

OŚWIADCZENIE CRS KLIENTA INDYWIDUALNEGO

I. Dane Klienta

Imię (imiona) i nazwisko:	
PESEL/data urodzenia (datę urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)	
NIP:	Miejsce urodzenia (miejscowość i kraj):
Aktualny adres zamieszkania: ul. _____, nr domu: _____, nr lokalu: _____, miejscowość: _____, kod pocztowy: _____, kraj: _____	
Rodzaj, seria i numer dowodu tożsamości:	

II. Oświadczenie o statusie CRS

W związku z realizacją przez Bank wymogów CRS i Euro-FATCA, implementowanych do krajowego porządku prawnego na podstawie ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami, dalej: „ustawa CRS”):

Oświadczam, że posiadam następujące rezydencje podatkowe (nie dotyczy USA):

- a) Polska
- b) Inne kraje rezydencji podatkowej (poza Polska i USA):

Lp.	Nazwa państwa	Numer identyfikacji podatkowej (TIN) nadany przez to państwo*	Kraj rezydencji nie nadaje TIN
1			<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>

(* W przypadku braku numeru identyfikacji podatkowej należy wskazać powód jego nieposiadania. Przyczyną nieposiadania numeru TIN może być zwłaszcza okoliczność, że dane państwo nie wydaje TIN swoim rezydentom lub TIN nie jest wymagany).

Wszystkie oświadczenia złożone w tym formularzu są, zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem, poprawne i rzetelne.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje znajdujące się w niniejszym formularzu mogą zostać przekazane do Szefa Krajowej Administracji Skarbowej oraz mogą być wymieniane z organami podatkowymi innego państwa lub państw, gdzie Posiadacz Rachunku może być osobą podlegającą prawu podatkowemu na mocy międzyrządowych porozumień w zakresie wymiany informacji o rachunkach finansowych.

Zobowiązuję się poinformować Bank o jakiegokolwiek zmianie okoliczności, która ma wpływ na mój status jako osoby podlegającej prawu podatkowemu państwa lub państw wskazanych powyżej lub powoduje, że informacje zawarte w złożonym oświadczeniu stają się niepoprawne, oraz złożyć Bankowi odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od tego dnia.

(miejscowość, data)

(czytelny Podpis Posiadacza rachunku, przedstawiciela ustawowego lub pranie umocowanego pełnomocnika)

Część wypełniania przez Pracownika Banku:

(miejsowość, data i stempel)

Zweryfikowano (Podpis Pracownika Banku)

(miejsowość, data i stempel)

Zweryfikowano po uzyskaniu potwierdzeniu od Klienta (Podpis Pracownika Banku)

(miejsowość, data i stempel)

Zweryfikowano i nie otrzymano potwierdzenia od Klienta (Podpis Pracownika Banku)

Miejsce na dodatkowe adnotacje:

.....

.....

.....

.....

.....