

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]

(Datę 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]

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

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.

DDMMRRRR

pieczęć imienne i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

Informacje dla Klienta dot. Statusu CRS

1.

Powiatowy Bank Spółdzielczy jest zobowiązana 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 15 października każdego roku kalendarzowego.

2.

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Bank Spółdzielczy w Opolu Lubelskim z siedzibą w Opolu Lubelskim ul. Stary Rynek 48. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Powiatowego Banku Spółdzielczego, 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.
- IV. Potwierdzenie otrzymania oświadczenia (wypełnia podmiot otrzymujący oświadczenie)
- Imię i nazwisko osoby przyjmującej oświadczenie
-
-
- pieczęć oraz podpisy osób uprawnionych do przyjęcia oświadczenia w imieniu <Nazwa Instytucji Finansowej>