres bank**
 Numéro du client: **Eventueel uw klantnummer**

BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF ou REPRÉSENTANT AUTORISÉ:

Nom et adresse complète (indispensable)

Naam
 Straat en nummer

BSN-nummer
 Nederland

À laisser en blanc

LES MONTANTS DOIVENT ÊTRE INDIQUÉS EN FRANCS SUISSES!

Aard van de beleggingen Désignation des placements	Datum van verkrijging Date d'acquisition	Vordering / nom. waarde. Aantal aandelen Créance / Valeur nom. Nombre d'actions	Rente-voet/ Div. Taux/ Div.	Vervaldata (dag, maand, jaar) Echéances (jour, mois, année)	Bruto dividenden met recht op terugbetaling van Dividendes bruts avec droit au remboursement de		Interest (brutobedrag) met recht op terugbetaling van Intérêts bruts avec droit au remboursement de
					20 % CHF	35 % CHF	
1	2	3	4	5	6	7	8
Nestlé SA	01.01.2012	1.000	2,20	22.04.15	2.200,00		
Totaal der bruto opbrengsten – Total des revenus bruts					2.200,00		

Le soussigné déclare que les indications contenues dans la présente demande sont exactes.

Signature du requérant:

20 % v/h totaal van kolom 6 – du total de la colonne 6 CHF

35 % v/h totaal van kolom 7 – du total de la colonne 7 CHF

35 % v/h totaal van kolom 8 – du total de la colonne 8 CHF

Terug te betalen bedrag – Total du montant requis CHF

Plaats en datum: Plaats en datum

Bijlagen: 2

Veillez considérer le verso de cette formule!

**1^{er} exemplaire pour l'Administration
 Fédérale des Contributions, Berne** (Page 1+2)

Les directives nécessaires pour remplir la demande correctement se trouvent à la fin de ce jeu de formules.

L'utilisation des formulaires officiels pour demander le remboursement est impérative et la copie et/ou la reproduction de ces formulaires – sous quelle forme que ce soit – est interdite. Lors d'une utilisation autre que les formulaires officiels un traitement ne peut pas être garanti et la charge de frais reste expressément réservée.

QUESTIONS DEVANT ÊTRE RÉPONDUES PAR LE BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF (Si la demande est remplie par un représentant, le terme «vous» signifie le bénéficiaire effectif)

Oui Non

1. A la date (aux dates) indiquée(s) dans la colonne 5 au recto:

a) Étiez-vous le **bénéficiaire effectif** des valeurs dont les revenus figurent au recto?

Dans la négative, indiquez sous «9. OBSERVATIONS» les raisons pour lesquelles vous demandez ce remboursement.

b) Avez-vous **encaissé ces revenus pour votre propre compte**?

Dans la négative, indiquez sous «9. OBSERVATIONS» les raisons pour lesquelles vous demandez ce remboursement.

c) Si la réponse à la question b) est «oui», s'agit-il de **propres positions de titres** (Nostro/propres portefeuilles, pas de bénéficiaire tiers)?

d) Si la réponse à la question c) est «oui», est-ce que ces titres faisaient l'objet d'une transaction de **«securities lending»** au moment des échéances? Étiez-vous l'emprunteur (Borrower) au moment des échéances? Donnez des explications sous «9. OBSERVATIONS». Tenez compte du fait que seul celui qui reçoit le **vrai dividende («real dividend»)** et non pas celui qui reçoit le **paiement de compensation (dividende fictif, «manufactured dividend»)** peut se prévaloir du droit au remboursement.

e) Étiez-vous **résident** à l'adresse indiquée au recto au moment des échéances?

Si ce n'est pas le cas, indiquez de façon complète l'adresse concernée sous «9. OBSERVATIONS».

2. Pendant l'année civile en laquelle les revenus indiqués au recto (colonne 5) sont échus:

a) Exerciez-vous une activité industrielle ou commerciale en Suisse par l'intermédiaire d'un **établissement stable** en Suisse?

b) Participiez-vous à une **société en nom collectif ou en commandite de droit Suisse**?

Si une des réponses sous (2) est «oui», donnez des détails sous «9. OBSERVATIONS».

3. Indiquez votre forme juridique (sauf pour les personnes physiques):

4. Êtes-vous **pleinement assujetti aux impôts** aux Pays-Bas sur tous les revenus indiqués au recto?

Si la réponse est «non», donnez des précisions sous «9. OBSERVATIONS»

5. S'agit-il d'une demande concernant les revenus d'une **succession**?

Les demandes établies au nom d'une personne décédée ou d'une communauté héréditaire doivent contenir les indications suivantes: Prénom et nom du défunt, dernière adresse et jour du décès; prénom, nom et adresse complète des personnes participant à la succession ainsi que leur part successorale.

6. Êtes-vous un **trust**?

Si la réponse est «oui», précisez la nature et le but du trust (grantor trust; family trust; charity trust; investment trust; discretionary/non-discretionary trust; accumulating trust; nom et adresse du trustee, des bénéficiaires, etc.). L'envoi des statuts ne vous dispense pas de répondre à cette question.

7. Êtes-vous un **conduit d'investissements collectif**?

Si la réponse est «oui», donnez des détails quant à votre forme/nature juridique:

Veuillez indiquer le pourcentage des investisseurs résidents aux Pays-Bas.

% de résidents néerlandais. Le montant total du remboursement demandé

sur la première page doit être modifié si le quota est inférieur à 100%

8. Êtes-vous une **institution de prévoyance/fonds de pension**

a) qui est établie sous la loi des Pays Bas? Dans la négative, indiquez sous «9. OBSERVATIONS» les raisons pour lesquelles vous demandez ce remboursement.

b) Êtes-vous une institution de prévoyance/fonds de pension selon la loi sur la prévoyance professionnelle (Pensioenwet) et êtes-vous inscrit dans le registre des fonds de pension de la banque centrale néerlandaise ?

c) Êtes-vous une institution de prévoyance/un fonds de pension de la prévoyance professionnelle obligatoire selon la loi sur la prévoyance professionnelle obligatoire (Wet verplichte beroeps pensioenregeling) et êtes-vous inscrit dans le registre des fonds de pension de la banque centrale néerlandaise?

d) Êtes-vous une institution de prévoyance pour une branche de l'industrie conformément à la loi sur la participation obligatoire à un fonds de pour une industrie entière (Wet verplichte deelneming in een bedrijfstakpensioenfonds 2000) et êtes-vous inscrit dans le registre de la banque centrale néerlandaise des fonds de pension?

e) Êtes-vous une institution de prévoyance /un fonds de pension selon la loi sur le notariat (Wet op het notarisambt)?

9. **OBSERVATIONS:**

Naam

Straat en nummer

440,00

ATTESTATION DES AUTORITÉS FISCALES NÉERLANDAISES POUR LES AUTORITÉS FISCALES SUISSES

TIMBRE OFFICIEL ET SIGNATURE

Nous attestons qu'aux dates mentionnées dans la colonne 5 au recto de cette formule, le créancier était résident des Pays-Bas au sens de la Convention de Double Imposition entre les Pays-Bas et la Suisse et, qu'à notre connaissance, rempli les conditions pour bénéficier du droit au remboursement; que nous surveillons l'imposition effective des placements de capitaux et de leurs rendements, dans la mesure où ces placements et rendements sont imposables aux termes de la loi; et que dans la mesure où ni les placements ni les rendements ne sont imposables, les autorités fiscales compétentes ont constaté que le créancier en avait le droit de jouissance.

Date de réception:

Numéro d'identification fiscale (si existant)

Remarques:

Lieu et date :