



HM Revenue
& Customs

Business Tax Operations Unit
HM Revenue and Customs
BX9 1GH

FAO David Van Dyke
Pension Practitioner
Daws House
33-35 Daws Lane
LONDON
NW7 4SD

Phone 0300 123 1079

Web www.gov.uk

Date 21 August 2017
Our Ref GEN/DT/SS

Dear Mr Dyke

Winterthur Pension Scheme – PSTR 00835666RG

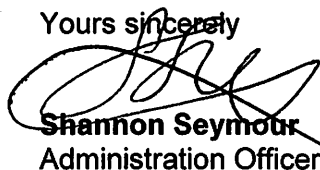
Thank you for your completed APSS146E form for the above pension scheme.

Please find enclosed the certified Tax reclaim forms for France, as requested.

Please also find enclosed the certificate of residence for Norway and Italy, as requested

If you contact us, we can deal with you more quickly if you quote our reference number and provide a daytime phone number.

Yours sincerely



Shannon Seymour
Administration Officer

Join the millions of taxpayers already using their Personal Tax Account to access a range of HMRC services. It takes just a few minutes to get started, go to www.gov.uk/personal-tax-account

To find out what you can expect from us and what we expect from you go to www.gov.uk/hmrc/your-charter and have a look at 'Your Charter'.

Information is available in large print, audio and Braille formats.
Text Relay service prefix number – 18001



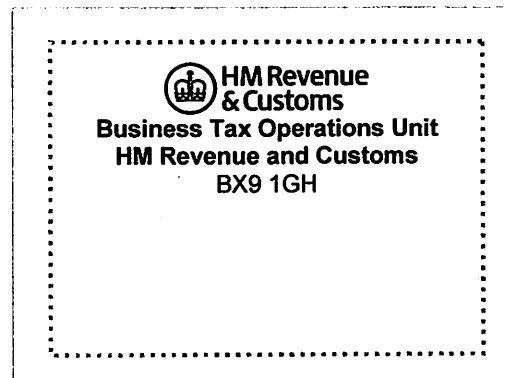


HM Revenue
& Customs

Certificate of Residence

I certify that to the best of HM Revenue & Customs' knowledge, the Winterthur Pension Scheme - PSTR 00835666RG as at 27th July 2017 constitute a pension scheme' resident in the UK. This is in accordance with Article 4 of the Convention in force between the UK and Norway.

Date of Issue: 18 August 2017



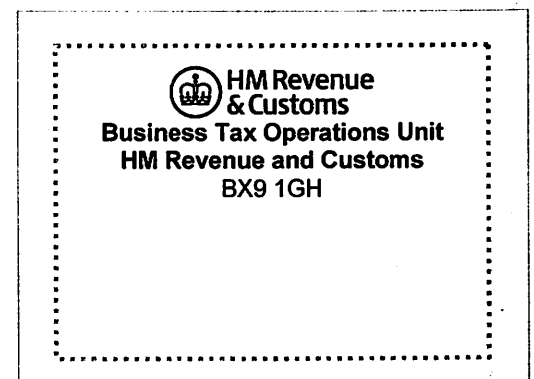


HM Revenue
& Customs

Certificate of Residence

I certify that to the best of HM Revenue & Customs' knowledge, the Trustees of Winterthur Pension Scheme - PSTR 00835666RG as at 27th July 2017 constitute a 'body of persons resident in the UK. This is in accordance with Article 3 of the Convention in force between the UK and Italy.

Date of Issue: 18 August 2017



To be kept by
the beneficiary

CERTIFICATE OF RESIDENCE

cerfa
12816*02

Application for implementation of the tax treaty between France and

United Kingdom

Please write the name of the country in this box

Number of
attachments

0

I) Types of income ①

- | | | | | | |
|---|---|--|---|--------------------------------------|--------------------|
| ☒ Dividends ② | { | ☐ Normal procedure | ⇒ Attach Form 5001 | ☐ Interest ② | ⇒ Attach Form 5002 |
| | | ☒ Simplified procedure | ⇒ File this certificate of residence only | ☐ Royalties ② | ⇒ Attach Form 5003 |

II) Beneficiary

Surname and first name, or company name	Winterthur Pension Scheme
Occupation	Pension Scheme
Full home address or registered office	Pension Practitioner, Daws House, 33-35 Daws Lane, London NW7 4SD
For United States residents See note ③	

III) Beneficiary's declaration

⇒ Investment companies and funds please complete box VII as well ⑥

I hereby declare that:

- I am beneficially entitled to the income for which the treaty benefits are being claimed;
- For the purposes of the abovementioned tax treaty, the beneficiary is a resident of (or in the case of pension fund ⑤ or an investment company ⑥, is established in) ...United Kingdom..... ④ ;
- I do not have any establishment or permanent base that this income is attached to in France;
- This income has been or will be reported to the tax authorities in my country of residence.

London, July 21, 2017

Date and place

Signature of beneficiary or his/her legal representative

David Van Dyke
Trustee

IV) Declaration of the foreign tax authority

The tax authority of ...United Kingdom..... ④ hereby certifies that to the best of its knowledge:

- The information provided by the applicant is correct;
- For the purposes of the abovementioned tax treaty, the beneficiary is a resident of (or in the case of pension fund ⑤ or an investment company ⑥, is established in) ...United Kingdom..... ④ ;
- The beneficiary of the income is subject to taxation by the authority under the tax identification number 00835666 RG (where applicable).

18/08/17 Nottingham (UK)
Date and place

HM Revenue & Customs
Signature and seal

18 AUG 2017

V) Declaration of the paying institution

Name	.....
Address	..... .....
SIREN number	.....

We hereby declare that we have paid the beneficiary, in respect of , the income referred to in this application, net of the withholding tax at the rate provided for in French domestic law.

.....

Date and place Seal

VI) Declaration of the US financial institution ②

⇒ (For beneficiaries who are United States residents only)

Name	.....
Address	..... .....

The abovenamed institution hereby certifies that, to the best of its knowledge, the applicant is a resident of the United States and that the information provided on this form is correct.

.....

Date and place Seal

VII) Investment company or fund ③

- Financial year from..... to.....; ③	- Number of unit holders or shareholders in fund:
- In the case of German funds, if the French authorities have issued an authorisation: authorisation date and number: authorisation number date	- Percentage of unit holders or shareholders who are residents of: ④ : %

VIII) In case of direct refund by the tax authority

Where should the repayment be sent (bank, post office, account) ?

.....

.....

.....

For use by the
French tax
authority

ATTESTATION DE RESIDENCE

cerfa
12816*02

Demande d'application de la convention fiscale entre la France et

United Kingdom

Inscrire dans cette case le nom de l'Etat contractant

Nombre d'annexes

0

I) Nature des revenus ①

- ☒ Dividendes ② { ☐ Procédure normale → Joindre un formulaire annexe n° 5001
☒ Procédure simplifiée → File this certificate of residence only
- ☐ Intérêts ② → Joindre un formulaire annexe n° 5002
- ☐ Redevances ② → Joindre un formulaire annexe n° 5003

II) Désignation du bénéficiaire des revenus

Nom et prénom ou raison sociale	Winterthur Pension Scheme
Profession	Pension Scheme
Adresse complète du domicile ou du siège social	Pension Practitioner, Daws House, 33-35 Daws Lane, London NW7 4SD
Pour les résidents des Etats-Unis cf. notice ③	

III) Déclaration du bénéficiaire des revenus

→ Fonds et sociétés d'investissement : compléter aussi le cadre VII ⑥

Le soussigné certifie :

- être le bénéficiaire effectif des revenus pour lesquels le bénéfice de la convention est demandé ;
- avoir, au sens de la convention fiscale susvisée, la qualité de résident de (ou s'agissant d'un fonds de pension ⑤ ou d'un fonds ou d'une société d'investissement ⑥ être établi à) United Kingdom ④ ;
- ne pas posséder en France d'établissement ou de base fixe auxquels se rattachent les revenus ;
- que ces revenus ont été ou seront déclarés à l'administration des impôts de l'Etat de résidence.

London, July 21, 2017

Date et lieu

Signature du bénéficiaire ou de son représentant légal

David Van Dyke
Trustee

IV) Déclaration de l'administration étrangère

L'administration fiscale de United Kingdom ④ certifie qu'à sa connaissance :

- les indications portées par le déclarant sur la présente demande sont exactes ;
- au sens de la convention fiscale susvisée le bénéficiaire a bien la qualité de résident de (ou s'agissant d'un fonds de pension ⑤ ou d'un fonds ou d'une société d'investissement ⑥ être établi à) United Kingdom ④ ;
- le bénéficiaire des revenus relève de son ressort sous le numéro fiscal 00835666 RGT (si un tel numéro existe).

18/08/17 Nottingham (UK)

Date et lieu

HM Revenue
& Customs

Signature et tampon
18 AUG 2017

Specialist PT (ITTP)
Ferrers House
Castle Meadow Road
Nottingham NG2 1BB

V) Déclaration de l'établissement payeur

Nom / Dénomination	.....
Adresse	.....
Numéro SIREN	.....

Nous certifions avoir payé au bénéficiaire, au titre de l'année , les revenus compris dans la présente demande pour leur montant net c'est à dire déduction faite de l'impôt à la source au taux prévu par le droit interne français.

.....

Date et lieu Cachet

VI) Déclaration de l'établissement financier américain ⑦
 (pour les seuls bénéficiaires résidents des Etats-Unis)

Nom / Dénomination	.....
Adresse	.....

L'établissement désigné ci-avant certifie qu'à sa connaissance le déclarant est un résident des Etats-Unis et que les mentions portées sur cette déclaration sont exactes.

.....

Date et lieu Cachet

VII) Société ou fonds d'investissement ⑧

- Exercice social du au; ⑥ - Pour les OPCVM d'Allemagne, si l'administration française a délivré une autorisation : date et numéro de l'autorisation : autorisation n° du	- Nombre de porteurs de parts du fonds : - Pourcentage de porteurs de parts résidents de ④ : %
--	---

VIII) En cas de remboursement direct par l'administration au créancier

Où le montant à rembourser doit-il être envoyé pour le compte du créancier (banque, compte chèque postal) ?
.....
.....
.....