

OŚWIADCZENIE CRS KLIENTA INSTYTUCJONALNEGO**I Dane Klienta (dane nie podlegają aktualizacji w ramach bieżącego procesu aktualizacji danych)**

NAZWA KLIENTA:	
KRAJ REJESTRACJI KLIENTA:	
ADRES SIEDZIBY KLIENTA:	
ADRES KORESPONDENCYJNY KLIENTA (JEŻELI INNY NIŻ ADRES SIEDZIBY):	
MODULO:	NIP:
KRS:	REGON:
ID KLIENTA:	

II Oświadczenie CRS na dzień zawarcia umowy rachunku bankowego

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany na dzień zawarcia umowy rachunku bankowego posiada następujący status w rozumieniu Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”).

(należy wskazać tylko jedną z poniższych opcji)

- ☐ Instytucję finansową;
- ☐ Aktywny NFE – podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym
- ☐ Aktywny NFE – instytucje rządowe (w tym banki centralne i organizacje międzynarodowe)
- ☐ Aktywny NFE - Inne
- ☐ Pasywny NFE – po zaznaczeniu **idź do cz. III.**

Podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujące rezydencje podatkowe(nie dotyczy USA):

a. Polska:

☐ Tak

☐ Nie

b. Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA):



☐ Tak

☐ Nie

Kraj rezydencji podatkowej	Numer identyfikacji podatkowej (TIN) nadany przez to państwo	Kraj rezydencji podatkowej nie nadaje TIN*

(* W przypadku braku numeru TIN tj. dane państwo nie wydaje TIN swoim rezydentom lub TIN nie jest wymagany należy wstawić X).

III Oświadczenie o rezydencji podatkowej beneficjenta rzeczywistego na dzień zawarcia umowy rachunku bankowego (wypełnia się w przypadku zaznaczenia cz. II formularza,- Pasywny NFE)

1. Dane beneficjenta rzeczywistego:

Nazwisko:

.....

Imię/Imiona

.....

Seria i nr dokumentu tożsamości

Typ dokumentu tożsamości

.....

PESEL/Data urodzenia

Miejsce urodzenia

(datę urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)

.....

Adres zamieszkania:

Ulica, Nr domu, Nr lokalu:

Miejscowość, Kod pocztowy:

Kraj:.....

Posiada następujące rezydencje podatkowe (nie dotyczy USA):

a. Polska:

☐ Tak

☐ Nie

b. Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA):

☐ Tak

☐ Nie



Kraj rezydencji podatkowej	Numer identyfikacji podatkowej (TIN) nadany przez to państwo	Kraj rezydencji podatkowej nie nadaje TIN*

(* W przypadku braku numeru TIN tj. dane państwo nie wydaje TIN swoim rezydentom lub TIN nie jest wymagany należy wstawić X).

Nazwa podmiotu kontrolowanego:

.....
.....

2. Dane beneficjenta rzeczywistego:

Nazwisko:

.....

Imię/Imiona

.....

Seria i nr dokumentu tożsamości

Typ dokumentu tożsamości

.....

PESEL/Data urodzenia

Miejsce urodzenia

(datę urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)

.....

Adres zamieszkania:

Ulica, Nr domu, Nr lokalu:

Miejscowość, Kod pocztowy:

Kraj:.....

Posiada następujące rezydencje podatkowe (nie dotyczy USA):

a. Polska:

☐ Tak

☐ Nie

b. Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA):

☐ Tak

☐ Nie

Kraj rezydencji podatkowej	Numer identyfikacji podatkowej (TIN) nadany przez to państwo	Kraj rezydencji podatkowej nie nadaje TIN*

(* W przypadku braku numeru TIN tj. dane państwo nie wydaje TIN swoim rezydentom lub TIN nie jest wymagany należy wstawić X).

Nazwa podmiotu kontrolowanego:

3. Dane beneficjenta rzeczywistego:

Nazwisko:

Imię/Imiona

Seria i nr dokumentu tożsamości

Typ dokumentu tożsamości

PESEL/Data urodzenia

Miejsce urodzenia

(datę urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)

Adres zamieszkania:

Ulica, Nr domu, Nr lokalu:

Miejscowość, Kod pocztowy:

Kraj:.....

Posiada następujące rezydencje podatkowe (nie dotyczy USA):

a. Polska:

☐ Tak

☐ Nie

b. Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA):

☐ Tak

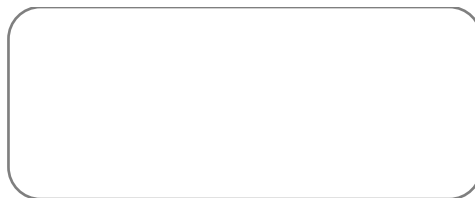
☐ Nie

Kraj rezydencji podatkowej	Numer identyfikacji podatkowej (TIN) nadany przez to państwo	Kraj rezydencji podatkowej nie nadaje TIN*

(* W przypadku braku numeru TIN tj. dane państwo nie wydaje TIN swoim rezydentom lub TIN nie jest wymagany należy wstawić X).

Nazwa podmiotu kontrolowanego:

- Zobowiązuję się poinformować o zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową podmiotu lub beneficjenta rzeczywistego lub powoduje, że informacje zawarte w oświadczeniu stały się nieaktualne oraz złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności.
- Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.



(miejscowość, data)

(Pieczętki imienne i czytelne [odpisy osób
uprawnionych do reprezentowania podmiotu.

IV Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia (wypełnia pracownik przyjmujący oświadczenie)



(miejscowość, data)

(Podpis, pieczętka imienna Pracownika Przyjmującego oświadczenie)*

Czy zweryfikowano treść oświadczenia i przedstawionych dokumentów

☐

NIE

☐

TAK

Czy uzyskano potwierdzenie od klienta poprawności treści złożonego oświadczenia

☐

NIE

☐

TAK

INFORMACJA DLA KLIENTA DOT. STATUSU CRS

1. Orzesko-Knurowski Bank Spółdzielczy z siedzibą w Knurowie jest zobowiązany na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”) do przekazania Szefowi 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*.

• przez państwo uczestniczące rozumie się: 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 31 marca każdego roku kalendarzowego.

2. Rezydencja podatkowa - obowiązek podatkowy rozliczania podatku od całości swoich dochodów bez względu na miejsce położenia źródeł przychodów (nieograniczony obowiązek podatkowy), jeżeli podatnik ma miejsce zamieszkania na terytorium danego kraju. Warunek miejsca zamieszkania spełniają osoby fizyczne, które: a) posiadają na terytorium danego kraju centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) lub b) przebywają w danym kraju dłużej niż 183 dni w roku podatkowym. Ograniczony obowiązek podatkowy dotyczy z kolei tych osób fizycznych, które nie mają na terytorium danego kraju miejsca zamieszkania. Wówczas podlegają obowiązkowi podatkowemu tylko od dochodów (przychodów) ze źródeł znajdujących się w danym kraju.

3. Administratorem danych osobowych jest Orzesko-Knurowski Bank Spółdzielczy z siedzibą w Knurowie, 44-190 Knurów ul. Szpitalna 8A. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Orzesko-Knurowskiego Banku Spółdzielczego z siedzibą w Knurowie dotyczących identyfikacji klientów będących rezydentami państw uczestniczących na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami z dnia 9 marca 2017r. Klient ma prawo dostępu do swoich danych, a także do ich poprawiania lub usunięcia.

* W razie braku pieczętki imiennej czytelny podpis Pracownika