## 

## OŚWIADCZENIE O STATUSIE CRS KLIENCI INDYWIDUALNI

**I Dane Klienta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona) i nazwisko:** | |
| **Modulo:** | **PESEL:** |
| **NIP:** | **Data i miejsce urodzenia:** |
| **Aktualny adres zamieszkania:** | |
| **Aktualny adres korespondencyjny (jeżeli inny niż adres zamieszkania):** | |
| **Rodzaj, seria i numer dowodu tożsamości:** | **Kraj:** |

**II Oświadczenie o statusie CRS na dzień zawarcia umowy rachunku bankowego.**

*Oświadczam, że na dzień zawarcia umowy rachunku bankowego:*

1. *Posiadam następujące rezydencje podatkowe (nie dotyczy USA)*
2. *Polska:*

*Tak*

*Nie*

1. *Inne kraje rezydencji podatkowej (poza Polską i USA):*

*Tak*

*Nie*

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa państwa* | *Numer identyfikacji podatkowej (TIN) nadany przez to państwo\** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*(\* W przypadku braku numeru identyfikacji podatkowej należy wskazać powód jego nieposiadania. Przyczyną nieposiadania numeru TIN może być zwłaszcza okoliczność, że dane państwo nie wydaje TIN swoim rezydentom lub TIN nie jest wymagany).*

**1. Zobowiązuję się poinformować o zmianie okoliczności, która ma wpływ na moją rezydencję podatkową 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.**

***2.* Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (miejscowość, data) | (Podpis Klienta, przedstawiciela ustawowego lub prawnie umocowanego pełnomocnika) |

***Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia (wypełnia podmiot przyjmujący oświadczenie)***

Część wypełniania przez Pracownika Banku:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

(miejscowość, data i stempel) (Podpis)

**INFORMACJA DLA KLIENTA DOT. STATUSU CRS**

1. Bank Spółdzielczy w Łomazach 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.

1. Administratorem danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Łomazach. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Banku Spółdzielczego w Łomazach, 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.