

dotyczy Klientów Instytucjonalnych

Nazwa

[illegible]

NIP											REGION								
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

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 wypełnij formularz Załącznik 8a)*

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 głównej podatkowej

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

[illegible]

Kraj rezydencji nie nadaje TIN*:

Kraj rezydencji podatkowej

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

[illegible]

Kraj rezydencji nie nadaje TIN*:

Kraj rezydencji podatkowej

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

[illegible]

Kraj rezydencji nie nadaje TIN*:

* W przypadku braku nr TIN, należy podać jego powód (zaznaczyć właściwy): POWÓD A – kraj, w którym jestem zobowiązany płacić podatki, nie wydaje numeru TIN dla swoich rezydentów, POWÓD B – Posiadacz rachunku nie jest w stanie uzyskać numeru TIN lub jego funkcjonalnego ekwiwalentu z innych przyczyn. Jeśli wybrałeś POWÓD B wyjaśnij dlaczego nie jesteś w stanie uzyskać nr TIN, POWÓD C – Numer TIN nie jest wymagany. (Uwaga: te opcje można wybrać tylko wtedy, gdy ogony kraju rezydencji podatkowej wpisanego poniżej nie wymagają ujawniania numeru TIN).

Zobowiązując się poinformować o zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową Klienta 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,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania.

□ □ □ □ □ □ □ □

DD

MM

RRRR

pieczętki imienne i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

Informacje dla Klienta dot. Statusu CRS

1. Rejonowy Bank Spółdzielczy w Bychawie 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 Rejonowy Bank Spółdzielczy w Bychawie z siedzibą w Bychawie, przy ul. M. J. Piłsudskiego 37, 23 100 Bychawa Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków przez Rejonowy Bank Spółdzielczy w Bychawie, 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.
-

Wypełnia pracownik Banku - Rejestr czynności dotyczący statusu:

Odebrałem:

☐ TAK ☐ NIE

Zweryfikowałem:

☐ TAK ☐ NIE

Oceniłem:

☐ TAK ☐ NIE

Akceptuję rezydencję podatkową:

☐ TAK ☐ NIE

.....
data, podpis pracownika Banku