

## OŚWIADCZENIE O STATUSIE FATCA (dla klienta instytucjonalnego - klienci inni niż osoby fizyczne, w tym osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą oraz wspólnicy spółek cywilnych będące osobami fizycznymi)

Szanowni Państwo,

w związku z wejściem w życie 1 grudnia 2015 r. ustawy o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA (dalej: **Ustawa**), jesteśmy zobligowani do dokonania weryfikacji Państwa statusu podatnika USA (oświadczenie o statusie FATCA) dla potrzeb raportowania rachunków amerykańskich w rozumienia FATCA.

DANE KLIENTA							
Nazwa	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">NIP</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">KRS/ lub inny rejestr *</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">REGON</td> <td></td> </tr> </table>	NIP		KRS/ lub inny rejestr *		REGON	
NIP							
KRS/ lub inny rejestr *							
REGON							

1. W związku z powyższym zwracamy się do Państwa z prośbą o odpowiedź na poniższe pytanie:

<b>Czy Państwa firma to (prosimy o zaznaczenie TYLKO jednej z poniższych opcji):</b>
<input type="checkbox"/> Aktywny niefinansowy podmiot nieamerykański
<input type="checkbox"/> Zwolniony Uprawniony Odbiorca
<input type="checkbox"/> Pasywny niefinansowy podmiot nieamerykański
<input type="checkbox"/> Zarejestrowana Współpracująca Instytucja Finansowa lub Współpracująca Instytucja Finansowa **
Nr GIIN <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Raportująca/Uczestnicząca Instytucja Finansowa
Nr GIIN <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Wyłączona (Nieuczestnicząca) Instytucja Finansowa
<input type="checkbox"/> Podatnik USA (nie będący Szczególną Osobą Amerykańską)
<input type="checkbox"/> Podatnik USA będący Szczególną Osobą Amerykańską
Nr TIN <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

Obowiązek podania powyższych danych osobowych wynika z przepisów Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA.

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 niezwłocznie złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie.

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\* dotyczy nierezydenta

\*\* GIIN dotyczy Zarejestrowanej Współpracującej Instytucji Finansowej

Parafka Klienta

PARAFKA

1909021151

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](mailto: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 FATCA – na podstawie przepisów prawa: ustawy o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA.

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

1. 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;
2. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

Oświadczenie zachowuje ważność do momentu złożenia kolejnego oświadczenia.

**PODPIS!**

Miejscowość, data i podpis/-y Klienta zgodne z Kartą Wzorów Podpisów

KLIENT

1909021151