

OŚWIADCZENIE O STATUSIE CRS DLA SPÓŁEK CYWILNYCH

Szanowni Państwo,

W związku z wejściem w życie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (Dz.U. z 2017 r. poz. 648; dalej: Ustawa), Idea Bank S.A. jest zobligowany do skierowania do Pani/Pana prośby o wypełnienie niniejszego oświadczenia.

Uzupełnienie oświadczenia pozwoli nam potwierdzić, że posiadamy aktualne i rzetelne informacje o Państwa rezydencji podatkowej.

I. DANE POSIADACZA RACHUNKU

Nazwa firmy	
REGON	
Adres siedziby *	(kraj, miasto, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)
Adres korespondencyjny (jeśli inny niż ww.) *	(kraj, miasto, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)

* Informujemy, że w przypadku gdy adresy zadeklarowane w niniejszym oświadczeniu będą inne niż adresy uwzględnione w dokumentacji posiadanej przez Bank, wówczas dokonamy odpowiedniej aktualizacji w tym zakresie.

II. OŚWIADCZENIE O STATUSIE CRS

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujący status w rozumieniu Ustawy. Należy wskazać tylko jedną z poniższych opcji:

1. Instytucja Finansowa - Podmiot inwestujący będący rezydentem podatkowym w państwie nieuczestniczącym i zarządzany przez inną instytucję finansową
2. Instytucja finansowa - podmiot inwestujący inny niż w pkt. 1 powyżej, instytucja depozytowa, powiernicza lub zakład ubezpieczeń
3. Aktywny podmiot niebędący instytucją finansową, którego akcje są przedmiotem regularnego obrotu na uznanym rynku papierów wartościowych lub jest podmiotem powiązany podmiotu, którego akcje są przedmiotem regularnego obrotu na uznanym rynku papierów wartościowych.

Nazwa rynku papierów wartościowych: _____

W przypadku aktywnego podmiotu niebędącego instytucją finansową, który jest powiązany z podmiotem, którego akcje są przedmiotem regularnego obrotu, należy wskazać nazwę podmiotu, z którym jest powiązany:

4. Aktywny podmiot niebędący instytucją finansową – instytucja rządowa
5. Aktywny podmiot niebędący instytucją finansową inny niż w punkcie 3 i 4 powyżej
6. Pasywny podmiot niebędący instytucją finansową

UWAGA! W przypadku zaznaczenia pkt 1 albo w pkt 6 powyżej należy uzupełnić dane dotyczące osób kontrolujących podmiot. Dane te należy wpisać poniżej.

Parafka Klienta **PARAFKA**

1908160921

III. REZYDENCJA PODATKOWA

Prosimy o wskazanie Pani/Pana rezydencji dla celów podatkowych (miejsce gdzie płacą Państwo podatki) oraz numeru TIN dla każdej z podanych rezydencji:

L.P.	Państwo rezydencji podatkowej:	TIN *
1.		<input type="text"/>
2.		<input type="text"/>
3.		<input type="text"/>

* TIN to numer identyfikacji podatkowej stosowany przez dane Państwo do celów podatkowych lub jego funkcjonalny ekwiwalent (w przypadku braku numeru TIN). Prosimy o podanie numeru TIN tylko w przypadku rezydencji innej niż Polska.

IV. DANE DOTYCZĄCE WSPÓLNIKÓW

WSPÓLNIK I

Imię i nazwisko		
Data urodzenia	PESEL	
Kraj urodzenia	Miasto urodzenia	
Aktualny adres zamieszkania **		
Adres korespondencyjny (jeśli inny niż ww.) **		
Rodzaj dokumentu tożsamości	Numer i seria dokumentu tożsamości	

OŚWIADCZENIE O REZYDENCJI PODATKOWEJ OSOBY KONTROLUJĄCEJ (WSPÓLNIK I)

L.P.	Kraj, w którym Wspólnik I musi płacić podatki (rezydencja podatkowa)	TIN (numer identyfikacji podatkowej i jego funkcjonalny elwiwalent)
1.		
2.		
3.		

WSPÓLNIK II

Imię i nazwisko		
Data urodzenia	PESEL	
Kraj urodzenia	Miasto urodzenia	
Aktualny adres zamieszkania **		

Parafka Klienta

PARAFKA

1908160921

Adres korespondencyjny (jeśli inny niż ww.) **

Rodzaj dokumentu tożsamości

Numer i seria dokumentu tożsamości

OŚWIADCZENIE O REZYDENCJI PODATKOWEJ OSOBY KONTROLUJĄCEJ (WSPÓLNIK II)

L.P.	Kraj, w którym Wspólnik II musi płacić podatki (rezydencja podatkowa)	TIN (numer identyfikacji podatkowej i jego funkcjonalny elwivalent)
1.		
2.		
3.		

WSPÓLNIK III

Imię i nazwisko

Data urodzenia

PESEL

Kraj urodzenia

Miasto urodzenia

Aktualny adres zamieszkania **

Adres korespondencyjny (jeśli inny niż ww.) **

Rodzaj dokumentu tożsamości

Numer i seria dokumentu tożsamości

OŚWIADCZENIE O REZYDENCJI PODATKOWEJ OSOBY KONTROLUJĄCEJ (WSPÓLNIK III)

L.P.	Kraj, w którym Wspólnik III musi płacić podatki (rezydencja podatkowa)	TIN (numer identyfikacji podatkowej i jego funkcjonalny elwivalent)
1.		
2.		
3.		

V. DANE DOTYCZĄCE OSÓB KONTROLUJĄCYCH (JEŚLI INNE NIŻ WSPÓLNICY)

Imię i nazwisko

Data urodzenia

PESEL

Kraj urodzenia

Miasto urodzenia

Parafka Klienta

PARAFKA

1908160921

Aktualny adres zamieszkania **	
Adres korespondencyjny (jeśli inny niż ww.) **	
Rodzaj dokumentu tożsamości	Numer i seria dokumentu tożsamości

OŚWIADCZENIE O REZYDENCJI PODATKOWEJ OSOBY KONTROLUJĄCEJ (JEŚLI INNE NIŻ WSPÓLNICY)

L.P.	Kraj, w którym Osoba kontrolująca musi płacić podatki (rezydencja podatkowa)	TIN (numer identyfikacji podatkowej i jego funkcjonalny elwiwalent)
1.		
2.		
3.		

** Informujemy, że w przypadku gdy adresy zadeklarowane w niniejszym oświadczeniu będą inne niż adresy uwzględnione w dokumentacji posiadanej przez Bank, wówczas dokonamy odpowiedniej aktualizacji w tym zakresie.

Obowiązek podania powyższych danych osobowych wynika z przepisów Ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami .

Zobowiązuję się poinformować Idea Bank S.A. o jakiegokolwiek zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową lub powoduje, że informacje zawarte w złożonym oświadczeniu stały się nieaktualne, oraz złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od dnia w którym nastąpiła zmiana okoliczności.

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku jest Idea Bank S.A. z siedzibą w Warszawie (01-208) przy ul. Przyokopowej 33 (dalej „Bank”). Z Bankiem można skontaktować się telefonicznie pod nr +48 22 101 10 10. W Banku został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować: za pośrednictwem e-mail – privacy@ideabank.pl lub pisemnie – Inspektor Ochrony Danych, Idea Bank S.A., ul. Przyokopowa 33, 01-208 Warszawa.

Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. Dane przetwarzane będą w celu wykonywania przez Bank obowiązków dotyczących CRS – na podstawie przepisów prawa: ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami.

Dane osobowe będą przetwarzane przez Bank przez okres niezbędny do wykonania przez administratora obowiązków prawnych wynikających z ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami.

Informacja o odbiorcach

Dane mogą zostać udostępnione innym podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na mocy obowiązujących przepisów prawa.

Informacja o przysługujących prawach

- Przysługuje Pani/Panu prawo żądania sprostowania danych, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia do Banku sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
- Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

Oświadczenie zachowuje ważność do momentu złożenia kolejnego oświadczenia.

PODPIS!	Miejsowość, data i podpis Klienta <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold; color: gray;">KLIENT</div>	Data, podpis i pieczęć osoby reprezentującej Idea Bank S.A. <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold; color: gray;">BANK</div>

1908160921