

## OŚWIADCZENIE CRS KLIENTA INDYWIDUALNEGO

<b>Imię (imiona) i nazwisko:</b>	
<b>Modulo:</b>	<b>PESEL:</b>
<b>NIP:</b>	<b>Data i miejsce urodzenia:</b>
<b>Aktualny adres zamieszkania:</b>	
<b>Aktualny adres korespondencyjny (jeżeli inny niż adres zamieszkania):</b>	
<b>Rodzaj, seria i numer dowodu tożsamości:</b>	<b>ID klienta:</b>

W związku z realizacją przez Bank wymogów CRS i EURO-FATCA, implementowanych do krajowego porządku prawnego na podstawie ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (Dz.U. z 2017 r. poz. 648; dalej: „ustawa CRS”), niniejszym oświadczam, że:

- jestem rezydentem podatkowym Polski;
- jestem rezydentem podatkowym państwa (państw) innego (innych) niż Polska. Państwo(-a), którego(-ych) jestem rezydentem, to:

Lp.	Nazwa państwa	Numer identyfikacji podatkowej (TIN) nadany przez to państwo*
1		
2		

(\* 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).

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

Przyjmuję do wiadomości, że informacje znajdujące się w niniejszym formularzu mogą zostać przekazane do Szefa Krajowej Administracji Skarbowej oraz mogą być 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.

---

(miejsowość, data)

(Podpis Posiadacza rachunku zgodny z Wzorem podpisu)

Część wypełniania przez Pracownika Banku:

---

(miejsowość, data i stempel)

**Zweryfikowano** (Podpis Pracownika Banku)

---

(miejsowość, data i stempel)

**Zweryfikowano po uzyskaniu potwierdzenia od Klienta** (Podpis Pracownika Banku)

---

(miejsowość, data i stempel)

**Zweryfikowano i nie otrzymano potwierdzenia od Klienta** (Podpis Pracownika Banku)