

Angaben zur steuerlichen Ansässigkeit

Bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen

1 Persönliche Daten

* = Pflichtfeld

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	_____	
Anrede (bitte ankreuzen)		Titel	
_____ Vorname(n)*		_____ Name*	
_____ Staatsangehörigkeit*		_____ 2. Staatsangehörigkeit	
_____ Geburtsdatum*	(TT MM JJJJ)	_____ Geburtsort*	_____ Telefon: Vorwahl/Nummer (privat)
_____ E-Mail-Adresse*		_____ Kundennummer (sofern zur Hand)	

Meldeanschrift	Abweichende Versandadresse
_____ Straße, Hausnummer*	_____ z. Hd./c/o
_____ PLZ*	_____ Straße, Hausnummer
_____ Ort*	_____ PLZ
_____ Land*	_____ Ort
	_____ Land

2 Steuerliche Ansässigkeit in einem weiteren Land ausgenommen Deutschland und die USA*

* = Pflichtfeld
Zutreffendes bitte ankreuzen

Hiermit bestätige ich, dass ich in **keinem** weiteren Land außerhalb Deutschlands und/oder den USA steuerlich ansässig bin.

Hiermit bestätige ich, dass ich in den folgenden Ländern außerhalb Deutschlands und/oder den USA steuerlich ansässig bin. Bitte geben Sie alle Länder außerhalb Deutschlands und/oder den USA an, in denen Sie steuerlich ansässig sind und nennen Sie uns Ihre jeweilige Steueridentifikationsnummer. Sollte das Land Ihrer steuerlichen Ansässigkeit keine steuerliche Identifikationsnummer vergeben, setzen sie bitte ein Kreuz im Feld "keine TIN-Vergabe".

_____ 1. Land der steuerlichen Ansässigkeit	_____ Steueridentifikationsnummer (TIN)	<input type="checkbox"/> keine TIN-Vergabe
_____ 2. Land der steuerlichen Ansässigkeit	_____ Steueridentifikationsnummer (TIN)	<input type="checkbox"/> keine TIN-Vergabe
_____ 3. Land der steuerlichen Ansässigkeit	_____ Steueridentifikationsnummer (TIN)	<input type="checkbox"/> keine TIN-Vergabe

Bitte setzen Sie sich mit uns in Verbindung, sofern Ihnen aus einem anderen Grund keine Steueridentifikationsnummer für das jeweilige Land Ihrer steuerlichen Ansässigkeit vorliegt.

3 Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben genannten Angaben korrekt und vollständig sind.
Ich verpflichte mich, die Mercedes-Benz Bank innerhalb von 30 Tagen zu informieren, sofern sich bei den oben genannten Angaben Änderungen ergeben.

_____ Datum	 _____ Unterschrift/bei Minderjährigen: erste(r) gesetzliche(r) Vertreter(in)	 _____ Bei Minderjährigen: zweite(r) gesetzliche(r) Vertreter(in)
----------------	---	---