



# Guide pour remplir le formulaire W-8BEN (pour les particuliers)

Veillez noter que les formulaires W-8BEN sont seulement valides trois ans après la date de signature. Si des renseignements doivent être mis à jour pendant cette période, un nouveau formulaire Certificat de statut d'étranger d'un propriétaire bénéficiaire relativement à la retenue et déclaration fiscale des États-Unis – Particuliers (W-8BEN) doit être soumis dans les 30 jours.

## Partie I : Identification du propriétaire bénéficiaire

**Ligne 1 :** Entrez votre nom légal. **(obligatoire)**

**Ligne 2 :** Entrez le nom du pays dont vous êtes citoyen. Si vous êtes citoyen de plus d'un pays, entrez le pays où vous êtes actuellement résident et citoyen. **Remarque :** Si vous détenez la citoyenneté américaine ou que vous vous identifiez comme un résident des États-Unis aux fins de l'impôt, ne remplissez pas ce formulaire. Visitez plutôt le [site Web de l'Internal Revenue Service des États-Unis \(IRS\)](#) pour en savoir plus. **(obligatoire)**

**Ligne 3 :** Entrez l'adresse de votre résidence permanente. **Remarque :** Les cases postales ne sont pas acceptées. **(obligatoire)**

**Ligne 4 :** Entrez votre adresse postale. Si elle est la même que celle inscrite à la ligne 3, vous pouvez laisser cette ligne-ci vide. **Remarque :** Les cases postales ne sont pas acceptées. **(obligatoire)**

**Ligne 5 :** Laissez le champ vide. Si vous avez un numéro de sécurité sociale des États-Unis ou un numéro d'identification fiscal de particulier, veuillez nous appeler soit en ouvrant une session dans l'appli TD, puis en sélectionnant Contactez-nous, soit en composant le 1-800-361-2684 pour déterminer si vous utilisez le bon formulaire ou si vous devez fournir des renseignements ou des documents supplémentaires.

**Ligne 6a :** Entrez le numéro d'identification fiscal du pays où vous êtes résident ou où vous le deviendrez. **N'entrez pas votre numéro d'assurance sociale canadien.** **(obligatoire pour les personnes résidant à l'extérieur du Canada)**

**Ligne 6b :** Cochez cette case uniquement si votre pays de résidence n'émet pas de numéro d'identification étranger aux fins de l'impôt. Consultez le lien [de l'IRS](#) ci-dessous pour obtenir la liste des pays visés.

**Ligne 7 :** Entrez le ou les numéros de compte Placements directs TD pour lesquels vous signez ce formulaire. **(obligatoire)**

**Ligne 8 :** Entrez votre date de naissance. **(obligatoire)**

## Partie II : Demande d'avantages en vertu d'une convention fiscale

**Ligne 9 :** Entrez le nom du pays où vous êtes résident ou où vous le deviendrez. **(obligatoire)**

**Ligne 10 :** En général, il n'est pas obligatoire de la remplir.

## Partie III : Attestation (obligatoire)

**Case à cocher :** Ne la cochez que si vous signez au nom de la personne identifiée à la ligne 1.

**Signature du propriétaire bénéficiaire :** Imprimez et signez une copie papier du formulaire. **Remarque :** Aucune signature numérique ne sera acceptée (par exemple, si vous entrez votre nom et ajoutez un timbre numérique). **(obligatoire)**

**Date :** Entrez la date de signature du formulaire. **(obligatoire)**

**Nom en caractères d'imprimerie :** Écrivez en lettres moulées le nom de la personne qui a signé le formulaire. **(obligatoire)**

Pour obtenir d'autres directives, veuillez consulter le [site Web de l'IRS](#) ou un conseiller fiscal.

Le formulaire W-8BEN présenté ci-dessous est fourni à titre de référence seulement.

<b>Form W-8BEN</b> (Rev. October 2021) Department of the Treasury Internal Revenue Service		<b>Certificate of Foreign Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding and Reporting (Individuals)</b> ▶ For use by individuals. Entities must use Form W-8BEN-E. ▶ Go to <a href="http://www.irs.gov/FormW8BEN">www.irs.gov/FormW8BEN</a> for instructions and the latest information. ▶ Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.		OMB No. 1545-1621
<b>Do NOT use this form if:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>You are NOT an individual . . . . . W-8BEN-E</li> <li>You are a U.S. citizen or other U.S. person, including a resident alien individual . . . . . W-9</li> <li>You are a beneficial owner claiming that income is effectively connected with the conduct of trade or business within the United States (other than personal services) . . . . . W-8ECI</li> <li>You are a beneficial owner who is receiving compensation for personal services performed in the United States . . . . . 8233 or W-4</li> <li>You are a person acting as an intermediary . . . . . W-8IMY</li> </ul>		<b>Instead, use Form:</b>		
<b>Note:</b> If you are resident in a FATCA partner jurisdiction (that is, a Model 1 IGA jurisdiction with reciprocity), certain tax account information may be provided to your jurisdiction of residence.				
<b>Part I Identification of Beneficial Owner (see instructions)</b>				
<b>1</b> Name of individual who is the beneficial owner		<b>2</b> Country of citizenship		
<b>3</b> Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route). <b>Do not use a P.O. box or in-care-of address.</b>				
City or town, state or province. Include postal code where appropriate.				Country
<b>4</b> Mailing address (if different from above)				
City or town, state or province. Include postal code where appropriate.				Country
<b>5</b> U.S. taxpayer identification number (SSN or ITIN), if required (see instructions)				
<b>6a</b> Foreign tax identifying number (see instructions)		<b>6b</b> Check if FTIN not legally required . . . . . <input type="checkbox"/>		
<b>7</b> Reference number(s) (see instructions)		<b>8</b> Date of birth (MM-DD-YYYY) (see instructions)		
<b>Part II Claim of Tax Treaty Benefits (for chapter 3 purposes only) (see instructions)</b>				
<b>9</b> I certify that the beneficial owner is a resident of _____ within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.				
<b>10 Special rates and conditions</b> (if applicable—see instructions): The beneficial owner is claiming the provisions of Article and paragraph _____ of the treaty identified on line 9 above to claim a _____ % rate of withholding on (specify type of income): _____ Explain the additional conditions in the Article and paragraph the beneficial owner meets to be eligible for the rate of withholding: _____				
<b>Part III Certification</b>				
Under penalties of perjury, I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct, and complete. I further certify under penalties of perjury that:				
<ul style="list-style-type: none"> <li>I am the individual that is the beneficial owner (or am authorized to sign for the individual that is the beneficial owner) of all the income or proceeds to which this form relates or am using this form to document myself for chapter 4 purposes;</li> <li>The person named on line 1 of this form is not a U.S. person;</li> <li>This form relates to:                         <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) income not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States;</li> <li>(b) income effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States but is not subject to tax under an applicable income tax treaty;</li> <li>(c) the partner's share of a partnership's effectively connected taxable income; or</li> <li>(d) the partner's amount realized from the transfer of a partnership interest subject to withholding under section 1446(f);</li> </ul> </li> <li>The person named on line 1 of this form is a resident of the treaty country listed on line 9 of the form (if any) within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country; and</li> <li>For broker transactions or barter exchanges, the beneficial owner is an exempt foreign person as defined in the instructions.</li> </ul>				
Furthermore, I authorize this form to be provided to any withholding agent that has control, receipt, or custody of the income of which I am the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which I am the beneficial owner. <b>I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification made on this form becomes incorrect.</b>				
<b>Sign Here</b>		<input type="checkbox"/> I certify that I have the capacity to sign for the person identified on line 1 of this form.		
_____ Signature of beneficial owner (or individual authorized to sign for beneficial owner)		_____ Date (MM-DD-YYYY)		
_____ Print name of signer				
<b>For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.</b>		Cat. No. 25047Z		Form <b>W-8BEN</b> (Rev. 10-2021)

Les renseignements aux présentes ont été fournis par Placements directs TD à des fins d'information seulement. Ils proviennent de sources jugées fiables. Ces renseignements n'ont pas pour but de fournir des conseils financiers, juridiques, fiscaux ou de placement. Les stratégies fiscales, de placement ou de négociation devraient être étudiées en fonction des objectifs et de la tolérance au risque de chacun.

Placements directs TD est une division de TD Waterhouse Canada Inc., filiale de La Banque Toronto-Dominion. <sup>MD</sup> Le logo TD et les autres marques de commerce TD sont la propriété de La Banque Toronto-Dominion ou de ses filiales.