



Oświadczenia o statusie CRS

dotyczy osób fizycznych, osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, osób fizycznych wykonujących wolny zawód

I. Dane Klienta

Numer Klienta (Modulo) [_____]
Imię (imiiona) i nazwisko [_____]
Aktualny adres zamieszkania [_____]
Adres korespondencyjny¹ [_____]
PESEL (rezydent) [_____]
Numer i seria dokumentu stwierdzającego tożsamość [_____] Typ dokumentu tożsamości [_____]
Data urodzenia: [_____] Miejsce urodzenia [_____]

II. Oświadczenie o statusie CRS

Oświadczam, że:

1. posiadam następujące rezydencje podatkowe (nie dotyczy USA):

a. Polska TAK NIE

b. Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA) TAK NIE

Kraj rezydencji podatkowej

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

Kraj rezydencji nie nadaje TIN:

Kraj rezydencji podatkowej

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

Kraj rezydencji nie nadaje TIN:

Kraj rezydencji podatkowej

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

Kraj rezydencji nie nadaje TIN :

Oświadczenie o statusie CRS Klienta może złożyć w jego imieniu także przedstawiciel ustawowy lub prawnie umocowany pełnomocnik.

Jako Posiadacz rachunku oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zobowiązuję 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.

.....
Data

.....
podpis Klienta, przedstawiciela ustawowego
lub prawnie umocowanego pełnomocnika

Informacje dla Klienta dot. statusu CRS

1. Bank Spółdzielczy w Nałęczowie jest zobowiązana na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”) do przekazania Szeffowi 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 Bank Spółdzielczy z siedzibą w Nałęczowie. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Banku Spółdzielczego w Nałęczowie, 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.

III. Potwierdzenie otrzymania oświadczenia (wypełnia podmiot przyjmujący oświadczenie)

.....
data i podpis osoby uprawnionej do
przyjęcia oświadczenia
w imieniu Banku Spółdzielczego w Nałęczowie

¹ jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

Rejestr czynności dotyczących statusu CRS

1. Odebranie od Posiadacza rachunku Oświadczenia o statusie CRS

TAK NIE

2. Ocena Oświadczenia

TAK NIE

3. Analiza przedłożonych dokumentów,

TAK NIE

4. Nadanie statusu :

- Polska TAK NIE

- inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA) TAK NIE

.....
data podpis pracownika

W przypadku braku akceptacji Oświadczenia o statusie CRS dodatkowo:

5. Kontakt z klientem

TAK NIE

6. Uzyskano potwierdzenie od Klienta

TAK NIE

7. Weryfikacja Oświadczenia o statusie CRS,

TAK NIE

8. Akceptacja oświadczenia

TAK NIE

.....
data podpis pracownika