

**Oświadczenie o statusie CRS – NOWY RACHUNEK***dotyczy klientów instytucjonalnych***I. Dane Instytucji** (*dane Instytucji nie podlegają aktualizacji w ramach bieżącego procesu aktualizacji danych*)

<b>Nazwa</b>					
<b>NIP</b>			<b>REGON</b>		
<b>Adres siedziby</b>	Ulica			Nr domu	Nr lokalu
	Miejscowość			Kod pocztowy	
	Kraj				

**II. Oświadczenie CRS na dzień zawarcia umowy ubezpieczenia/rachunku bankowego/złożenie zlecenia otwarcia rejestru**

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany na dzień zawarcia umowy ubezpieczenia/rachunku bankowego/złożenia zlecenia otwarcia rejestru posiada następujący status w rozumieniu Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS“):	
<b>1.</b>	<input type="checkbox"/> Instytucja Finansowa
<b>2.</b>	<input type="checkbox"/> Aktywny NFE – podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym
<b>3.</b>	<input type="checkbox"/> Aktywny NFE – instytucje rządowe (w tym banki centralne i organizacje międzynarodowe)
<b>4.</b>	<input type="checkbox"/> Aktywny NFE – Inne
<b>5.</b>	<input type="checkbox"/> Pasywny NFE ( <i>po zaznaczeniu przejdź do cz. III. formularza</i> )
Podmiot przeze mnie reprezentowany posiada inną rezydencję podatkową niż Polska/USA: <input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>	
<b>A). Kraj rezydencji podatkowej</b>	
Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):	

**III. Oświadczenie o rezydencji podatkowej beneficjenta rzeczywistego na dzień zawarcia umowy ubezpieczenia/rachunku bankowego/złożenia zlecenia otwarcia rejestru** (*wypełnia się w przypadku zaznaczenia pkt 5 w cz. II formularza*)**1. Dane beneficjenta rzeczywistego**

<b>Nazwisko</b>			<b>Imię/Imiona</b>		
Typ dokumentu tożsamości			<b>Seria i nr</b>		
<b>PESEL/Data urodzenia</b>			<b>Miejsce urodzenia</b>		
<b>Adres zamieszkania</b>	Ulica			Nr domu	Nr lokalu
	Miejscowość			Kod pocztowy	
	Kraj				
Podmiot przeze mnie reprezentowany posiada inną rezydencję podatkową niż Polska/USA: <input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>					
<b>A). Kraj rezydencji podatkowej</b>					
Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):					
<b>NAZWA PODMIOTU KONTROLOWANEGO</b>					

**2. Dane beneficjenta rzeczywistego**

<b>Nazwisko</b>			<b>Imię/Imiona</b>		
Typ dokumentu tożsamości			<b>Seria i nr</b>		
<b>PESEL/Data urodzenia</b>			<b>Miejsce urodzenia</b>		
<b>Adres zamieszkania</b>	Ulica			Nr domu	Nr lokalu
	Miejscowość			Kod pocztowy	
	Kraj				
Podmiot przeze mnie reprezentowany posiada inną rezydencję podatkową niż Polska/USA: <input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>					
<b>A). Kraj rezydencji podatkowej</b>					
Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):					
<b>NAZWA PODMIOTU KONTROLOWANEGO</b>					

### 3. Dane beneficjenta rzeczywistego

<b>Nazwisko</b>		<b>Imię/Imiona</b>	
Typ dokumentu tożsamości		<b>Seria i nr</b>	
<b>PESEL/Data urodzenia</b>		<b>Miejsce urodzenia</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
	Miejscowość	Kod pocztowy	
	Kraj		
Podmiot przeze mnie reprezentowany posiada inną rezydencję podatkową niż Polska/USA: <input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>			
<b>A). Kraj rezydencji podatkowej</b>			
Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):			
<b>NAZWA PODMIOTU KONTROLOWANEGO</b>			

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

<#Miejscowość banku.....>, <#Data...>  
miejscowość, data



Pieczętki imienne i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

#### Informacje dla Klienta

- <Nazwa Instytucji Finansowej> jest zobowiązana 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.
- 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: 1) posiadają na terytorium danego kraju centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) lub 2) 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.
- Dane Klienta z punktu I oraz III Oświadczenia nie podlegają aktualizacji w ramach bieżącego procesu aktualizacji danych.

**IV. Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia (wypełnia podmiot przyjmujący oświadczenie)**

<b>Imię i nazwisko osoby przyjmującej oświadczenie</b>	
--	--

Pieczęć oraz podpisy osób uprawnionych do przyjęcia oświadczenia w imieniu Powiślańskiego Banku Spółdzielczego w Kwidzynie

<b>Wypełnia Bank:</b>			
<b>1.</b>	Odebranie od Posiadacza rachunku Oświadczenia o statusie CRS	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>2.</b>	Ocena Oświadczenia	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>3.</b>	Analiza przedłożonych dokumentów	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>4.</b>	Nadanie statusu		
	Polska	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
	Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA)	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
	<i>data:</i>		<i>Podpis pracownika</i>
<b>W przypadku braku akceptacji Oświadczenia o statusie CRS dodatkowo:</b>			
<b>5.</b>	Kontakt z Klientem		<i>Data i podpis pracownika</i>
<b>6.</b>	Uzyskano potwierdzenie od Klienta	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>7.</b>	Weryfikacja Oświadczenia o statusie CRS	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>8.</b>	Akceptacja oświadczenia		