

# OŚWIADCZENIE KLIENTA O REZYDENCJI PODATKOWEJ

Informacja o przetwarzaniu danych do celów FATCA oraz CRS  
(dotyczy osób fizycznych, osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz osób fizycznych wykonujących wolny zawód)

Nr Rachunku udziałów / Nr Polisy:	
-----------------------------------	--

<b>I. Dane ubezpieczającego/ubezpieczonego/osoby wskazanej do wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego w przypadku roszczenia (wypełnia klient, pola wymagane)</b>	
Imiona:	
Nazwisko:	Obywatelstwo:
PESEL:	Data urodzenia: (dd/mm/rrrr)
Seria i nr dokumentu tożsamości, Typ dokumentu tożsamości:	Miejsce urodzenia: (Kraj/ Miejscowość)
Aktualny adres zamieszkania	
Ulica:	
Nr domu:	Nr mieszkania:
Miejscowość:	Kod pocztowy:
Poczta:	Kraj:
Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż zamieszkania)	
Ulica:	
Nr domu:	Nr mieszkania:
Miejscowość:	Kod pocztowy:
Poczta:	Kraj:

<b>II. Oświadczenia (wypełnia klient, pola wymagane)</b>											
Definicja podatnika USA oraz numeru TIN w cz. IV na odwrocie strony.											
Oświadczam, że: (właściwie zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> nie jestem podatnikiem USA <input type="checkbox"/> jestem podatnikiem USA, posiadam										
	numer TIN: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> (pole wymagane w przypadku podatnika USA)										
Oświadczam, że: (właściwie zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> nie posiadam innej rezydencji podatkowej niż Polska i/albo USA <input type="checkbox"/> posiadam inną rezydencję podatkową niż Polska i/albo USA i jestem rezydentem do celów podatkowych niżej wymienionych krajów:										
1. rezydencja podatkowa: (kraj)	numer TIN: <input type="checkbox"/> Kraj rezydencji nie wydaje TIN _____										
2. rezydencja podatkowa: (kraj)	numer TIN: <input type="checkbox"/> Kraj rezydencji nie wydaje TIN _____										
3. rezydencja podatkowa: (kraj)	numer TIN: <input type="checkbox"/> Kraj rezydencji nie wydaje TIN _____										
<p><b>Zobowiązuję się</b> poinformować o zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową lub powoduje, że informacje zawarte w oświadczeniu stają się nieaktualne, w terminie 14 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności, oraz złożyć do TU odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od tego dnia. Jestem poinformowany/a o możliwej konieczności dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.</p> <p><b>Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</b></p> <p><b>Oświadczam, że</b> wszystkie oświadczenia w tym formularzu są złożone zgodnie z najlepszą wiedzą i przekonaniem, poprawnie i rzetelnie.</p>											
<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> Miejscowość, data (dd/mm/rrrr)	<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> podpis osoby składającej oświadczenie										

<b>III. Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia (wypełnia pracownik)</b>	
Potwierdzam zgodność danych składającego oświadczenie z okazanymi dokumentami. Do Oświadczenia nie załączono/załączono dokumenty/:	
<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> Imię i nazwisko osoby przyjmującej oświadczenie	<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> Pieczętka i podpis upoważnionego pracownika

**IV. Definicje**

**Podatnik USA** – zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego USA (Internal Revenue Code) podatnikiem USA jest osoba fizyczna, spełniająca co najmniej jeden z warunków:

- a) posiada obywatelstwo USA (również, gdy równocześnie posiada obywatelstwo innego kraju);
- b) uzyskała prawo stałego pobytu w USA przez dowolny okres w danym roku (tzw. „Zielona Karta”);
- c) dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych na mocy przepisów USA;
- d) 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 oraz 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz).

**TIN** (Tax Identification Number) - numer identyfikacyjny podatnika lub jego funkcjonalny odpowiednik w przypadku braku takiego numeru, stosowany przez państwo rezydencji do identyfikacji osoby fizycznej lub podmiotu w celach podatkowych.

**V. Informacje dodatkowe**

1. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków dotyczących identyfikacji klientów, będących podatnikami Stanów Zjednoczonych Ameryki, wynikających z umowy z dnia 7 października 2014 r. pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej oraz Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA (zwanej Umową FATCA) oraz ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, a także na potrzeby realizacji obowiązków nałożonych przez ustawę z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (CRS). Towarzystwo Ubezpieczeń jest zobowiązane do przekazania do polskich organów podatkowych informacji dotyczącej:
  - a) podatników USA;
  - b) osób, w przypadku których stwierdzono przesłanki świadczące o rezydencji podatkowej USA i na żądanie Towarzystwa Ubezpieczeń nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA;
  - c) podatników państw uczestniczących w wymianie informacji podatkowych.
2. Administratorem danych osobowych jest Open Life TU Życie S.A. z siedzibą w Warszawie, al. „Solidarności” 171, 00-877 Warszawa. Celem przetwarzania danych, zawartych w niniejszym oświadczeniu oraz w załącznikach do niego, jest realizacja obowiązków prawnych wynikających z umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych oraz innych aktów prawnych określających zasady wykonywania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ww. umowy a także realizacja obowiązków wynikających z ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (CRS) oraz innych, wykonawczych aktów prawnych. Dane mogą być udostępniane podmiotom wymienionym w art. 4 ust. 5 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, a także ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych lub organowi upoważnionemu na mocy obowiązujących przepisów prawa.
3. Podanie danych jest niezbędne do prawidłowego zawarcia i wykonania Umowy ubezpieczenia, a także do wywiązania się z obowiązków nałożonych ww. przepisami prawa. Klient ma prawo dostępu do swoich danych, a także do ich poprawiania lub usunięcia.
4. Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych i przysługujących Pani/Panu prawach jest dostępna na stronie internetowej Towarzystwa Ubezpieczeń pod adresem: <https://www.openlife.pl/rodo/dane-osobowe/>.