



Steuersitzerklärung

Ich/Wir bestätige/n, dass mein/unser aktueller steuerlicher Wohnsitz/Firmensitz folgender ist:

Name/Firma:

Strasse und Nummer:

PLZ und Ort:

Land:

Ich wohne/Wir haben unseren Firmensitz an obengenannter Adresse seit:

Datum:

Die SSA unternimmt alle Anstrengungen, damit ihre Mitglieder von Doppelbesteuerungsabkommen profitieren können, die eine Reduktion der Quellensteuer im Auswertungsland ermöglichen. Die/der Unterzeichnende nimmt jedoch zur Kenntnis, dass bei einem steuerlichen Wohnsitz ausserhalb der Schweiz die SSA mit Nachzahlungen von Quellensteuer für nicht in der Schweiz Ansässige belastet werden könnte.

In diesem Fall verpflichtet sich die/der Unterzeichnende, der SSA die Beträge dieser Steuernachzahlungen zu erstatten, die die SSA aufgrund eines von den lokalen Steuerbehörden eingeleiteten Verfahrens, auch rückwirkend und in allen Fällen, an ihre ausländischen Partnergesellschaften zahlen muss.

Diese Rückerstattung kann in Form einer Verrechnung mit laufenden oder künftigen Entschädigungen erfolgen, die die SSA an die/den Unterzeichnende/n zu zahlen hätte, oder in Form einer einmaligen Zahlung oder einer Ratenzahlung nach Vereinbarung.

Die/der Unterzeichnende trägt alle Folgen einer falschen, unvollständigen oder verspäteten Angabe Ihres/seines steuerlichen Wohnsitzes gegenüber der SSA.

Ich/Wir bestätige/n, dass obenstehende Angaben vollständig und wahrheitsgemäss sind.

Ort und Datum: **Unterschrift:**

Bitte teilen Sie der SSA jede Änderung des offiziellen Wohnsitzes innert Monatsfrist.

Bitte senden Sie dieses Formular **direkt an die SSA**, «Département Membres», mit einer Kopie Ihrer Ausweispapiere (Pass, Identitätskarte, Wohnsitzbestätigung) / einem Auszug aus dem Handelsregister.