

I. Dane Zgłaszającego - Instytucji

Nazwa			
NIP		REGON	
Adres siedziby			
Kod pocztowy		Ulica / nr	
Miejscowość		Kraj	
Nazwa ubezpieczenia			
Numer polisy/certyfikatu			

II. Oświadczenie o rezydencji podatkowej posiadacza rachunku instytucjonalnego (CRS):

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujący status w rozumieniu Ustaw z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami „CRS” (należy wskazać tylko jedną z poniższych opcji):

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Instytucja finansowe | <input type="checkbox"/> |
| 2. Aktywny NFE – podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym | <input type="checkbox"/> |
| 3. Aktywny NFE – Inne | <input type="checkbox"/> |
| 4. Pasywny NFE (po zaznaczeniu przejdź do cz. III formularza) | <input type="checkbox"/> |

Podmiot przeze mnie reprezentowany posiada inną rezydencję podatkową niż Polska / USA TAK NIE

Należy zaznaczyć TAK lub NIE.

Odpowiedź TAK – należy podać kraje rezydencji podatkowej oraz numer identyfikacji podatkowe (TIN). Jeśli kraj nie nadaje numeru TIN należy zaznaczyć odpowiednie pole Odpowiedź NIE – pola z rezydencją podatkową są nieobowiązkowe.

Kraj rezydencji podatkowej		
Numer TIN*		<input type="checkbox"/> Kraj nie nadaje numeru TIN
Kraj rezydencji podatkowej		
Numer TIN*		<input type="checkbox"/> Kraj nie nadaje numeru TIN
Kraj rezydencji podatkowej		
Numer TIN*		<input type="checkbox"/> Kraj nie nadaje numeru TIN

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

III Oświadczenie o rezydencji beneficjenta rzeczywistego (wypełnia się w przypadku zaznaczenia pkt. 5 w cz. II)

1. Dane beneficjenta rzeczywistego

Nazwisko		Imię	
PESEL		Data urodzenia	
Miejsce urodzenia (miejscowość)		Kraj urodzenia	
Rodzaj dokumentu tożsamości	<input type="checkbox"/> Dowód osobisty <input type="checkbox"/> Paszport <input type="checkbox"/> Karta pobytu		
Numer i seria			
Adres zamieszkania			
Ulica / nr		Kod pocztowy	
Miejscowość		Kraj	

Posiadam inną rezydencję podatkową niż POLSKA / USA TAK NIE

Należy zaznaczyć TAK lub NIE.

Odpowiedź TAK – należy podać kraje rezydencji podatkowej oraz numer identyfikacji podatkowe (TIN). Jeśli kraj nie nadaje numeru TIN należy zaznaczyć odpowiednie pole Odpowiedź NIE – pola z rezydencją podatkową są nieobowiązkowe.

Jestem rezydentem podatkowym w następujących krajach:

Kraj rezydencji podatkowej	
Numer TIN*	
	<input type="checkbox"/> Kraj nie nadaje numeru TIN

Kraj rezydencji podatkowej	<input type="text"/>	
Numer TIN*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kraj nie nadaje numeru TIN
Kraj rezydencji podatkowej	<input type="text"/>	
Numer TIN*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kraj nie nadaje numeru TIN

2. Dane beneficjenta rzeczywistego

Nazwisko	<input type="text"/>	Imię	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>	Data urodzenia	<input type="text"/>
Miejsce urodzenia (miejscowość)	<input type="text"/>	Kraj urodzenia	<input type="text"/>
Rodzaj dokumentu tożsamości	<input type="checkbox"/> Dowód osobisty <input type="checkbox"/> Paszport <input type="checkbox"/> Karta pobytu		
Numer i seria	<input type="text"/>		
Adres zamieszkania			
Ulica / nr	<input type="text"/>	Kod pocztowy	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	Kraj	<input type="text"/>

Jestem rezydentem podatkowym w następujących krajach:

Kraj rezydencji podatkowej	<input type="text"/>	
Numer TIN*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kraj nie nadaje numeru TIN
Kraj rezydencji podatkowej	<input type="text"/>	
Numer TIN*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kraj nie nadaje numeru TIN
Kraj rezydencji podatkowej	<input type="text"/>	
Numer TIN*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kraj nie nadaje numeru TIN

3. Dane beneficjenta rzeczywistego

Nazwisko	<input type="text"/>	Imię	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>	Data urodzenia	<input type="text"/>
Miejsce urodzenia (miejscowość)	<input type="text"/>	Kraj	<input type="text"/>
Rodzaj dokumentu tożsamości	<input type="checkbox"/> Dowód osobisty <input type="checkbox"/> Paszport <input type="checkbox"/> Karta pobytu		
Numer i seria	<input type="text"/>		
Adres zamieszkania			
Ulica / nr	<input type="text"/>	Kod pocztowy	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	Kraj	<input type="text"/>

Jestem rezydentem podatkowym w następujących krajach:

Kraj rezydencji podatkowej	<input type="text"/>	
Numer TIN*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kraj nie nadaje numeru TIN
Kraj rezydencji podatkowej	<input type="text"/>	
Numer TIN*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kraj nie nadaje numeru TIN
Nazwa podmiotu kontrolowanego	<input type="text"/>	

** Państwo uczestniczące to: 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.

Oświadczam, że:

1. zobowiązuje się do: (i) poinformowania UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna (dalej zwana UNIQA TU na Życie S.A.) o zmianie danych wskazanych w niniejszym oświadczeniu i ich aktualizacji w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż oświadczenie podmiotu lub beneficjenta rzeczywistego straciłoby na aktualności oraz w razie konieczności dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji jego wiarygodności (i) dostarczenia do UNIQA TU na Życie S.A. nowego oświadczenia z prawidłowymi danymi w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności;
2. zostałem poinformowany/poinformowana, że informacje i dane znajdujące się w niniejszym oświadczeniu mogą zostać przekazane przez UNIQA TU na Życie S.A. do Szefa 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**;
3. zostałem poinformowany, że administratorem moich danych osobowych jest UNIQA TU na Życie S.A. z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132. oraz, że moje dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w celu realizacji postanowień wynikających z Ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami, w związku którą UNIQA TU na Życie S.A. dochowując należytej staranności ma prawo do weryfikacji danych zawartych w oświadczeniu w przypadku, wątpliwości, iż dane w nim przedstawione są niezgodne ze stanem faktycznym oraz, że UNIQA TU na Życie S.A. może prosić o przedłożenie dodatkowych dokumentów w celu ich potwierdzenia;
4. zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania lub usuwania,
5. wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe, zgodne z moją wiedzą oraz zostały przekazane w dobrej wierze.

W razie wątpliwości zalecamy kontakt z doradcą podatkowym.

Miejscowość, data

Czytelne podpisy oraz pieczętki osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia (wypełnia Pracownik UNIQA TU na Życie S.A./ Doradca Raiffeisen Bank S.A.)

Oświadczam, że wszystkie informacje i dane służące do celów identyfikacji rezydencji podatkowej posiadacza rachunku zostały przekazane przez klienta.

Miejscowość, data

Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do odebrania oświadczenia w imieniu UNIQA TU na Życie S.A.