

# OŚWIADCZENIE O REZYDENCJI PODATKOWEJ POSIADACZA RACHUNKU INDYWIDUALNEGO

Pola wypełnić drukowanymi literami.

## 1. DANE POSIADACZA RACHUNKU INDYWIDUALNEGO

Numer członkowski

### A. NAZWA POSIADACZA RACHUNKU

Nazwisko

Pierwsze imię

Drugie imię

### B. AKTUALNE MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Ulica, Nr domu, Nr lokalu

Miejscowość, Kod pocztowy

Kraj

### ADRES KORESPONDENCYJNY

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.

Ulica, Nr domu, Nr lokalu

Miejscowość, Kod pocztowy

Kraj

### C. DANE DOTYCZĄCE URODZENIA

Data urodzenia (DDMMRRRR)

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

Miejsce (miejscowość)  
urodzenia

Państwo urodzenia

## 2. PAŃSTWO REZYDENCJI I TIN

Proszę wypełnić poniższe pozycje uwzględniając:

- (i) gdzie posiadacz rachunku jest rezydentem podatkowym;
- (ii) TIN posiadacza rachunku dla każdego wskazanego kraju

W przypadku, gdy posiadacz rachunku jest rezydentem podatkowym w więcej niż trzech krajach, należy wypełnić dodatkową kartę.

W przypadku, **gdy TIN posiadacza rachunku jest niedostępny**, proszę wskazać odpowiedni powód **A, B lub C** wskazany poniżej:

<b>Powód A</b>	Państwo, w którym posiadacz rachunku jest rezydentem, nie wydaje TIN swoim rezydentom.
<b>Powód B</b>	Posiadacz rachunku nie jest w stanie uzyskać TIN ( <u>w przypadku wybrania tej opcji należy wskazać przyczynę w tabeli poniżej</u> ).
<b>Powód C</b>	TIN nie jest wymagany. <b>Uwaga:</b> ten powód można wybrać <u>tylko w przypadku, jeśli prawo krajowe państwa rezydencji nie wymaga gromadzenia informacji o TIN</u> (np. gdy zgodnie z prawem tego państwa podanie TIN jest dobrowolne).

Oświadczam, że posiadam następujące rezydencje podatkowe:

Polska: TAK  NIE  Numer PESEL: .....

Inne kraje rezydencji podatkowej:

	Państwo rezydencji podatkowej	TIN	W przypadku braku TIN podać powód A,B lub C
1.			
2.			
3.			

W przypadku wskazania **powodu B** należy wyjaśnić w poniższej tabeli przyczynę nieuzyskania TIN.

1.	
2.	
3.	

### 3. POZOSTAŁE INFORMACJE, PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Informujemy, że SKOK jest obowiązana przyjmować powyższe oświadczenie i weryfikować rezydencję podatkową posiadacza rachunku na podstawie ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami Dz. U. z 2020 r., poz. 343 t.j.), dalej: Ustawa CRS. SKOK zobowiązana jest, zgodnie z Ustawą CRS, do przekazywania Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej informacji o rachunkach finansowych należących do osób będących rezydentami państw uczestniczących na podstawie przepisów prawa podatkowego tych państw uczestniczących.

Zgodnie z art. 43 ust. 1 Ustawy CRS, posiadacz rachunku jest obowiązany składać oświadczenia o rezydencji podatkowej oraz przedstawiać dokumenty wymagane przez SKOK na podstawie zasad weryfikacji rachunków finansowych i identyfikacji rachunków finansowych określonych Ustawą CRS.

Zgodnie z art. 45 Ustawy CRS, posiadacz rachunku finansowego jest obowiązany poinformować SKOK o zmianie okoliczności, która ma wpływ na jego rezydencję podatkową lub powoduje, że informacje zawarte w złożonym przez niego oświadczeniu o rezydencji podatkowej stały się nieaktualne, oraz złożyć SKOK odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności.

Informujemy, że administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym Oświadczeniu jest Spółdzielcza Kasa Oszczędnościowo-Kredytowa im. Franciszka Stefczyka z siedzibą w Gdyni (dalej: „Administrator” lub „My”). Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem: IOD@kasastefczyka.pl, tel.: 801 600 100, adres korespondencyjny SKOK. Dane osobowe zawarte w Oświadczeniu zbierane są celem przekazywania Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej informacji o rachunkach finansowych należących do osób będących rezydentami państw uczestniczących na podstawie przepisów prawa podatkowego tych państw uczestniczących, na podstawie realizacji ustawowych obowiązków SKOK wynikających z Ustawy CRS (art. 6 ust. 1 lit. c RODO<sup>1</sup>). Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Szef Krajowej Administracji Skarbowej. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w przepisach ww. ustawy. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz prawo do przenoszenia danych. Ponadto, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest obowiązkiem ustawowym.

**Jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

<sup>1</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

**Podpis**

**Nazwisko**

**Data (DDMMRRRR)**

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

**Uwaga:** Jeśli osoba nie jest posiadaczem rachunku należy wskazać umocowanie do podpisania oświadczenia. Jeśli oświadczenie jest podpisane na mocy pełnomocnictwa należy również dołączyć uwierzytelniony odpis pełnomocnictwa.

**Umocowanie prawne**