

# TAOTLUS CLAIM

Eesti Vabariigi ja \_\_\_\_\_ vahel sõlmitud maksulepingu kohaldamiseks.

For the application of the Convention for avoidance of double taxation concluded between the Republic of Estonia

and \_\_\_\_\_

## I TULU SAAJA ANDMED DETAILS OF THE BENEFICIAL OWNER

Nimi Name			
Taotluse esitaja on (märkida ristiga) Person filing the claim is (tick the box)	juriidiline isik <input type="checkbox"/> a legal person	füüsiline isik <input type="checkbox"/> a natural person	muu <input type="checkbox"/> other
Täielik aadress residendiriigis Full address in country of residence			
Riigi kood (täidab Maksu- ja Tolliamet) Country code (to be filled in by the Tax and Customs Board)			
Kontakttelefon, e-post Phone, e-mail address			
Registreerimis- või identifitseerimis- number Number of registration or identification			
Kui on esindaja, siis tema andmed (nimi, aadress, registreerimisnumber, kontakttelefon) In case of representative his/her details (name, address, registration number, phone, e-mail)			

## II ANDMED VÄLJAMAKSE ALUSE KOHTA (TÄIDETAKSE DIVIDENDI, INTRESSI JA LITSENTSITASU KORRAL) DETAILS OF BASIS OF THE PAYMENT (TO BE FILLED ONLY IN CASE OF DIVIDENDS, INTEREST OR ROYALTIES)

	Aktsiate arv või osa suurus Number of shares or proportion of stock	Dividendi maksva äriühingu täielik nimi Full name of the company paying the dividends	Dividendi maksva äriühingu registrikood või aktsiate ISIN kood Registration code of the company paying the dividends or ISIN code of shares
Dividend Dividends			
Intress Interest	Hoiuse, võlakirja või muu võlanõude täpne nimetus Full title of deposit, obligation or other debt claim	Väljamakse tegija täielik nimi Full name of person paying the interest	Väljamakse tegija registrikood või väärtpaberi ISIN kood Registration code of person paying the interest or ISIN code of the security
Litsentsitasu Royalties	Litsentsitasu täpne nimetus ja lepingu kuupäev Full title of the royalties and date of the contract	Väljamakse tegija täielik nimi ja aadress Full name and address of person paying the royalties	Väljamakse tegija registrikood Registration code of person paying the royalties

**III TÄIDAB TEISE RIIGI PÄDEV AMETIISIK  
TO BE FILLED BY THE COMPETENT AUTHORITY OF THE OTHER CONTRACTING STATE**

Käesolevaga \_\_\_\_\_ maksuhaldur kinnitab, et ülalnimetatud isik on  
\_\_\_\_\_ resident (vajadusel residentsuse kestus: alates \_\_\_\_\_ kuni \_\_\_\_\_ )  
maksulepingu mõistes.

The competent tax authority of the \_\_\_\_\_ hereby certifies that the above mentioned  
person is a resident of \_\_\_\_\_ for treaty purposes (if necessary, the duration  
of residence: from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_).

Allakirjutanu nimi ja ametinimetus  
Name and title of the undersigned

Kuupäev  
Date

Allkiri  
Signature

Maksuhalduri pitser  
Stamp of the tax authority

**IV ENAMMAKSTUD MAKSU TAGASTAMINE (TÄIDETAKSE ENAMMAKSTUD MAKSU KORRAL, TÄIDAB MAKSUMAKSJA VÕI  
TEMA ESINDAJA) TAGASTUSNÕUDELE LISATAKSE VÄLJAMAKSET TÕENDAV DOKUMENT!  
REPAYMENT OF THE EXCESS AMOUNT OF TAX (TO BE FILLED BY THE TAXPAYER OR HIS/HER REPRESENTATIVE ONLY  
IN THE CASE OF EXCESS AMOUNT OF TAX PAID). A DOCUMENT CERTIFYING THE PAYMENT SHALL BE ATTACHED  
TO THE REFUND CLAIM!**

Väljamakse brutosumma Gross amount of the payment	
Kinnipeetud või makstud tulumaksu summa eurodes Amount of income tax paid or withheld (in euros)	
Enammasstud tulumaksu summa Amount of tax paid in excess	
Kontoomaniku nimi Name of the account holder	
Kontonumber Account number	
Panga nimi Name of the bank	
Panga aadress Address of the bank	

**V TÄIDAB TULU SAAJA VÕI TEMA ESINDAJA  
TO BE FILLED BY THE BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME OR HIS/HER REPRESENTATIVE**

Allakirjutanu tõendab esitatud andmete õigsust ja seda, et tema (esindaja korral esindatav) on II osas nimetatud tulu saaja ning tal ei ole  
püsivat tegevuskohta ega kindlat kohta Eestis, millega väljamakse on otseselt seotud.

The undersigned declares that the data submitted above is correct and that he/she (the principal in case of the representative) is the  
beneficial owner of the income mentioned in part II of this claim and that he/she does not have a permanent establishment or a fixed place  
in Estonia in respect of which the above-mentioned income is effectively connected with.

Tulu saaja või tema esindaja nimi  
Name of the beneficial owner or representative

Kuupäev  
Date

Allkiri  
Signature