

Data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Część 1 – Dane podmiotu gospodarczego

Nazwa Podmiotu

Numer KRS

Numer REGON

Numer NIP¹

Adres siedziby

Kod pocztowy

Miasto

Kraj

Część 2 – Dane Beneficjenta rzeczywistego²**1. Dane Beneficjenta rzeczywistego**

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo

Numer PESEL

2. Dane Beneficjenta rzeczywistego

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo

Numer PESEL

3. Dane Beneficjenta rzeczywistego

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo

Numer PESEL

Część 3.1 – Oświadczenie CRS³

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujący status w rozumieniu Ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami

1. ☐ Instytucja Finansowa
2. ☐ Aktywny NFE – podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym
3. ☐ Aktywny NFE – instytucje rządowe w tym banki centralne lub organizacje międzynarodowe
4. ☐ Aktywny NFE – Inne
5. ☐ Pasywny NFE(*)

(*) Jeśli pole nr. 5 zaznaczone, należy wypełnić dane w części 3.2

Czy reprezentowany podmiot jest rezydentem dla celów podatkowych innego państwa niż Polska lub USA?

TAK

☐

NIE

☐

Jeżeli TAK, należy podać nazwę kraju i numer TIN⁴

Kraj 1

Numer TIN

Kraj rezydencji nie nadaje numeru TIN

☐

Kraj 2

Numer TIN

Kraj rezydencji nie nadaje numeru TIN

☐

Kraj 3

Numer TIN

Kraj rezydencji nie nadaje numeru TIN

☐

Część 3.2 – Oświadczenie CRS – oświadczenie o rezydencji podatkowej Beneficjenta rzeczywistego²

1. Dane Beneficjenta rzeczywistego

Imię	Nazwisko	Obywatelstwo
Numer PESEL	Seria i numer dowodu tożsamości	Data urodzenia
Adres zamieszkania		
Kod pocztowy	Miasto	Kraj

Czy beneficjent rzeczywisty jest rezydentem dla celów podatkowych innego państwa niż Polska lub USA?

TAK ☐ NIE ☐

Jeżeli TAK, należy podać nazwę kraju i numer TIN⁴

Kraj 1	Numer TIN	Kraj rezydencji nie nadaje numeru TIN
		☐
Kraj 2	Numer TIN	Kraj rezydencji nie nadaje numeru TIN
		☐
Kraj 3	Numer TIN	Kraj rezydencji nie nadaje numeru TIN
		☐

Nazwa Podmiotu kontrolowanego: Zgodnie z danymi Podmiotu wskazanymi w Części 1 niniejszego Oświadczenia

2. Dane Beneficjenta rzeczywistego

Imię	Nazwisko	Obywatelstwo
Numer PESEL	Seria i numer dowodu tożsamości	Data urodzenia
Adres zamieszkania		
Kod pocztowy	Miasto	Kraj

Czy beneficjent rzeczywisty jest rezydentem dla celów podatkowych innego państwa niż Polska lub USA?

TAK ☐ NIE ☐

Jeżeli TAK, należy podać nazwę kraju i numer TIN⁴

Kraj 1	Numer TIN	Kraj rezydencji nie nadaje numeru TIN
		☐
Kraj 2	Numer TIN	Kraj rezydencji nie nadaje numeru TIN
		☐
Kraj 3	Numer TIN	Kraj rezydencji nie nadaje numeru TIN
		☐

Nazwa Podmiotu kontrolowanego: Zgodnie z danymi Podmiotu wskazanymi w Części 1 niniejszego Oświadczenia

3. Dane Beneficjenta rzeczywistego

Imię	Nazwisko	Obywatelstwo
Numer PESEL	Seria i numer dowodu tożsamości	Data urodzenia
Adres zamieszkania		
Kod pocztowy	Miasto	Kraj

Czy beneficjent rzeczywisty jest rezydentem dla celów podatkowych innego państwa niż Polska lub USA?

TAK ☐ NIE ☐

Jeżeli TAK, należy podać nazwę kraju i numer TIN⁴

Kraj 1	Numer TIN	Kraj rezydencji nie nadaje numeru TIN
		☐
Kraj 2	Numer TIN	Kraj rezydencji nie nadaje numeru TIN
		☐
Kraj 3	Numer TIN	Kraj rezydencji nie nadaje numeru TIN
		☐

Nazwa Podmiotu kontrolowanego: Zgodnie z danymi Podmiotu wskazanymi w Części 1 niniejszego Oświadczenia

Oświadczam, że:

- Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- zrozumiałem/am, iż powyższe oświadczenie określa status podatkowy podmiotu przeze mnie reprezentowanego,
- poinformuję Bank w ciągu 30 dni, jeżeli dane zawarte w niniejszym dokumencie ulegną zmianie i złożę aktualne oświadczenie,
- zapoznałem się z treścią niniejszego dokumentu przed podpisaniem,
- podane dane, w tym kraj rezydencji podatkowej i numer TIN są poprawne,
- podane w oświadczeniu dane są aktualne.

Data, pieczęć firmowa i podpisy za Klienta

Podpis pracownika Banku

Część 4.1 – Oświadczenie FATCA⁵

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujący status w rozumieniu Umowy między rządem Rzeczypospolitej Polskiej a rządem USA w sprawie wzmocnienia współpracy w sprawach podatkowych oraz implementacji FATCA (należy wskazać tylko jedną z poniższych opcji).

Podatnik USA (będący Szczególną Osobą Amerykańską)

1. Podatnik USA (nie będący Szczególną Osobą Amerykańską)

☐

Numer TIN

2. Podatnik USA (będący Szczególną Osobą Amerykańską)

☐

Instytucja Finansowa

3. Współpracująca (nieraportująca) Instytucja Finansowa (zwolniona z FATCA)

☐

4. Wyłączona Instytucja Finansowa (niezgodna z FATCA)

☐

5. Raportująca/Uczestnicząca Instytucja Finansowa (zgodnie z FATCA)

☐

Numer GIIN⁸

Podmiot non profit

6. Zwolniony Uprawniony Odbiorca (podmiot non profit)

☐

Podmiot niefinansowy

7. Podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o aktywnych dochodach

☐

8. Podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach (nie występuje Beneficjent Rzeczywisty)

☐

9. Podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach (występuje Beneficjent Rzeczywisty)

☐

Jeśli pole zaznaczone, wypełnij poniższe dane w części 4.2:

Część 4.2 - Oświadczenie FATCA - oświadczenie o Beneficjencie rzeczywistym²

3. Dane Beneficjenta rzeczywistego

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo

Numer PESEL

Seria i numer dowodu tożsamości

Data urodzenia

Kraj urodzenia

Adres zamieszkania

Kod pocztowy

Miasto

Kraj

Czy beneficjent rzeczywisty jest rezydentem dla celów podatkowych USA?⁶

(dotyczy również gdy krajem rezydencji podatkowej jest: Guam, Northern Mariana Islands, US Virgin Islands, Puerto Rico, American Samoa).

TAK

☐

NIE

☐

Jeżeli TAK, należy podać nazwę kraju i numer TIN⁴

Kraj

Numer TIN

Klient zrezygnował z obywatelstwa lub posiada CLN⁷

TAK ☐ NIE ☐

W przypadku zakreślenia powyżej TAK, wiarygodne wyjaśnienie przyczyny, dla której:

1. Nie posiadam takiego certyfikatu pomimo zrzeczenia się amerykańskiego obywatelstwa,
2. Nie uzyskałem/am amerykańskiego obywatelstwa z chwilą narodzin.

Nazwa Podmiotu kontrolowanego: Zgodnie z danymi Podmiotu wskazanymi w Części 1 niniejszego Oświadczenia

2. Dane Beneficjenta rzeczywistego

Imię	Nazwisko	Obywatelstwo
Numer PESEL	Seria i numer dowodu tożsamości	Data urodzenia
Adres zamieszkania		
Kod pocztowy	Miasto	Kraj

Czy beneficjent rzeczywisty jest rezydentem dla celów podatkowych USA?⁶

(dotyczy również gdy krajem rezydencji podatkowej jest: Guam, Northern Mariana Islands, US Virgin Islands, Puerto Rico, American Samoa).

TAK ☐ NIE ☐

Jeżeli TAK, należy podać nazwę kraju i numer TIN⁴

Kraj	Numer TIN

Klient zrezygnował z obywatelstwa lub posiada CLN⁷

TAK ☐ NIE ☐

W przypadku zakreślenia powyżej TAK, wiarygodne wyjaśnienie przyczyny, dla której:

1. Nie posiadam takiego certyfikatu pomimo zrzeczenia się amerykańskiego obywatelstwa,
2. Nie uzyskałem/am amerykańskiego obywatelstwa z chwilą narodzin.

Nazwa Podmiotu kontrolowanego: Zgodnie z danymi Podmiotu wskazanymi w Części 1 niniejszego Oświadczenia

3. Dane Beneficjenta rzeczywistego

Imię	Nazwisko	Obywatelstwo
Numer PESEL	Seria i numer dowodu tożsamości	Data urodzenia
Adres zamieszkania		
Kod pocztowy	Miasto	Kraj

Czy beneficjent rzeczywisty jest rezydentem dla celów podatkowych USA?⁶

(dotyczy również gdy krajem rezydencji podatkowej jest: Guam, Northern Mariana Islands, US Virgin Islands, Puerto Rico, American Samoa).

TAK ☐ NIE ☐

Jeżeli TAK, należy podać nazwę kraju i numer TIN⁴

Kraj	Numer TIN

Klient zrezygnował z obywatelstwa lub posiada CLN⁷

TAK ☐ NIE ☐

W przypadku zakreślenia powyżej TAK, wiarygodne wyjaśnienie przyczyny, dla której:

1. Nie posiadam takiego certyfikatu pomimo zrzeczenia się amerykańskiego obywatelstwa,
2. Nie uzyskałem/am amerykańskiego obywatelstwa z chwilą narodzin.

Nazwa Podmiotu kontrolowanego: Zgodnie z danymi Podmiotu wskazanymi w Części 1 niniejszego Oświadczenia

Oświadczam, że:

- Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- zrozumiałem/am, iż powyższe oświadczenie określa status podatkowy podmiotu przeze mnie reprezentowanego,
- poinformuję Bank w ciągu 30 dni, jeżeli dane zawarte w niniejszym dokumencie ulegną zmianie i złożę aktualne oświadczenie,
- zapoznałem się z treścią niniejszego dokumentu przed podpisaniem,
- podane dane, w tym kraj rezydencji podatkowej i numer TIN są poprawne,
- podane w oświadczeniu dane są aktualne.

Data, pieczęć firmowa i podpisy za Klienta

Podpis pracownika Banku

1. Bank informuje, iż administratorem danych osobowych jest Santander Consumer Bank S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Legnicka 48 B. Dane osobowe są zbierane w celu realizacji obowiązków Banku wynikających z ustawy FATCA⁵ w zakresie identyfikacji osób amerykańskich oraz wynikających z ustawy CRS³ w zakresie identyfikacji osób z państw uczestniczących.
2. Odbiorcą danych Podmiotu oraz Beneficjenta rzeczywistego w przypadku zaistnienia obowiązku raportowania, zgodnie z wyżej wymienionymi ustawami jest Szef Krajowej Administracji Skarbowej lub upoważnione przez niego organy w zakresie ustawy FATCA oraz Szef Krajowej Administracji Skarbowej w zakresie ustawy CRS.

¹ **NIP** – numer identyfikacji podatkowej dla rezydentów Polski

² **Beneficjent rzeczywisty** – rozumie się przez to podmiot, o którym mowa w art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu

³ **CRS** – Ustawa z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami, z późniejszymi zmianami.

⁴ **TIN** – numer identyfikacji podatkowej państwa innego niż Polska, w którym Klient posiada obowiązek podatkowy

⁵ **FATCA** – Ustawa 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, z późniejszymi zmianami.

⁶ Odpowiedź TAK zaznaczamy w przypadku, gdy istnieje obowiązek składania zeznania podatkowego lub zeznania dotyczącego nabycia spadku w USA, w szczególności może to mieć miejsce, gdy osoba:

- posiada obywatelstwo USA i nie zrzekła się go, lub
- otrzymała Zieloną kartę lub
- przebywała na terytorium 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 ilość dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla dni w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz) lub
- posiada ośrodek interesów życiowych w USA (np. miejsce zamieszkania w USA),

⁷ **CLN** – certyfikat zrzeczenia / utraty obywatelstwa USA.

⁸ **GIIN** – Global Intermediary Identification Number – numer nadany przez urząd podatkowy USA dla instytucji finansowych i innych podmiotów w celu identyfikacji i raportowania FATCA.