

OSWIADCZENIE O REZYDENCJI PODATKOWEJ BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO

Proszę wypełnić drukowanymi literami.

1. DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO

Imię (imiona i nazwisko)	
Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia (miejscowość i kraj)	
Aktualny adres zamieszkania	

2. PAŃSTWO REZYDENCJI I TIN

W związku z realizacją 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 (Dz.U. z 2017 r. poz. 648; dalej: „ustawa CRS”), niniejszym oświadczam, że:

1. Jestem rezydentem podatkowym Polski Tak Nie
2. Jestem rezydentem podatkowym państwa (państw) innego (innych) niż Polska (nie dotyczy USA) Tak Nie

W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK na pytanie pierwsze oraz odpowiedzi NIE na pytanie drugie proszę nie wypełniać dalej części 2.

W przypadku, gdy beneficjent rzeczywisty jest rezydentem podatkowym w więcej niż trzech krajach, należy wypełnić dodatkową kartę.

Państwo rezydencji podatkowej	TIN (w przypadku braku TIN podać powód jego nieposiadania – A, B lub C)
1	
2	
3	

A – Kraj, w którym jestem zobowiązany (a) płacić podatki, nie wydaje numeru TIN dla swoich rezydentów.

B – Posiadacz rachunku nie jest w stanie uzyskać numeru TIN lub jego funkcjonalnego odpowiednika z innych przyczyn (jeśli wybrałeś ten powód wyjaśnij dlaczego nie jesteś w stanie uzyskać TIN)

C – Numer TIN nie jest wymagany (Te opcję można wybrać tylko wtedy, gdy organy kraju rezydencji podatkowej nie wymagają ujawniania numeru TIN)

Miejsce na dodatkowe wyjaśnienia:

.....

Nazwa prawna podmiotu prawnego będącego Posiadaczem rachunku, dla którego jesteś Beneficjentem rzeczywistym:

3. OŚWIADCZENIA I PODPIS

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

Przyjmuję do wiadomości, że informacje znajdujące się w niniejszym formularzu oraz informacje dotyczące reprezentowanego przeze mnie Podmiotu, jego beneficjentów rzeczywistych i rachunków finansowych (bankowych) mogą zostać przekazane do Szefa Krajowej Administracji Skarbowej oraz mogą być wymieniane z organami podatkowymi innego państwa lub państw, gdzie reprezentowany przeze mnie Podmiot może być rezydentem podatkowym na mocy międzyrządowych porozumień w zakresie wymiany informacji o rachunkach finansowych.

Zaświadczam, że jestem osobą upoważnioną do składania podpisów w imieniu Posiadacza rachunku na wszystkich rachunkach których dotyczy niniejszy formularz.

Zobowiązuję się poinformować Bank o jakiegokolwiek zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencje podatkową reprezentowanego przeze mnie Podmiotu bądź jego beneficjentów rzeczywistych lub powoduje, że informacje zawarte w złożonym oświadczeniu stają się niepoprawne, oraz złożyć Bankowi odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od tego dnia.

Administratorem danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Mońkach z siedzibą 19-100 Mońki ul. Wyzwolenia 13. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Banku Spółdzielczego w Mońkach, dotyczących identyfikacji klientów będących rezydentami państw uczestniczących na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami. Klient ma prawo dostępu do swoich danych, a także do ich poprawiania lub usunięcia.

miejsowość, data

podpis składającego oświadczenie

miejsowość, data

Zweryfikowano, pieczętka i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie

Ocena oświadczenia oraz analiza przedłożonych dokumentów

Uwaga: Jeśli osoba nie jest posiadaczem rachunku należy wskazać umocowanie do podpisania oświadczenia. Jeśli oświadczenie jest podpisane na mocy pełnomocnictwa należy również dołączyć uwierzytelniony odpis pełnomocnictwa.

Umocowanie prawne _____

Zweryfikowano : po uzyskaniu potwierdzenia od klienta I nie otrzymano potwierdzenia od klienta

miejsowość, data

pieczętka i podpis pracownika weryfikującego oświadczenie