

OŚWIADCZENIE O REZYDENCJI PODATKOWEJ DLA BENEFICJENTÓW RZECZYWISTYCH

I. Identyfikacja Beneficjenta rzeczywistego:

Nazwisko i Imię/Imiona:		
PESEL:		
Data i miejsce urodzenia:		
Aktualny adres zamieszkania	Ulica, Nr domu, Nr lokalu:	
	Miejscowość, Kod pocztowy:	
	Kraj:	
Aktualny adres korespondencyjny (jeżeli inny niż adres zamieszkania):	Ulica, Nr domu, Nr lokalu:	
	Miejscowość, Kod pocztowy:	
	Kraj:	
Rodzaj, seria i numer dowodu tożsamości:		
Nazwa prawna podmiotu prawnego będącego Posiadaczem rachunku, dla którego jesteś Beneficjentem rzeczywistym:		

II. Kraj rezydencji do celów podatkowych oraz Numer Identyfikacji Podatkowej lub jego funkcjonalny ekwiwalent:

- 1) jest rezydentem podatkowym Polski;
- 2) jest rezydentem podatkowym państwa (państw) innego (innych) niż Polska (nie dotyczy USA). Państwo(-a), którego (-ych) jest rezydentem, to:

Lp.	Nazwa państwa	Numer identyfikacji podatkowej (TIN) nadany przez to państwo ²
1.		<input type="checkbox"/> nr TIN <input type="checkbox"/> brak nr TIN: <input type="checkbox"/> Powód A <input type="checkbox"/> Powód B: <input type="checkbox"/> Powód C
2.		<input type="checkbox"/> nr TIN <input type="checkbox"/> brak nr TIN: <input type="checkbox"/> Powód A <input type="checkbox"/> Powód B: <input type="checkbox"/> Powód C

* W przypadku braku numeru identyfikacji podatkowej (TIN) należy wskazać powód jego nieposiadania – wskazując jeden ze wskazanych powodów:

- **POWÓD A** - Kraj, w którym jestem zobowiązany(-a) 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(-aś) ten powód, wyjaśnij w tabeli powyżej, dlaczego nie jesteś w stanie uzyskać TIN)
- **POWÓD C** - Numer TIN nie jest wymagany. (Uwaga: tę opcję można wybrać tylko wtedy, gdy organy kraju rezydencji podatkowej wpisane powyżej nie wymagają ujawniania numeru TIN)

III. Oświadczenia Klienta:

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Skoczowie, że Administratorem danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Skoczowie z siedzibą w Skoczowie ul. Objazdowa 10. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków przez Bank Spółdzielczy w Skoczowie 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.
2. Przyjmuję do wiadomości, że informacje znajdujące się w niniejszym Oświadczeniu 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 przeze mnie Podmiot może być rezydentem podatkowym na mocy międzyrządowych porozumień w zakresie wymiany informacji o rachunkach finansowych.
3. Oświadczam, że wszystkie oświadczenia złożone w tym formularzu są, zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem, poprawne i rzetelne.
4. **Zaświadczam, że jestem osobą upoważnioną do składania podpisów w imieniu Posiadacza rachunku na wszystkich rachunkach, których dotyczy niniejszy formularz.**
5. **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 nieaktualne, oraz złożyć Bankowi odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od tego dnia.**
6. **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka firmowa/ Podpis Posiadacza rachunku
zgodny z Kartą Wzorów Podpisów)

IV. Wypełnia Pracownik Banku przyjmujący Oświadczenie:

Akceptacja Oświadczenia:

Data przyjęcia Oświadczenia:

Ocena Oświadczenia (data):

Akceptacja Oświadczenia (data):

Nadanie statusu (data):

.....
(pieczętka i podpis Pracownika Banku)

Brak akceptacji Oświadczenia (wypełnić w przypadku braku akceptacji Oświadczenia):

Brak akceptacji Oświadczenia (data/uwagi):

Data kontaktu z Klientem:

Weryfikacja Oświadczenia (data):

Akceptacja Oświadczenia (data):

Nadanie statusu (data):

.....
(pieczętka i podpis Pracownika Banku)