

## OŚWIADCZENIE O REZYDENCJI PODATKOWEJ KLIENTA INDYWIDUALNEGO

DANE POSIADACZA RACHUNKU INDYWIDUALNEGO.

### MODULO.....

#### A. NAZWA POSIADACZA RACHUNKU

Nazwisko	
----------	--

Pierwsze imię	
---------------	--

Drugie imię	
-------------	--

#### B. AKTUALNE MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Ulica, Nr domu, Nr lokalu	
---------------------------	--

Miejscowość, kod pocztowy	
---------------------------	--

Kraj	
------	--

#### C. DATA URODZENIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### D. MIEJSCE URODZENIA

Miejsce (miejscowość) urodzenia	
---------------------------------	--

Państwo urodzenia	
-------------------	--

#### E. NUMER I SERIA DOWODU TOŻSAMOŚCI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W związku z realizacją wymogów CRS i Euro-FATCA, implementowanych do krajowego porządku prawnego na podstawie ustawy z 10 lutego 2017r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami, niniejszym oświadczam, że:

Jestem rezydentem podatkowym Polski (Osoba Krajowa), mój NIP/Pesel to.....

Jestem rezydentem podatkowym państwa(państw) innego (innych) niż Polska (Osoba Zagraniczna). Państwo(-a), którego(-ych) jestem rezydentem:

L.P. Nazwa państwa

Numer identyfikacji podatkowej nadany przez to Państwo

1

2

Wszystkie oświadczenia złożone w tym formularzu są zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem, poprawne i rzetelne.

Rozumiem, że informacje przeze mnie podane są objęte w pełni postanowieniami regulującymi stosunki Posiadacza Rachunku z Bankiem określającymi, w jaki sposób Bank może wykorzystywać i przekazywać otrzymane informacje.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje znajdujące się w niniejszym formularzu mogą zostać przekazane do Właściwego Organu oraz wymieniane z organami podatkowymi innego państwa lub państw, gdzie Posiadacz Rachunku może być osobą podlegającą prawu podatkowemu na mocy międzyrządowych porozumień w zakresie wymiany informacji o rachunkach finansowych.

Zobowiązuję się poinformować Bank o jakiegokolwiek zmianie okoliczności, która ma wpływ na mój status jako osoby podlegającej prawu podatkowemu państwa lub państw wskazanych powyżej lub powoduje, że informacje zawarte w złożonym oświadczeniu stają się niepoprawne, oraz złożyć Bankowi odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od tego dnia.

---

Podpis

---

Data

---

Podpis pracownika Banku przyjmującego  
oświadczenie

---

data