

DEMANDE / CLAIM

de réduction ou de remboursement
for the reduction or for the refund

de la retenue d'impôt luxembourgeoise sur les dividendes présentée en application de l'article :(1)
of the Luxembourg withholding tax on dividends presented under Article:

de la Convention contre les doubles impositions entre le Grand-Duché de Luxembourg et :
of the Double Taxation Convention between the Grand Duchy of Luxembourg and:

et de l'article 147 de la Loi concernant l'Impôt sur le Revenu.
and under the article 147 of the Luxembourg Income Tax Law.

I. Bénéficiaire effectif des dividendes / I. Beneficial owner of the dividends

Nom et prénom / Raison sociale:
Name and first name / Company name

représentée par (Nom et prénom) / represented by (Name and first name):

Fonction / Function:

Adresse (rue, n°):
Address (Street, nr.)

Numéro postal, Domicile (lieu) : Courriel :
Postal address, place of residence Email address

Nom et prénom, qualité et adresse du mandataire qui signe la présente demande
Name, status and address of the attorney duly authorized to sign this claim

Nom et prénom / Raison sociale:
Name and first name / Company name

représentée par (Nom et prénom) / represented by (Name and first name):

Fonction / Function:

Adresse (rue, n°):
Address (Street, nr.)

Numéro postal, Domicile (lieu) : Courriel :
Postal address, place of residence Email address

II. Débiteur des dividendes / II. Payer of the dividends

Raison sociale : Numéro RCSL / RCSL number: (2)
Company name

Adresse (rue, n°, lieu)
Address (Street, nr., place of residence)

III. Dividendes / III. Dividends

Détermination ☐ de la réduction (3) ☐ du remboursement d'impôt(3) (cf. tableau au verso)
Determination of the reduction (3) the refund of the tax (3) (cf. table on the reverse side)

Le montant du remboursement est à verser à / The amount to be refunded is to be transferred to:

Nom, prénom ou raison sociale(4) et adresse du titulaire du compte:
Name, first name or Company name(4) and address of the account holder

Numéro IBAN du compte / IBAN Account number:

Code BIC de la Banque / Bank Identification Code :

Communication:

Nom et adresse de la banque ou CCP:
Name and address of bank or post office:

(1) A compléter / To complete

(2) Si connu/ If known RCSL : Registre de Commerce des Sociétés Luxembourgeoises / Luxembourg Register of Commerce and Companies

(3) Mettre une croix à ce qui convient / Please place a cross in the relevant case

(4) Relevé d'identité bancaire (RIB) / Banking details (RIB)

(5) Une copie de l'extrait de compte bancaire du bénéficiaire effectif documentant le paiement des dividendes est à joindre à toute demande de remboursement de la retenue d'impôt sur les dividendes / A copy of the bank statement of the beneficial owner documenting the payment of the dividends has to be attached to each claim for the refund of the withholding tax on dividends

(6) Le représentant est tenu de joindre un récent mandat l'autorisant de demander le remboursement de la retenue d'impôt sur les dividendes pour le compte du bénéficiaire effectif / The representative is obliged to attach a recent mandate authorising him to claim the refund of the withholding tax on dividends on behalf of the beneficial owner

Nombre de titres / Number of shares	Nature et forme des titres / Nature and form of shares	Numéro du dépôt / Number of the deposit	Nom du dépositaire / Name of the custodian	Dividende (EUR) / Dividend (EUR)	Date d'attribution du dividende ⁽⁵⁾ / Date of attribution of dividend ⁽⁵⁾	Montant brut du dividende (y compris la retenue d'impôt) / Gross amount of dividend (including withholding tax) (Col. 1 x Col. 5)	Retenue d'impôts sur les revenus de capital / Withholding Tax		
							En vertu de la législation luxembourgeoise / According to Luxembourg legislation	En application de la Convention / Applying the convention	Montant à dégrever, à rembourser / Amount to be exempted to be refunded
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Détails supplémentaires concernant la détention qualifiante selon art. 147,2. L.I.R. (détention minimum de 10% dans le capital social ou prix d'acquisition d'au moins 1.200.000 euros pendant une période ininterrompue de 12 mois) / **Additional details on the qualifying shareholding according to art 147, 2. LIR** (shareholding of minimum 10% or purchase price of at least 1.200.000 euros during an uninterrupted period of 12 month) :

Date d'acquisition / Acquisition date	Nombre de titres / Number of shares	Prix d'acquisition / Acquisition price	Pourcentage de détention / Percentage of shareholding	Date de cession / Date of sale

IV. Déclaration du bénéficiaire effectif des dividendes ou de son représentant ⁽⁶⁾ / Declaration of the beneficial owner of the dividends or of his representative ⁽⁶⁾

Le soussigné déclare que le bénéficiaire effectif susnommé des dividendes :

The undersigned declares that the above named beneficial owner of the dividends:

- a la qualité de résident de au sens de la Convention;
has the status of resident of as expressed in the Convention
- ne possède pas au Luxembourg un établissement stable ou une base fixe auquel se rattache effectivement la participation génératrice des dividendes.
does not possess a permanent establishment or fixed base in Luxembourg to which the shareholding generating the dividends is effectively attached.

Lieu et date: Timbre et signature du bénéficiaire effectif ou de son représentant :
Place and date Stamp and signature of the beneficial owner or of his representative

(les trois premiers exemplaires doivent être signés / *The first three sheets of the form must be signed*)

A mettre en annexe les pièces justificatives / *To attach the supporting documents.*

V. Attestation de l'Administration fiscale de l'Etat de résidence du bénéficiaire effectif / Confirmation from the tax administration of the state of residence of the beneficial owner

Nous certifions que les mentions portées par le déclarant sur la présente demande sont, à notre connaissance, exactes.

We hereby certify that the information included in the present claim is correct as far as we are aware.

Lieu et date : Timbre, nom, fonction et signature :
Place und date Stamp, name, function and signature

Procédure / Procedure

- I. Le bénéficiaire devrait commencer à remplir le modèle et envoyer les 4 copies aux autorités de son état de résidence / *The beneficial owner should start filling in the form and send all 4 copies to the authorities of his country of residency*
- II. Les autorités de l'état de résidence pourront attester l'état de résidence du bénéficiaire partie V et lui renvoyer 3 copies / *The authorities of the country of residency may confirm the state of residence of the beneficial owner part V and send him back 3 copies*
- III. Le bénéficiaire pourra ensuite envoyer les modèles attestés aux autorités luxembourgeoises / *The beneficial owner will then have to send the stamped and signed forms to the Luxembourgish authorities*
(http://www.impotsdirects.public.lu/fr/profil/organigramme/impo_soc.html)

DEMANDE / CLAIM

de réduction ou de remboursement
for the reduction or for the refund

de la retenue d'impôt luxembourgeoise sur les dividendes présentée en application de l'article :(1)
of the Luxembourg withholding tax on dividends presented under Article:

de la Convention contre les doubles impositions entre le Grand-Duché de Luxembourg et :
of the Double Taxation Convention between the Grand Duchy of Luxembourg and:

et de l'article 147 de la Loi concernant l'Impôt sur le Revenu.
and under the article 147 of the Luxembourg Income Tax Law.

I. Bénéficiaire effectif des dividendes / I. Beneficial owner of the dividends

Nom et prénom / Raison sociale:
Name and first name / Company name

représentée par (Nom et prénom) / represented by (Name and first name):

Fonction / Function:

Adresse (rue, n°):
Address (Street, nr.)

Numéro postal, Domicile (lieu) : Courriel :
Postal address, place of residence Email address

Nom et prénom, qualité et adresse du mandataire qui signe la présente demande
Name, status and address of the attorney duly authorized to sign this claim

Nom et prénom / Raison sociale:
Name and first name / Company name

représentée par (Nom et prénom) / represented by (Name and first name):

Fonction / Function:

Adresse (rue, n°):
Address (Street, nr.)

Numéro postal, Domicile (lieu) : Courriel :
Postal address, place of residence Email address

II. Débiteur des dividendes / II. Payer of the dividends

Raison sociale : Numéro RCSL / RCSL number:(2)
Company name

Adresse (rue, n°, lieu)
Address (Street, nr., place of residence)

III. Dividendes / III. Dividends

Détermination ☐ de la réduction ⁽³⁾ ☐ du remboursement d'impôt⁽³⁾ (cf. tableau au verso)
Determination of the reduction ⁽³⁾ the refund of the tax ⁽³⁾ (cf. table on the reverse side)

Le montant du remboursement est à verser à / The amount to be refunded is to be transferred to:

Nom, prénom ou raison sociale⁽⁴⁾ et adresse du titulaire du compte:
Name, first name or Company name⁽⁴⁾ and address of the account holder

Numéro IBAN du compte / IBAN Account number:

Code BIC de la Banque / Bank Identification Code :

Communication:

Nom et adresse de la banque ou CCP:
Name and address of bank or post office:

(1) A compléter / To complete

(2) Si connu / If known RCSL : Registre de Commerce des Sociétés Luxembourgeoises / Luxembourg Register of Commerce and Companies

(3) Mettre une croix à ce qui convient / Please place a cross in the relevant case

(4) Relevé d'identité bancaire (RIB) / Banking details (RIB)

(5) Une copie de l'extrait de compte bancaire du bénéficiaire effectif documentant le paiement des dividendes est à joindre à toute demande de remboursement de la retenue d'impôt sur les dividendes / A copy of the bank statement of the beneficial owner documenting the payment of the dividends has to be attached to each claim for the refund of the withholding tax on dividends

(6) Le représentant est tenu de joindre un récent mandat l'autorisant de demander le remboursement de la retenue d'impôt sur les dividendes pour le compte du bénéficiaire effectif / The representative is obliged to attach a recent mandate authorising him to claim the refund of the withholding tax on dividends on behalf of the beneficial owner

Nombre de titres / Number of shares	Nature et forme des titres / Nature and form of shares	Numéro du dépôt / Number of the deposit	Nom du dépositaire / Name of the custodian	Dividende (EUR) / Dividend (EUR)	Date d'attribution du dividende ⁽⁵⁾ / Date of attribution of dividend ⁽⁵⁾	Montant brut du dividende (y compris la retenue d'impôt) / Gross amount of dividend (including withholding tax) (Col. 1 x Col. 5)	Retenue d'impôts sur les revenus de capital / Withholding Tax		
							En vertu de la législation luxembourgeoise / According to Luxembourg legislation	En application de la Convention / Applying the convention	Montant à dégrever, à rembourser / Amount to be exempted to be refunded
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Détails supplémentaires concernant la détention qualifiante selon art. 147,2. L.I.R. (détention minimum de 10% dans le capital social ou prix d'acquisition d'au moins 1.200.000 euros pendant une période ininterrompue de 12 mois) / **Additional details on the qualifying shareholding according to art 147, 2. LIR** (shareholding of minimum 10% or purchase price of at least 1.200.000 euros during an uninterrupted period of 12 month) :

Date d'acquisition / Acquisition date	Nombre de titres / Number of shares	Prix d'acquisition / Acquisition price	Pourcentage de détention / Percentage of shareholding	Date de cession / Date of sale

IV. Déclaration du bénéficiaire effectif des dividendes ou de son représentant ⁽⁶⁾ / Declaration of the beneficial owner of the dividends or of his representative ⁽⁶⁾

Le soussigné déclare que le bénéficiaire effectif susnommé des dividendes :

The undersigned declares that the above named beneficial owner of the dividends:

- a la qualité de résident de au sens de la Convention;
has the status of resident of as expressed in the Convention
- ne possède pas au Luxembourg un établissement stable ou une base fixe auquel se rattache effectivement la participation génératrice des dividendes.
does not possess a permanent establishment or fixed base in Luxembourg to which the shareholding generating the dividends is effectively attached.

Lieu et date: Timbre et signature du bénéficiaire effectif ou de son représentant :
Place and date Stamp and signature of the beneficial owner or of his representative

(les trois premiers exemplaires doivent être signés / The first three sheets of the form must be signed)

A mettre en annexe les pièces justificatives / To attach the supporting documents.

V. Attestation de l'Administration fiscale de l'Etat de résidence du bénéficiaire effectif / Confirmation from the tax administration of the state of residence of the beneficial owner

Nous certifions que les mentions portées par le déclarant sur la présente demande sont, à notre connaissance, exactes.

We hereby certify that the information included in the present claim is correct as far as we are aware.

Lieu et date : Timbre, nom, fonction et signature :
Place und date Stamp, name, function and signature

Procédure / Procedure

- I. Le bénéficiaire devrait commencer à remplir le modèle et envoyer les 4 copies aux autorités de son état de résidence / The beneficial owner should start filling in the form and send all 4 copies to the authorities of his country of residency
- II. Les autorités de l'état de résidence pourront attester l'état de résidence du bénéficiaire partie V et lui renvoyer 3 copies / The authorities of the country of residency may confirm the state of residence of the beneficial owner part V and send him back 3 copies
- III. Le bénéficiaire pourra ensuite envoyer les modèles attestés aux autorités luxembourgeoises / The beneficial owner will then have to send the stamped and signed forms to the Luxembourgish authorities
(http://www.impotsdirects.public.lu/fr/profil/organigramme/impo_soc.html)

DEMANDE / CLAIM

de réduction ou de remboursement
for the reduction or for the refund

de la retenue d'impôt luxembourgeoise sur les dividendes présentée en application de l'article :(1)
of the Luxembourg withholding tax on dividends presented under Article:

de la Convention contre les doubles impositions entre le Grand-Duché de Luxembourg et :
of the Double Taxation Convention between the Grand Duchy of Luxembourg and:

et de l'article 147 de la Loi concernant l'Impôt sur le Revenu.
and under the article 147 of the Luxembourg Income Tax Law.

I. Bénéficiaire effectif des dividendes / I. Beneficial owner of the dividends

Nom et prénom / Raison sociale:
Name and first name / Company name

représentée par (Nom et prénom) / represented by (Name and first name):

Fonction / Function:

Adresse (rue, n°):
Address (Street, nr.)

Numéro postal, Domicile (lieu) : Courriel :
Postal address, place of residence Email address

Nom et prénom, qualité et adresse du mandataire qui signe la présente demande
Name, status and address of the attorney duly authorized to sign this claim

Nom et prénom / Raison sociale:
Name and first name / Company name

représentée par (Nom et prénom) / represented by (Name and first name):

Fonction / Function:

Adresse (rue, n°):
Address (Street, nr.)

Numéro postal, Domicile (lieu) : Courriel :
Postal address, place of residence Email address

II. Débiteur des dividendes / II. Payer of the dividends

Raison sociale : Numéro RCSL / RCSL number: (2)
Company name

Adresse (rue, n°, lieu)
Address (Street, nr., place of residence)

III. Dividendes / III. Dividends

Détermination ☐ de la réduction (3) ☐ du remboursement d'impôt(3) (cf. tableau au verso)
Determination of the reduction (3) the refund of the tax (3) (cf. table on the reverse side)

Le montant du remboursement est à verser à / The amount to be refunded is to be transferred to:

Nom, prénom ou raison sociale(4) et adresse du titulaire du compte:
Name, first name or Company name(4) and address of the account holder

Numéro IBAN du compte / IBAN Account number:

Code BIC de la Banque / Bank Identification Code :

Communication:

Nom et adresse de la banque ou CCP:
Name and address of bank or post office:

(1) A compléter / To complete

(2) Si connu/ If known RCSL : Registre de Commerce des Sociétés Luxembourgeoises / Luxembourg Register of Commerce and Companies

(3) Mettre une croix à ce qui convient / Please place a cross in the relevant case

(4) Relevé d'identité bancaire (RIB) / Banking details (RIB)

(5) Une copie de l'extrait de compte bancaire du bénéficiaire effectif documentant le paiement des dividendes est à joindre à toute demande de remboursement de la retenue d'impôt sur les dividendes / A copy of the bank statement of the beneficial owner documenting the payment of the dividends has to be attached to each claim for the refund of the withholding tax on dividends

(6) Le représentant est tenu de joindre un récent mandat l'autorisant de demander le remboursement de la retenue d'impôt sur les dividendes pour le compte du bénéficiaire effectif / The representative is obliged to attach a recent mandate authorising him to claim the refund of the withholding tax on dividends on behalf of the beneficial owner

Nombre de titres / Number of shares	Nature et forme des titres / Nature and form of shares	Numéro du dépôt / Number of the deposit	Nom du dépositaire / Name of the custodian	Dividende (EUR) / Dividend (EUR)	Date d'attribution du dividende ⁽⁵⁾ / Date of attribution of dividend ⁽⁵⁾	Montant brut du dividende (y compris la retenue d'impôt) / Gross amount of dividend (including withholding tax) (Col. 1 x Col. 5)	Retenue d'impôts sur les revenus de capital / Withholding Tax		
							En vertu de la législation luxembourgeoise / According to Luxembourg legislation	En application de la Convention / Applying the convention	Montant à dégrever, à rembourser / Amount to be exempted to be refunded
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Détails supplémentaires concernant la détention qualifiante selon art. 147,2. L.I.R. (détention minimum de 10% dans le capital social ou prix d'acquisition d'au moins 1.200.000 euros pendant une période ininterrompue de 12 mois) / **Additional details on the qualifying shareholding according to art 147, 2. LIR** (shareholding of minimum 10% or purchase price of at least 1.200.000 euros during an uninterrupted period of 12 month) :

Date d'acquisition / Acquisition date	Nombre de titres / Number of shares	Prix d'acquisition / Acquisition price	Pourcentage de détention / Percentage of shareholding	Date de cession / Date of sale

IV. Déclaration du bénéficiaire effectif des dividendes ou de son représentant ⁽⁶⁾ / Declaration of the beneficial owner of the dividends or of his representative ⁽⁶⁾

Le soussigné déclare que le bénéficiaire effectif susnommé des dividendes :

The undersigned declares that the above named beneficial owner of the dividends:

- a la qualité de résident de au sens de la Convention;
has the status of resident of as expressed in the Convention
- ne possède pas au Luxembourg un établissement stable ou une base fixe auquel se rattache effectivement la participation génératrice des dividendes.
does not possess a permanent establishment or fixed base in Luxembourg to which the shareholding generating the dividends is effectively attached.

Lieu et date: Timbre et signature du bénéficiaire effectif ou de son représentant :
Place and date Stamp and signature of the beneficial owner or of his representative

(les trois premiers exemplaires doivent être signés / The first three sheets of the form must be signed)

A mettre en annexe les pièces justificatives / To attach the supporting documents.

V. Attestation de l'Administration fiscale de l'Etat de résidence du bénéficiaire effectif / Confirmation from the tax administration of the state of residence of the beneficial owner

Nous certifions que les mentions portées par le déclarant sur la présente demande sont, à notre connaissance, exactes.

We hereby certify that the information included in the present claim is correct as far as we are aware.

Lieu et date : Timbre, nom, fonction et signature :
Place und date Stamp, name, function and signature

Procédure / Procedure

- I. Le bénéficiaire devrait commencer à remplir le modèle et envoyer les 4 copies aux autorités de son état de résidence / The beneficial owner should start filling in the form and send all 4 copies to the authorities of his country of residency
- II. Les autorités de l'état de résidence pourront attester l'état de résidence du bénéficiaire partie V et lui renvoyer 3 copies / The authorities of the country of residency may confirm the state of residence of the beneficial owner part V and send him back 3 copies
- III. Le bénéficiaire pourra ensuite envoyer les modèles attestés aux autorités luxembourgeoises / The beneficial owner will then have to send the stamped and signed forms to the Luxembourgish authorities
(http://www.impotsdirects.public.lu/fr/profil/organigramme/impo_soc.html)

DEMANDE / CLAIM

de réduction ou de remboursement
for the reduction or for the refund

de la retenue d'impôt luxembourgeoise sur les dividendes présentée en application de l'article :(1)
of the Luxembourg withholding tax on dividends presented under Article:

de la Convention contre les doubles impositions entre le Grand-Duché de Luxembourg et :
of the Double Taxation Convention between the Grand Duchy of Luxembourg and:

et de l'article 147 de la Loi concernant l'Impôt sur le Revenu.
and under the article 147 of the Luxembourg Income Tax Law.

I. Bénéficiaire effectif des dividendes / I. Beneficial owner of the dividends

Nom et prénom / Raison sociale:
Name and first name / Company name

représentée par (Nom et prénom) / represented by (Name and first name):

Fonction / Function:

Adresse (rue, n°):
Address (Street, nr.)

Numéro postal, Domicile (lieu) : Courriel :
Postal address, place of residence Email address

Nom et prénom, qualité et adresse du mandataire qui signe la présente demande
Name, status and address of the attorney duly authorized to sign this claim

Nom et prénom / Raison sociale:
Name and first name / Company name

représentée par (Nom et prénom) / represented by (Name and first name):

Fonction / Function:

Adresse (rue, n°):
Address (Street, nr.)

Numéro postal, Domicile (lieu) : Courriel :
Postal address, place of residence Email address

II. Débiteur des dividendes / II. Payer of the dividends

Raison sociale : Numéro RCSL / RCSL number: (2)
Company name

Adresse (rue, n°, lieu)
Address (Street, nr., place of residence)

III. Dividendes / III. Dividends

Détermination ☐ de la réduction (3) ☐ du remboursement d'impôt(3) (cf. tableau au verso)
Determination of the reduction (3) the refund of the tax (3) (cf. table on the reverse side)

Le montant du remboursement est à verser à / The amount to be refunded is to be transferred to:

Nom, prénom ou raison sociale(4) et adresse du titulaire du compte:
Name, first name or Company name(4) and address of the account holder

Numéro IBAN du compte / IBAN Account number:

Code BIC de la Banque / Bank Identification Code :

Communication:

Nom et adresse de la banque ou CCP:
Name and address of bank or post office:

(1) A compléter / To complete

(2) Si connu/ If known RCSL : Registre de Commerce des Sociétés Luxembourgeoises / Luxembourg Register of Commerce and Companies

(3) Mettre une croix à ce qui convient / Please place a cross in the relevant case

(4) Relevé d'identité bancaire (RIB) / Banking details (RIB)

(5) Une copie de l'extrait de compte bancaire du bénéficiaire effectif documentant le paiement des dividendes est à joindre à toute demande de remboursement de la retenue d'impôt sur les dividendes / A copy of the bank statement of the beneficial owner documenting the payment of the dividends has to be attached to each claim for the refund of the withholding tax on dividends

(6) Le représentant est tenu de joindre un récent mandat l'autorisant de demander le remboursement de la retenue d'impôt sur les dividendes pour le compte du bénéficiaire effectif / The representative is obliged to attach a recent mandate authorising him to claim the refund of the withholding tax on dividends on behalf of the beneficial owner

Nombre de titres / <i>Number of shares</i>	Nature et forme des titres / <i>Nature and form of shares</i>	Numéro du dépôt / <i>Number of the deposit</i>	Nom du dépositaire / <i>Name of the custodian</i>	Dividende (EUR) / <i>Dividend (EUR)</i>	Date d'attribution du dividende ⁽⁵⁾ / <i>Date of attribution of dividend ⁽⁵⁾</i>	Montant brut du dividende (y compris la retenue d'impôt) / <i>Gross amount of dividend (including withholding tax)</i> (Col. 1 x Col. 5)	Retenue d'impôts sur les revenus de capital / <i>Withholding Tax</i>		
							En vertu de la législation luxembourgeoise / <i>According to Luxembourg legislation</i>	En application de la Convention / <i>Applying the convention</i>	Montant à dégrever, à rembourser / <i>Amount to be exempted to be refunded</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Détails supplémentaires concernant la détention qualifiante selon art. 147,2. L.I.R. (détention minimum de 10% dans le capital social ou prix d'acquisition d'au moins 1.200.000 euros pendant une période ininterrompue de 12 mois) / **Additional details on the qualifying shareholding according to art 147, 2. LIR** (shareholding of minimum 10% or purchase price of at least 1.200.000 euros during an uninterrupted period of 12 month) :

Date d'acquisition / <i>Acquisition date</i>	Nombre de titres / <i>Number of shares</i>	Prix d'acquisition / <i>Acquisition price</i>	Pourcentage de détention / <i>Percentage of shareholding</i>	Date de cession / <i>Date of sale</i>

IV. Déclaration du bénéficiaire effectif des dividendes ou de son représentant ⁽⁶⁾ / *Declaration of the beneficial owner of the dividends or of his representative ⁽⁶⁾*

Le soussigné déclare que le bénéficiaire effectif susnommé des dividendes :

The undersigned declares that the above named beneficial owner of the dividends:

- a la qualité de résident de au sens de la Convention;
has the status of resident of as expressed in the Convention
- ne possède pas au Luxembourg un établissement stable ou une base fixe auquel se rattache effectivement la participation génératrice des dividendes.
does not possess a permanent establishment or fixed base in Luxembourg to which the shareholding generating the dividends is effectively attached.

Lieu et date: Timbre et signature du bénéficiaire effectif ou de son représentant :
Place and date Stamp and signature of the beneficial owner or of his representative

(les trois premiers exemplaires doivent être signés / *The first three sheets of the form must be signed*)

A mettre en annexe les pièces justificatives / *To attach the supporting documents.*

V. Attestation de l'Administration fiscale de l'Etat de résidence du bénéficiaire effectif / *Confirmation from the tax administration of the state of residence of the beneficial owner*

Nous certifions que les mentions portées par le déclarant sur la présente demande sont, à notre connaissance, exactes.

We hereby certify that the information included in the present claim is correct as far as we are aware.

Lieu et date : Timbre, nom, fonction et signature :
Place und date Stamp, name, function and signature

Procédure / *Procedure*

- I. Le bénéficiaire devrait commencer à remplir le modèle et envoyer les 4 copies aux autorités de son état de résidence / *The beneficial owner should start filling in the form and send all 4 copies to the authorities of his country of residency*
- II. Les autorités de l'état de résidence pourront attester l'état de résidence du bénéficiaire partie V et lui renvoyer 3 copies / *The authorities of the country of residency may confirm the state of residence of the beneficial owner part V and send him back 3 copies*
- III. Le bénéficiaire pourra ensuite envoyer les modèles attestés aux autorités luxembourgeoises / *The beneficial owner will then have to send the stamped and signed forms to the Luxembourgish authorities*
(http://www.impotsdirects.public.lu/fr/profil/organigramme/impo_soc.html)