

共同匯報標準自我證明表格 – 公司客戶

重要提示：

- 這是由帳戶持有人向申報財務機構提供的自我證明表格，以作自動交換財務帳戶資料用途。申報財務機構可把收集所得的資料交給稅務局，稅務局會將資料轉交到另一稅務管轄區的稅務當局。
- 如帳戶持有人的稅務居民身分有所改變，應盡快將所有變更通知申報財務機構。
- 帳戶持有人必須填寫這份表格所有部分。如對此表格有任何疑問，請與閣下的稅務顧問聯絡。

- ☐ Magic Compass Securities Limited (SFC CE No. AXT242)
 摩石證券有限公司 (證監會中央編號: AXT242)
- ☐ Magic Compass Futures Limited (SFC CE No. AHA296)
 摩石期貨有限公司 (證監會中央編號: AHA296)
- ☐ Magic Compass Asset Management Limited (SFC CE No. BGX384)
 摩石資產管理有限公司 (證監會中央編號: BGX384)

第 1 部 公司帳戶持有人的身分識別資料

(1) 公司機構名稱：_____

(2) 商業登記號碼：_____

第 2 部 公司類別

在其中一個適當的方格內加上 ✓ 號，並提供有關資料。

金融機構	☐ 託管機構、存款機構或指明保險公司 ☐ 投資公司，但不包括由另一財務機構管理（例如：擁有酌情權管理投資實體的資產）並位於非參與稅務管轄區的投資實體
有實質業務活動的非金融實體	☐ 該公司的股票經常在_____（請提供證券市場名稱）進行買賣 ☐ 與一家其股票經常於一個認可市場買賣的公司為相關實體公司，(請提供該公司名稱) _____ ☐ 政府實體、國際組織、中央銀行或由前述的實體全權擁有的其他實體 ☐ 除上述以外的有實質業務活動的非金融實體（請說明_____）
被動的非金融實體	☐ 位於非參與稅務管轄區並由另一財務機構管理的投資實體 ☐ 不屬主動非財務實體的非財務實體

第 3 部 控權人 (如實體帳戶持有人是被動非財務實體，填寫此部)

就帳戶持有人，填寫所有控權人的姓名在列表內。就法人實體，如行使控制權的並非自然人，控權人會是該法人實體的高級管理人員。每名控權人須分別填寫一份（自我證明表格 – 控權人）表格。

(1)	(4)
(2)	(5)
(3)	(6)

第 4 部 居留司法管轄區及稅務編號或具有等同功能的識辨編號（以下簡稱「稅務編號」）

提供以下資料，列明 (a) 帳戶持有人的居留司法管轄區，亦即帳戶持有人的稅務管轄區（香港包括在內）及 (b) 該居留司法管轄區發給帳戶持有人的稅務編號。列出**所有**居留司法管轄區。

如帳戶持有人是香港稅務居民，稅務編號是其香港商業登記號碼。

如果帳戶持有人並非任何稅務管轄區的稅務居民（例如：它是財政透明實體），填寫實際管理機構所在的稅務管轄區。如沒有提供稅務編號，必須填寫合適的理由：

理由 A – 帳戶持有人的居留司法稅務管轄區並沒有向其居民發出稅務編號。

理由 B – 帳戶持有人不能取得稅務編號。如選取這一理由，解釋帳戶持有人不能取得稅務編號的原因。

理由 C – 帳戶持有人毋須提供稅務編號。居留司法管轄區的主管機關不需要帳戶持有人披露稅務編號。

居留司法管轄區	稅務編號	如沒有提供稅務編號， 填寫理由 A、B 或 C	如選取理由 B，解釋帳戶持有人 不能取得稅務編號的原因
(1)			
(2)			
(3)			

第 5 部 聲明及簽署

本人知悉及同意，摩石證券有限公司、摩石期貨有限公司及 / 或摩石資產管理（亞洲）有限公司（統稱“本集團”）可根據《稅務條例》（第 112 章）有關交換財務帳戶資料的法律條文，(a) 收集本表格所載資料並可備存作自動交換財務帳戶資料用途及 (b) 把該等資料和關於帳戶持有人及任何須申報帳戶的資料向香港特別行政區政府稅務局申報。從而把資料轉交到帳戶持有人的居留司法管轄區的稅務當局。

本人證明，就與本表格所有相關的帳戶，本人獲帳戶持有人授權簽署本表格。

本人承諾，如情況有所改變，以致影響本表格第 1 部所述的實體的稅務居民身分，或引致本表格所載的資料不正確，本人會通知本集團，並會在情況發生改變後 30 日內，向本集團提交一份已適當更新的自我證明表格。本人聲明就本人所知所信，本表格內所填報的所有資料和聲明均屬真實、正確和完備。

公司印章及獲授權人簽名簽署：_____

姓名：_____ 帳戶號碼：_____

身份：_____ 日期：_____

警告：根據《稅務條例》第 80(2E)條，如任何人在作出自我證明時，在明知一項陳述在要項上屬具誤導性、虛假或不正確，或罔顧一項陳述是否在要項上屬具誤導性、虛假或不正確下，作出該項陳述，即屬犯罪。一經定罪，可處第 3 級（即\$10,000）罰款。

FOR INTERNAL USE ONLY			
Acknowledged by	Processed by	Checked by	Approval by
Account Executive / Staff	Settlement Dept.	Settlement Dept.	Responsible Officer
Date:	Date:	Date:	Date: