



.....
Miejscowość i data

Oświadczenie FATCA/CRS

Imię i nazwisko
CIF (informacja uzupełniana przez pracownika Banku)
PESEL (data ur. dla nierezydentów):

Potwierdzam prawdziwość następujących danych dotyczących mojej osoby

Obywatelstwo
Kraj urodzenia
Kraj zamieszkania
Kraj korespondencji
Nr telefonu

Oświadczam, że

- nie posiadam obowiązków podatkowych w krajach innych niż Polska**
- posiadam obowiązki podatkowe w następujących krajach innych niż Polska oraz odpowiadające im Numery Identyfikacji Podatkowej (Tax Identification Number – TIN):**

Kraj obowiązków podatkowych	Numer Identyfikacji Podatkowej

1. Powyższe oświadczenie zostało złożone przeze mnie w związku z wymogami „Ustawy o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wykonywania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA” oraz „Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami”.
2. W przypadku zmiany okoliczności dot. rezydencji podatkowej, zobowiązuję się do złożenia zaktualizowanego oświadczenia w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana danych.
3. Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Data, podpis i pieczęć za Bank)

.....
(Data i podpis Klienta)