

FATCA – CONSENT TO REPORT – ZUSTIMMUNG ZUR MELDUNG

An die
DONAU VERSICHERUNG AG
Vienna Insurance Group

Schottenring 15
A-1010 WIEN
AUSTRIA

Consent to report to the US tax authority – IRS (Internal Revenue Service) Zustimmung zur Meldung an die US-Steuerbehörde – IRS (Internal Revenue Service)

Analog den Formulierungen im Versicherungsaufsichtsgesetz (VAG) beziehen sich personenbezogene Bezeichnungen auf Frauen und Männer in gleicher Weise.

Client Data / Daten des Kunden

| | | | |
|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Last Name / Nachname | | First Name / Vorname | Nationality / Nationalität |
| Date of birth / Geburtsdatum | Place of birth / Geburtsort | Country of birth / Geburtsland | |

US Taxpayer Identification Number (TIN) / US-Steuernummer

| | |
|--|--|
| SSN = US Social Security Number / US-Sozialversicherungsnummer: | |
| ITIN = US Individual Taxpayer Identification Number / US-Steueridentifikationsnummer für Einzelpersonen: | |
| EIN = US Employer Identification Number / US-Arbeitgeberidentifikationsnummer: | |

Residential Address / Wohnadresse

| | | |
|-------------------------|------------|----------------------------|
| Street / Straße | | Street Number / Hausnummer |
| ZIP-Code / Postleitzahl | City / Ort | Country / Land |

English Consent

I am/we are informed that under the Agreement between the United States of America and the Republic of Austria for Cooperation to Facilitate the Implementation of FATCA (BGBl III 16/2015, hereinafter referred to as the "Agreement") and U.S. American regulations (i.e. the Foreign Account Tax Compliance Act - FATCA) DONAU VERSICHERUNG AG Vienna Insurance Group (hereinafter referred to as the "Financial Institution") is obliged to report for the purpose of tax compliance and combating tax evasion on the basis of my/our respective consent certain data regarding my/our business relationship with the Financial Institution to the Internal Revenue Service of the United States of America (hereinafter referred to as "IRS").

Deutsche Erklärung

Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass gemäß dem Abkommen zwischen der Republik Österreich und den Vereinigten Staaten von Amerika über die Zusammenarbeit für eine erleichterte Umsetzung von FATCA (BGBl III 16/2015, nachfolgend „Abkommen“) und U.S.-amerikanischen Vorschriften (dem „Foreign Account Tax Compliance Act“ – FATCA) die DONAUVERSICHERUNG AG Vienna Insurance Group (nachfolgend „Finanzinstitut“) verpflichtet ist, für Zwecke der Steuerehrlichkeit und zur Bekämpfung von Steuerhinterziehung auf der Grundlage meiner/unserer jeweiligen Zustimmung bestimmte Daten betreffend meine/unsere Geschäftsverbindung mit dem Finanzinstitut an den Internal Revenue Service der Vereinigten Staaten von Amerika (nachfolgend „IRS“) zu melden.

The following data have to be reported to IRS on a yearly basis starting 2015 and I/we herewith give my/our consent to such reports with regard to my/our following business with the Financial Institution: all present and future accounts, deposits, cash-value and annuity insurance products and transactions generating payments (interest, dividends, gross proceeds, redemption or any other type of financial income) (hereinafter referred to as "my/our business"):

- First Name, Last Name of the account holder,
- Address of registration of the account holder (Street, Street-number, ZIP-Code, City, Country),
- US Taxpayer Identification Number ("TIN") of the account holder,
- Number and identification number (policy number) of relevant accounts, deposits, cash-value and annuity insurance products and transactions,
- Amount and currency of the balance or value of relevant accounts, deposits, cash-value and annuity insurance products and transactions at the reporting date / at the date of closure,
- Type and amount of payments made during the reporting period.

The consent to report includes my/our at the time existing business, as well as any future business with the Financial Institution. I/we do understand whenever I/we will enter into any future business (accounts, deposits, cash-value and annuity insurance products and transactions generating payments as listed above) it will be pointed out to me/us by the Financial Institution again at that time that this Consent to report applies to such new business entered into, too, and that the Consent may be revoked at any time.

My/our consent pursuant to Section 4 item 14 of the Federal Act concerning the Protection of Personal Data (DSG 2000) may be revoked vis-à-vis the Financial Institution at any time with immediate effect for any future transfer or release of data, preferably in writing / e-mail / telephone to: DONAU VERSICHERUNG AG
Vienna Insurance Group, Schottenring 15, 1010 VIENNA, AUSTRIA; donau@donauversicherung.at; +43 50 330 330.

If the consent requested above is not given or revoked later the Financial Institution will be obliged under the Agreement to report aggregate information (the total number of account holders of the Financial Institution who do not consent, the aggregate account balance and payment amount) to the IRS. Such information may give rise to a group request by the IRS for specific information about my/our business. In such case, the requested information shall be transmitted to the Austrian tax administration, and the Austrian tax administration may exchange this information with the IRS in accordance with the Agreement according to the specified procedure.

Die folgenden Daten sind an den IRS jährlich, beginnend im Jahr 2015, zu melden und ich/wir erteile/n hiermit meine/unsere Zustimmung zu diesen Meldungen hinsichtlich meiner/unsere folgenden Geschäfte mit dem Finanzinstitut: alle bestehenden und zukünftigen Konten, Depots, kapitalbildende und Rentenversicherungen sowie Transaktionen, die Zahlungen (Zinsen, Dividenden, Bruttoeinkünfte, Tilgung oder jede andere Art von Finanzeinkünften) generieren (nachfolgend „meine/unsere Geschäfte“):

- Vorname, Nachname des Kontoinhabers,
- Wohnsitzadresse / Meldeadresse des Kontoinhabers (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land),
- US-Steuernummer („TIN“) des Kontoinhabers,
- Nummer und Identifikationsnummer (Polizzennummer) der relevanten Konten, Depots, kapitalbildenden und Rentenversicherungen sowie Transaktionen,
- Betrag und Währung des Saldos oder Werts der relevanten Konten, Depots, kapitalbildenden und Rentenversicherungen sowie Transaktionen zum Meldestichtag / zum Schließungstag,
- Art und Betrag der Zahlungen, die während der Meldeperiode erfolgen.

Die Zustimmung zur Meldung umfasst meine/unsere zu diesem Zeitpunkt bestehenden Geschäfte sowie jegliche zukünftigen Geschäfte mit dem Finanzinstitut. Mir/uns ist bewusst, dass, sobald ich/wir künftig neue Geschäfte eingehen (Konten, Depots, kapitalbildende und Rentenversicherungen sowie Transaktionen, die Zahlungen, wie oben dargestellt, generieren), ich/wir in diesem Zeitpunkt abermals vom Finanzinstitut darauf hingewiesen werde/n, dass diese Zustimmung zur Meldung auch für derartige neu eingegangene Geschäfte gilt und dass die Zustimmung jederzeit widerrufen werden kann.

Meine/Unsere Zustimmung gemäß § 4 Z 14 Datenschutzgesetz 2000 (DSG 2000) kann gegenüber dem Finanzinstitut jederzeit mit sofortiger Wirkung für jede zukünftige Übermittlung oder Herausgabe von Daten widerrufen werden, vorzugsweise per Brief / E-Mail / Telefon an: DONAU VERSICHERUNG AG
Vienna Insurance Group, Schottenring 15, 1010 Wien; donau@donauversicherung.at; +43 50 330 330.

Falls die oben erbetene Zustimmung nicht erteilt oder später widerrufen wird, ist das Finanzinstitut gemäß dem Abkommen verpflichtet, aggregierte Informationen (die gesamte Anzahl der Kontoinhaber des Finanzinstitutes, die nicht zustimmen, den aggregierten Kontosaldo und Zahlungsbetrag) an den IRS zu melden. Diese Informationen können zu einer Gruppenanfrage durch den IRS hinsichtlich spezifischer Informationen über meine/unsere Geschäfte führen. In diesem Fall werden die angeforderten Informationen an die österreichische Finanzverwaltung übermittelt und die österreichische Finanzverwaltung kann diese Information mit dem IRS in Übereinstimmung mit dem Abkommen gemäß den speziellen Verfahren austauschen.

| | |
|--------------------------|---|
| Place, date / Ort, Datum | Personal/corporate authorized signature of the client / Unterschrift des Kunden |
|--------------------------|---|