

# Vermindering bronbelasting bij Banco Privado Atlantico—Europa

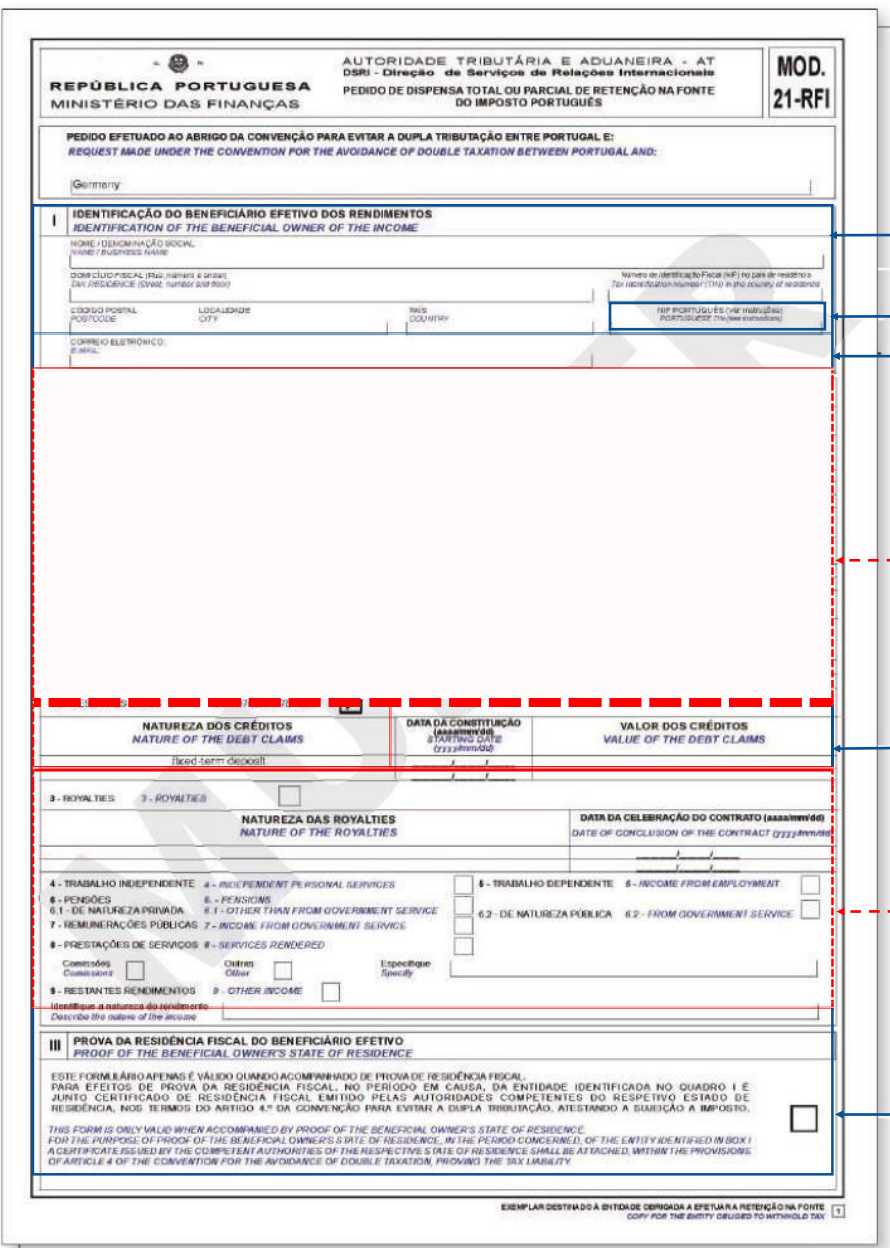
## Invulgids voor formulier MOD. 21-RFI

Om de Portugese bronbelasting te verminderen, formulier MOD. 21-RFI is vereist als aanvulling op de woonplaatsverklaring. Het formulier bestaat uit drie bladzijden, waarvan bladzijde 1 en 2 identiek moeten worden ingevuld. Alleen u tekent het MOD 21

- ✓ Druk het formulier eenmaal af (alle 3 pagina's) ✗ Hoeft niet door belastingdienst te worden bevestigd
  - ✓ Volledig invullen (3 pagina's)
  - ✓ Invullen en ondertekenen van deel III (3e ladszijde)
  - ✓ Zorg ervoor dat de gegevens in de aanvraag voor de woonplaatsverklaring en het formulier juist zijn
- MOD21-RFI samen met de woonplaatsverklaring opsturen:

Raisin GmbH  
c/o Savedo Kundenservice  
Am Sandtorkai 71  
20457 Hamburg  
Duitsland

Pagina 1 en 2 van 3 van het MOD. 21-RFI formulier:



Vul uw naam in, al uw voornamen, uw volledige adres (straat, huisnummer, postcode, woonplaats) en het land waar u woont, alsmede uw fiscale identificatienummer/TIN

Indien beschikbaar, gelieve uw Portugees fiscaal identificatienummer in te vullen.

Het verstrekken van uw e-mailadres is vrijwillig.

Gelieve a.u.b. hier niets in te vullen.

Vul hier de begindatum van uw termijndeposito(s) in en hiernaast het investeringsbedrag.

Gelieve a.u.b. hier niets in te vullen.

Gelieve a.u.b. het vakje aan te kruisen

raag verder:

# Vermindering bronbelasting bij Banco Privado Atlantico—Europa

## Invulgids voor formulier MOD. 21-RFI

Pagina 3 van 3 van de MOD. 21-RFI-formulier

**IV QUESTIONÁRIO (A RESPONDER PELO BENEFICIÁRIO DO RENDIMENTO)**  
*QUESTIONS (TO BE ANSWERED BY THE BENEFICIAL OWNER)*

**A - A PREENCHER POR PESSOAS SINGULARES E POR PESSOAS COLETIVAS**  
*A - TO BE FILLED IN BY INDIVIDUALS, COMPANIES AND ANY OTHER BODY OF PERSONS*

1 - Dispõe de estabelecimento estável ou instalação fixa em Portugal?  
*1 - Do you have a permanent establishment or a fixed base in Portugal?* Sim Yes  Não No

2 - Participa no capital social de(s) entidade(s) devedor(es) dos rendimentos em percentagem igual ou superior a 10%?  
*2 - Do you participate in the share capital of the debtor(s) of income in a percentage of 10% or more?* Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo, indique a(s) entidade(s) e a(s) percentagem(ões) correspondente(s)  
*If yes, please indicate the debtor(s) and the corresponding percentage(s)*

3 - Pertence aos órgãos sociais de(s) entidade(s) devedor(es) dos rendimentos?  
*3 - Do you belong to the board of directors or to the supervisory board of the debtor(s) of the income?* Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo especifique  
*If yes, please specify*

**B - A PREENCHER SOMENTE POR PESSOAS SINGULARES**  
*B - TO BE FILLED IN ONLY BY INDIVIDUALS*

1 - No(s) ano(s) civil(is) em que os rendimentos vão ser pagos ou colocados a sua disposição, vai residir em Portugal?  
*1 - Will you stay in Portugal during the calendar year(s) in which the income will be paid or put at your disposal?* Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo, indique a estimativa do número de dias de permanência  
*If yes, please indicate the estimated number of days of your stay*

2 - Dispõe de habitação permanente em Portugal?  
*2 - Do you have a permanent home in Portugal?* Sim Yes  Não No

Em caso afirmativo, indique o endereço  
*If yes, please indicate the address*

3 - Indique a sua data de nascimento (AAAA/MM/DD) e a nacionalidade  
*3 - Please indicate your date of birth (YYYY/MM/DD) and your nationality*

---

**V IDENTIFICAÇÃO DO INTERMEDIÁRIO FINANCEIRO NÃO RESIDENTE EM PORTUGAL**  
*IDENTIFICATION OF THE FINANCIAL INTERMEDIARY NON RESIDENT IN PORTUGAL*

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME/BUSINESS NAME*

DOMICÍLIO FISCAL  
*TAX RESIDENCE*

CÓDIGO POSTAL LOCALIDADE PAIS  
*POSTCODE CITY COUNTRY*

NIF no país de residência  
*TIN in the country of residence*

---

**VI IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE RESIDENTE EM PORTUGAL QUE SE ENCONTRA OBRIGADA A EFETUAR A RETENÇÃO NA FONTE**  
*IDENTIFICATION OF THE ENTITY RESIDENT IN PORTUGAL OBLIGED TO WITHHOLD TAX*

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME/BUSINESS NAME*

Número de Identificação Fiscal (NIF)  
*Tax Identification Number (TIN)*

---

**VII IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
*IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER'S LEGAL REPRESENTATIVE*

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME/BUSINESS NAME*

Número de Identificação Fiscal (NIF)  
*Tax Identification Number (TIN)*

---

**VIII DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL**  
*STATEMENT BY THE BENEFICIAL OWNER OR BY THE LEGAL REPRESENTATIVE*

Declaro que sou (a entidade identificada no Quadro I e) o beneficiário efetivo dos rendimentos mencionados no presente formulário e que estão corretos todos os elementos nele indicados. Não deverei que outros rendimentos não estão efetivamente conexos com qualquer estabelecimento estável ou instalação fixa localizada em Portugal.  
*I state that I am (the entity identified in Box I or) the beneficial owner of the income mentioned in this form and that the information included here-in is accurate. I further declare that this income is not effectively connected with any permanent establishment or fixed base situated in Portugal.*

Localidade Data (AAAA/MM/DD) Data (YYYY/MM/DD)

Assinatura:

Nome Autorizado signatory Name  Função Title/Position

Beantwoord de vragen met "Ja" of "Nee" en specificeer uw informatie zo nodig.

Gelieve hier niets in te vullen.

Vermeld plaats, datum en uw handtekening (handgeschreven).

Gelieve a.u.b.hier niets in te voeren.

Heeft u verdere hulp nodig? Onze klantendienst helpt u graag verder:

E-Mail: [klantenservice@savedo.nl](mailto:klantenservice@savedo.nl)

PEDIDO EFETUADO AO ABRIGO DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO ENTRE PORTUGAL E:  
*REQUEST MADE UNDER THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION BETWEEN PORTUGAL AND:*

Germany

**I IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
*IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME*

NOME / DENOMINAÇÃO SOCIAL <i>NAME / BUSINESS NAME</i>		Número de Identificação Fiscal (NIF) no país de residência <i>Tax Identification Number (TIN) in the country of residence</i>	
DOMICÍLIO FISCAL (Rua, número e andar) <i>TAX RESIDENCE (Street, number and floor)</i>			
CÓDIGO POSTAL <i>POSTCODE</i>	LOCALIDADE <i>CITY</i>	PAÍS <i>COUNTRY</i>	NIF PORTUGUÊS (Ver instruções) <i>PORTUGUESE TIN (see instructions)</i>
CORREIO ELETRÓNICO: <i>E-MAIL:</i>			

**II IDENTIFICAÇÃO DOS RENDIMENTOS**  
*DESCRIPTION OF THE INCOME*

1 - DIVIDENDOS 1.1 - DE AÇÕES		1 - DIVIDENDS 1.1 - FROM SHARES		<input type="checkbox"/>
QUANTIDADE <i>NUMBER OF SHARES</i>	ENTIDADE EMITENTE OU CÓDIGO ISIN <i>ISSUER OR ISIN CODE</i>			
1.2 - RESTANTES DIVIDENDOS		1.2 - OTHER DIVIDENDS		<input type="checkbox"/>
VALOR DA PARTICIPAÇÃO SOCIAL <i>VALUE OF THE PARTICIPATION</i>	ENTIDADE PARTICIPADA <i>PARTICIPATED ENTITY</i>			
2 - JUROS 2.1 - DE VALORES MOBILIÁRIOS REPRESENTATIVOS DA DÍVIDA		2 - INTEREST 2.1 - FROM DEBT SECURITIES		<input type="checkbox"/>
VALOR NOMINAL <i>NOMINAL POSITION</i>	DESIGNAÇÃO DO VALOR MOBILIÁRIO OU CÓDIGO ISIN <i>DESCRIPTION OF SECURITIES OR ISIN CODE</i>	DATA DE AQUISIÇÃO (aaaa/mm/dd) <i>ACQUISITION DATE (yyyy/mm/dd)</i>	ENTIDADE EMITENTE <i>ISSUER</i>	
2.2 - RESTANTES JUROS		2.2 - OTHER INTEREST		<input checked="" type="checkbox"/>
NATUREZA DOS CRÉDITOS <i>NATURE OF THE DEBT CLAIMS</i>		DATA DA CONSTITUIÇÃO (aaaa/mm/dd) <i>STARTING DATE (yyyy/mm/dd)</i>	VALOR DOS CRÉDITOS <i>VALUE OF THE DEBT CLAIMS</i>	
fixed-term deposit				
3 - ROYALTIES		3 - ROYALTIES		<input type="checkbox"/>
NATUREZA DAS ROYALTIES <i>NATURE OF THE ROYALTIES</i>		DATA DA CELEBRAÇÃO DO CONTRATO (aaaa/mm/dd) <i>DATE OF CONCLUSION OF THE CONTRACT (yyyy/mm/dd)</i>		
4 - TRABALHO INDEPENDENTE 6 - PENSÕES 6.1 - DE NATUREZA PRIVADA 7 - REMUNERAÇÕES PÚBLICAS		4 - INDEPENDENT PERSONAL SERVICES 6 - PENSIONS 6.1 - OTHER THAN FROM GOVERNMENT SERVICE 7 - INCOME FROM GOVERNMENT SERVICE		<input type="checkbox"/>
8 - PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS		8 - SERVICES RENDERED		<input type="checkbox"/>
Comissões <i>Comissions</i>	Outras <i>Other</i>	Especifique <i>Specify</i>		<input type="checkbox"/>
9 - RESTANTES RENDIMENTOS		9 - OTHER INCOME		<input type="checkbox"/>
Identifique a natureza do rendimento <i>Describe the nature of the income</i>				

**III PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO**  
*PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE*

ESTE FORMULÁRIO APENAS É VÁLIDO QUANDO ACOMPANHADO DE PROVA DE RESIDÊNCIA FISCAL.  
PARA EFEITOS DE PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL, NO PERÍODO EM CAUSA, DA ENTIDADE IDENTIFICADA NO QUADRO I É JUNTO CERTIFICADO DE RESIDÊNCIA FISCAL EMITIDO PELAS AUTORIDADES COMPETENTES DO RESPECTIVO ESTADO DE RESIDÊNCIA, NOS TERMOS DO ARTIGO 4.º DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO, ATESTANDO A SUJEIÇÃO A IMPOSTO.

*THIS FORM IS ONLY VALID WHEN ACCOMPANIED BY PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE. FOR THE PURPOSE OF PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE, IN THE PERIOD CONCERNED, OF THE ENTITY IDENTIFIED IN BOX I A CERTIFICATE ISSUED BY THE COMPETENT AUTHORITIES OF THE RESPECTIVE STATE OF RESIDENCE SHALL BE ATTACHED, WITHIN THE PROVISIONS OF ARTICLE 4 OF THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION, PROVING THE TAX LIABILITY.*

PEDIDO EFETUADO AO ABRIGO DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO ENTRE PORTUGAL E:  
*REQUEST MADE UNDER THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION BETWEEN PORTUGAL AND:*

Germany

**I IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
*IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME*

NOME / DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME / BUSINESS NAME*

DOMICÍLIO FISCAL (Rua, número e andar)  
*TAX RESIDENCE (Street, number and floor)*

Número de Identificação Fiscal (NIF) no país de residência  
*Tax Identification Number (TIN) in the country of residence*

CÓDIGO POSTAL  
*POSTCODE*

LOCALIDADE  
*CITY*

PAÍS  
*COUNTRY*

NIF PORTUGUÊS (Ver instruções)  
*PORTUGUESE TIN (see instructions)*

CORREIO ELETRÓNICO:  
*E-MAIL:*

**II IDENTIFICAÇÃO DOS RENDIMENTOS**  
*DESCRIPTION OF THE INCOME*

1 - DIVIDENDOS *1 - DIVIDENDS*  
1.1 - DE AÇÕES *1.1 - FROM SHARES*

QUANTIDADE <i>NUMBER OF SHARES</i>	ENTIDADE EMITENTE OU CÓDIGO ISIN <i>ISSUER OR ISIN CODE</i>

1.2 - RESTANTES DIVIDENDOS *1.2 - OTHER DIVIDENDS*

VALOR DA PARTICIPAÇÃO SOCIAL <i>VALUE OF THE PARTICIPATION</i>	ENTIDADE PARTICIPADA <i>PARTICIPATED ENTITY</i>

2 - JUROS *2 - INTEREST*  
2.1 - DE VALORES MOBILIÁRIOS REPRESENTATIVOS DA DÍVIDA *2.1 - FROM DEBT SECURITIES*

VALOR NOMINAL <i>NOMINAL POSITION</i>	DESIGNAÇÃO DO VALOR MOBILIÁRIO OU CÓDIGO ISIN <i>DESCRIPTION OF SECURITIES OR ISIN CODE</i>	DATA DE AQUISIÇÃO (aaaa/mm/dd) <i>ACQUISITION DATE</i> (yyyy/mm/dd)	ENTIDADE EMITENTE <i>ISSUER</i>

2.2 - RESTANTES JUROS *2.2 - OTHER INTEREST*

NATUREZA DOS CRÉDITOS <i>NATURE OF THE DEBT CLAIMS</i>	DATA DA CONSTITUIÇÃO (aaaa/mm/dd) <i>STARTING DATE</i> (yyyy/mm/dd)	VALOR DOS CRÉDITOS <i>VALUE OF THE DEBT CLAIMS</i>
fixed-term deposit		

3 - ROYALTIES *3 - ROYALTIES*

NATUREZA DAS ROYALTIES <i>NATURE OF THE ROYALTIES</i>	DATA DA CELEBRAÇÃO DO CONTRATO (aaaa/mm/dd) <i>DATE OF CONCLUSION OF THE CONTRACT (yyyy/mm/dd)</i>

4 - TRABALHO INDEPENDENTE *4 - INDEPENDENT PERSONAL SERVICES*

6 - PENSÕES *6 - PENSIONS*  
6.1 - DE NATUREZA PRIVADA *6.1 - OTHER THAN FROM GOVERNMENT SERVICE*  
7 - REMUNERAÇÕES PÚBLICAS *7 - INCOME FROM GOVERNMENT SERVICE*

8 - PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS *8 - SERVICES RENDERED*

Comissões  
*Comissions*

Outras  
*Other*

Especifique  
*Specify*

9 - RESTANTES RENDIMENTOS *9 - OTHER INCOME*

Identifique a natureza do rendimento  
*Describe the nature of the income*

**III PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO**  
*PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE*

ESTE FORMULÁRIO APENAS É VÁLIDO QUANDO ACOMPANHADO DE PROVA DE RESIDÊNCIA FISCAL.  
PARA EFEITOS DE PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL, NO PERÍODO EM CAUSA, DA ENTIDADE IDENTIFICADA NO QUADRO I É JUNTO CERTIFICADO DE RESIDÊNCIA FISCAL EMITIDO PELAS AUTORIDADES COMPETENTES DO RESPECTIVO ESTADO DE RESIDÊNCIA, NOS TERMOS DO ARTIGO 4.º DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO, ATESTANDO A SUJEIÇÃO A IMPOSTO.

*THIS FORM IS ONLY VALID WHEN ACCOMPANIED BY PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE. FOR THE PURPOSE OF PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE, IN THE PERIOD CONCERNED, OF THE ENTITY IDENTIFIED IN BOX I A CERTIFICATE ISSUED BY THE COMPETENT AUTHORITIES OF THE RESPECTIVE STATE OF RESIDENCE SHALL BE ATTACHED, WITHIN THE PROVISIONS OF ARTICLE 4 OF THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION, PROVING THE TAX LIABILITY.*

**IV QUESTIONÁRIO (A RESPONDER PELO BENEFICIÁRIO DO RENDIMENTO)**  
**QUESTIONS (TO BE ANSWERED BY THE BENEFICIAL OWNER)**

A - A PREENCHER POR PESSOAS SINGULARES E POR PESSOAS COLETIVAS  
A - TO BE FILLED IN BY INDIVIDUALS, COMPANIES AND ANY OTHER BODY OF PERSONS

- 1 - Dispõe de estabelecimento estável ou instalação fixa em Portugal? Sim Yes  Não No   
1 - Do you have a permanent establishment or a fixed base in Portugal?
- 2 - Participa no capital social da(s) entidade(s) devedora(s) dos rendimentos em percentagem igual ou superior a 10%? Sim Yes  Não No   
2 - Do you participate in the share capital of the debtor(s) of income in a percentage of 10% or more?
- Em caso afirmativo, indique a(s) entidade(s) e a(s) percentagem(ns) correspondente(s)  
If yes, please indicate the debtor(s) and the corresponding percentage(s)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- 3 - Pertence aos órgãos sociais da(s) entidade(s) devedora(s) dos rendimentos? Sim Yes  Não No   
3 - Do you belong to the board of directors or to the supervisory board of the debtor(s) of the income?
- Em caso afirmativo especifique  
If yes, please specify \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

B - A PREENCHER SOMENTE POR PESSOAS SINGULARES  
B - TO BE FILLED IN ONLY BY INDIVIDUALS

- 1 - No(s) ano(s) civil(is) em que os rendimentos vão ser pagos ou colocados à sua disposição, vai residir em Portugal? Sim Yes  Não No   
1 - Will you stay in Portugal during the calendar year(s) in which the income will be paid or put at your disposal?
- Em caso afirmativo, indique a estimativa do número de dias de permanência  
If yes, please indicate the estimated number of days of your stay \_\_\_\_\_
- 2 - Dispõe de habitação permanente em Portugal? Sim Yes  Não No   
2 - Do you have a permanent home in Portugal?
- Em caso afirmativo, indique o endereço  
If yes, please indicate the address \_\_\_\_\_

- 3 - Indique a sua data de nascimento (AAAA/MM/DD) \_\_\_\_\_ e a nacionalidade German  
3 - Please indicate your date of birth (YYYY/MM/DD) \_\_\_\_\_ and your nationality

**V IDENTIFICAÇÃO DO INTERMEDIÁRIO FINANCEIRO NÃO RESIDENTE EM PORTUGAL**  
**IDENTIFICATION OF THE FINANCIAL INTERMEDIARY NON RESIDENT IN PORTUGAL**

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
NAME/BUSINESS NAME \_\_\_\_\_

DOMICÍLIO FISCAL  
TAX RESIDENCE \_\_\_\_\_

NIF no país de residência  
TIN in the country of residence \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL LOCALIDADE PAÍS  
POSTCODE CITY COUNTRY  
\_\_\_\_\_

**VI IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE RESIDENTE EM PORTUGAL QUE SE ENCONTRA OBRIGADA A EFETUAR A RETENÇÃO NA FONTE**  
**IDENTIFICATION OF THE ENTITY RESIDENT IN PORTUGAL OBLIGED TO WITHHOLD TAX**

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
NAME/BUSINESS NAME Banco Atlântico Europa, S.A.

Número de Identificação Fiscal (NIF)  
Tax Identification Number (TIN) 508 903 009

**VII IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
**IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER'S LEGAL REPRESENTATIVE**

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
NAME/BUSINESS NAME \_\_\_\_\_

Número de Identificação Fiscal (NIF)  
Tax Identification Number (TIN) \_\_\_\_\_

**VIII DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL**  
**STATEMENT BY THE BENEFICIAL OWNER OR BY THE LEGAL REPRESENTATIVE**

Declaro que sou (a entidade identificada no Quadro I é) o beneficiário efetivo dos rendimentos mencionados no presente formulário e que estão corretos todos os elementos nele indicados. Mais declaro que estes rendimentos não estão efetivamente conexos com qualquer estabelecimento estável ou instalação fixa localizados em Portugal.  
I state that I am (the entity identified in Box I is) the beneficial owner of the income mentioned in this form and that the information included here-in is accurate. I further declare that this income is not effectively connected with any permanent establishment or fixed base situated in Portugal.

Local \_\_\_\_\_ Data (AAAA/MM/DD)  
City \_\_\_\_\_ Date (YYYY/MM/DD)

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_

Signatário Autorizado: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Title/Position: \_\_\_\_\_  
Authorized signatory: \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_