

OŚWIADCZENIE REZYDENCJI PODATKOWEJ KLIENTA INSTYTUCJONALNEGO

NAZWA KLIENTA:	
KRAJ REJESTRACJI KLIENTA:	
ADRES SIEDZIBY KLIENTA:	
ADRES KORESPONDENCYJNY KLIENTA:	
MODULO:	NIP:
KRS:	REGON:

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 reprezentowany przeze mnie Podmiot jest rezydentem podatkowym:

- Polski - idź do pkt 1;**
- Innego państwa - idź do pkt 3.**

Reprezentowany przez mnie Podmiot posiada następującą rezydencję podatkową:

Nazwa państwa	Numer identyfikacji podatkowej (TIN) nadany przez to państwo	W przypadku braku TIN podać powód A, B lub C

Powód A Państwo, w którym posiadacz rachunku jest rezydentem, nie wydaje TIN swoim rezydentom.

Powód B Posiadacz rachunku nie jest w stanie uzyskać TIN (w przypadku wybrania tej opcji należy wskazać przyczyny).

Powód C TIN nie jest wymagany. Uwaga : ten powód można wybrać tylko w przypadku, jeśli prawo krajowe państwa rezydencji nie wymaga gromadzenia informacji o TIN (np. gdy zgodnie z prawem tego państwa podanie TIN jest dobrowolne.)

(1) Z uwagi na fakt, że reprezentowany przez mnie Podmiot jest rezydentem Polski, oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Podmiot stanowi:

- Instytucję finansową;
- Aktywny NFE (w tym podmiot rządowy, jednostkę samorządu terytorialnego);
- Pasywny NFE - **idź do pkt 2.**

(2) Z uwagi na fakt, że reprezentowany przez mnie Podmiot stanowi Pasywny NFE, **oświadczam**, że:

- każdy z jego beneficjentów rzeczywistych jest osobą mającą polską rezydencję podatkową;
- posiada on co najmniej jednego beneficjenta rzeczywistego mającego inną niż polska rezydencję podatkową.
Jeśli zaznaczyłeś to pole wypełnij część 3

(3) Dane beneficjenta(-ów) rzeczywistego(-ych) mającego(-ych) inną niż polska rezydencję podatkową:

IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA	PAŃSTWO(-A) REZYDENCJI	NUMER(-Y) REZYDENCJI	DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA

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

Zaświadczam, że jestem Posiadaczem (lub jestem upoważniony przez Posiadacza rachunku do złożenia podpisu) wszystkich rachunków, do których odnosi się ten formularz.

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 wymieniane z organami podatkowymi innego państwa lub państw, gdzie reprezentowany przez mnie Podmiot może być rezydentem podatkowym na mocy

międzyrządowych porozumień w zakresie wymiany informacji o rachunkach finansowych. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o rezydencji podatkowej dla Klienta Instytucjonalnego.

Zobowiązuję się poinformować Bank o jakiegokolwiek zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję 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.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Miejsce na dodatkowe oświadczenia i informacje:

Miejscowość, i data

Podpis Posiadacza rachunku zgodny z Kartą Wzorów Podpisów

Miejscowość i data

Podpis i stempel pracownika Banku

