



## OŚWIADCZENIE POSIADACZA „RACHUNKU FINANSOWEGO” – OSOBY FIZYCZNEJ O STATUSIE FATCA

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

Nazwisko i Imię:	<input type="text"/>
PESEL:	<input type="text"/>
Adres zamieszkania:	
Ulica / Numer / Numer domu mieszkania	<input type="text"/>
Kod pocztowy / Miejscowość	<input type="text"/>
Kraj	<input type="text"/>
Adres korespondencyjny:	<i>(należy uzupełnić, jeśli adres korespondencyjny jest inny niż adres zamieszkania)</i>
Ulica / Numer / Numer domu mieszkania	<input type="text"/>
Kod pocztowy / Miejscowość	<input type="text"/>
Kraj	<input type="text"/>
Nr polisy/certyfikatu	<input type="text"/>

### Prosimy o wskazanie informacji według stanu na dzień dotyczących:

- Kraju urodzenia:
- Czy posiada Pan/Pani obywatelstwo U.S.A.\*:  TAK  NIE
- Czy jest Pan/Pani rezydentem podatkowym w U.S.A\*.:  TAK  NIE

\*Zaznacz TAK lub NIE

### Numer identyfikacji podatkowej TIN

Status rezydenta podatkowego Stanów Zjednoczonych Ameryki Północnej (dalej zwane U.S.A.) powinien być interpretowany zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego U.S.A. (z ang. Internal Revenue Code), wedle którego rezydentem podatkowym U.S.A. (podatnikiem U.S.A.) jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z warunków wymienionych poniżej:

- posiada obywatelstwo USA (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa);
- uzyskała prawo stałego pobytu w USA przez dowolny okres w danym roku (tzw. Zielona Karta);
- dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach USA;

przebywała w USA przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie łączna liczba dni, w których osoba ta przebywała w USA w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni (ustalając łączną liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz co oznacza, że: 1 dzień pobytu w roku bieżącym = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu; 3 dni pobytu w roku poprzednim = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu; 6 dni pobytu dwa lata wstecz = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu).

### W razie wątpliwości zalecamy Panu / Pani kontakt z doradcą podatkowym.

Oświadczam, że:

- (i) zostałem poinformowany/a o konieczności aktualizacji oświadczenia w zakresie statusu rezydenta podatkowego w U.S.A. w przypadku zaistnienia okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz możliwej konieczności dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji w/w oświadczenia oraz (ii) zobowiązuje się do: poinformowania UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna (dalej zwana UNIQA TU na Życie S.A.) o zmianie danych wskazanych w niniejszym oświadczeniu i (ii) dostarczenia do UNIQA TU na Życie S.A. nowego oświadczenia z prawidłowymi danymi w terminie 30 dni od zmiany danych,
- zostałem poinformowany/a o obowiązku przekazania przez UNIQA TU na Życie S.A. do Ministerstwa Finansów danych dotyczących: rezydentów podatkowych U.S.A.\* oraz osób, u których stwierdzono występowanie przesłanek świadczących o rezydencji podatkowej w U.S.A. i które na prośbę UNIQA TU na Życie S.A. nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są rezydentami podatkowymi U.S.A.,
- wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe, zgodne z moją wiedzą oraz zostały przekazane w dobrej wierze.

Miejscowość, Data

Podpis ubezpieczającego/ubezpieczonego/uposażonego

### UZUPEŁNIA PRACOWNIK UNIQA TU NA ŻYCIE S.A./ Doradca Raiffeisen Bank Polska S.A.

Oświadczam, że wszystkie informacje i dane dotyczące identyfikacji FATCA zostały wprowadzone do umowy i przekazane przez klienta

Miejscowość, Data

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

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132. Państwa dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w celu realizacji postanowień wynikających z Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy międzynarodowej między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA. W związku z tym, że 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, może prosić Klienta o przedłożenie dodatkowych dokumentów w celu ich potwierdzenia. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania lub usuwania.