

dotyczy Klientów Instytucjonalnych

Nazwa

[illegible][illegible]

Adres siedziby:

Ulica, Nr domu, Nr lokalu:

Miejscowość, Kod pocztowy:

Kraj:

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujący status w rozumieniu Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”).

(należy wskazać tylko jedną z poniższych opcji)

1. ☐ Instytucja Finansowa
2. ☐ Aktywny NFE – podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym
3. ☐ Aktywny NFE – instytucje rządowe (w tym banki centralne i organizacje międzynarodowe)
4. ☐ Aktywny NFE – Inne
5. ☐ Pasywny NFE *(po zaznaczeniu przejdź do cz. III. formularza)*

1. Podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujące rezydencje podatkowe (nie dotyczy USA):

- a. Polska TAK ☐ NIE ☐
- b. Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA) TAK ☐ NIE ☐

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

[illegible]

Kraj rezydencji nie nadaje TIN:

7

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

[illegible]

Kraj rezydencji nie nadaje TIN:

7

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

[illegible]

Kraj rezydencji nie nadaje TIN:

7

(wypełnia się w przypadku zaznaczenia pkt 5 w cz. II formularza)

1. Dane beneficjenta rzeczywistego

Nazwisko

[illegible]

Imię/Imiona

[illegible]

Seria i nr dokumentu tożsamości

Typ dokumentu tożsamości

--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

(Data urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)

(Kraj lub miejscowość)

[illegible]

--

--

--

--

--

a.	Polska	TAK		NIE	
----	--------	-----	--	-----	--

b. Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA)	TAK		NIE
---	-----	--	-----

--

[illegible]

Kraj rezydencji nie nadaje TIN: ☐

--

[illegible]

Kraj rezydencji nie nadaje TIN: ☐

[illegible]

Kraj rezydencji nie nadaje TIN: ☐

[illegible]

Nazwisko

[illegible][illegible]

Typ dokumentu tożsamości

--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

(Data urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)

(Kraj lub miejscowość)

[illegible]

--

--

--

--

--

a.	Polska	TAK		NIE
----	--------	-----	--	-----

b. Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA) TAK ☐ NIE ☐

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

Kraj rezydencji nie nadaje TIN: ☐

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

Kraj rezydencji nie nadaje TIN: ☐

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

Kraj rezydencji nie nadaje TIN: ☐

Nazwa podmiotu kontrolowanego:

3. Dane beneficjenta rzeczywistego

Nazwisko

Imię/Imiona

Seria i nr dokumentu tożsamości

Typ dokumentu tożsamości

PESEL/Data urodzenia

(Datę urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)

Miejsce urodzenia

(Kraj lub miejscowość)

Adres zamieszkania:

Ulica, Nr domu, Nr lokalu:

Miejscowość, Kod pocztowy:

Kraj:

1. Posiada następujące rezydencje podatkowe (nie dotyczy USA):

a. Polska TAK ☐ NIE ☐

b. Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA) TAK ☐ NIE ☐

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

Kraj rezydencji nie nadaje TIN: ☐

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

Kraj rezydencji nie nadaje TIN: ☐

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

Kraj rezydencji nie nadaje TIN:

☐

Nazwa podmiotu kontrolowanego:

4. Dane beneficjenta rzeczywistego

Nazwisko

Imię/Imiona

Seria i nr dokumentu tożsamości

Typ dokumentu tożsamości

PESEL/Data urodzenia

(Datę urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)

Miejsce urodzenia

(Kraj lub miejscowość)

Adres zamieszkania:

Ulica, Nr domu, Nr lokalu:

Miejscowość, Kod pocztowy:

Kraj:

1. Posiada następujące rezydencje podatkowe (nie dotyczy USA):

a. Polska TAK ☐ NIE ☐

b. Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA) TAK ☐ NIE ☐

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

Kraj rezydencji nie nadaje TIN:

☐

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

Kraj rezydencji nie nadaje TIN:

☐

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

Kraj rezydencji nie nadaje TIN:

☐

Nazwa podmiotu kontrolowanego:

1. Zobowiązuję się poinformować o zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową podmiotu lub beneficjenta rzeczywistego lub powoduje, że informacje zawarte w oświadczeniu stały się nieaktualne oraz złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności.

2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

DD		MM		RRRR			

pieczętki imienne i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

Informacje dla Klienta dot. Statusu CRS

1. Bank Spółdzielczy w Kamiennej Górze jest zobowiązany na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”) do przekazania Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego*, danych dotyczących osób będących rezydentami w państwie uczestniczącym* na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego*.

* przez **państwo uczestniczące** rozumie się: a) inne, niż Rzeczypospolita Polska państwo członkowskie, b) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczypospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowych, c) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Unia Europejska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych wymienione w wykazie opublikowanym przez Komisję Europejską. Listę państw uczestniczących, o których mowa w lit. b-c, ogłasza Minister Finansów w drodze obwieszczenia do 31 marca każdego roku kalendarzowego.

2. Administratorem danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Kamiennej Górze z siedzibą w Kamiennej Górze (58-400) ul. Waryńskiego 11. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Banku Spółdzielczego w Kamiennej Górze, 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.

IV. Potwierdzenie otrzymania oświadczenia (wypełnia pracownik Banku otrzymujący oświadczenie)

Imię i nazwisko osoby przyjmującej oświadczenie

pieczęć oraz podpis pracownika Banku