

# OŚWIADCZENIE O REZYDENCJI PODATKOWEJ OSOBY KONTROLUJĄCEJ

Pola wypełnić drukowanymi literami.

NUMER CZŁONKOWSKI

## 1. DANE OSOBY KONTROLUJĄCEJ

### A. NAZWA OSOBY KONTROLUJĄCEJ

Nazwisko

Pierwsze imię

Drugie imię

### B. AKTUALNE MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Ulica, Nr domu, Nr lokalu

Miejscowość, Kod pocztowy

Kraj

### C. 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

### D. DANE DOTYCZĄCE URODZENIA

Data urodzenia

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

Miejsce (miejscowość) urodzenia

Państwo urodzenia

### E. NAZWA PRAWNA PODMIOTU KONTROLOWANEGO

Nazwa prawna podmiotu 1

Nazwa prawna podmiotu 2

Nazwa prawna podmiotu 3

## 2. PAŃSTWO REZYDENCJI I TIN

Proszę wypełnić poniższe pozycje uwzględniając:

- (i) gdzie osoba kontrolująca jest rezydentem podatkowym
- (ii) TIN osoby kontrolowanej dla każdego wskazanego kraju
- (iii) jeżeli osoba kontrolująca jest rezydentem podatkowym w państwie uczestniczącym należy również wypełnić część nr 3 pt. „RODZAJ OSOBY KONTROLUJĄCEJ”

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

Jeżeli TIN jest niedostępny, należy wskazać właściwy powód **A, B lub C** opisany poniżej:

<b>Powód A</b>	Państwo, w którym osoba kontrolująca jest rezydentem, nie wydaje TIN swoim rezydentom.
<b>Powód B</b>	Posiadacz rachunku nie jest w stanie uzyskać TIN (w przypadku wybrania tej opcji należy wskazać przyczyny w tabeli poniżej).
<b>Powód C</b>	TIN nie jest wymagany. Uwaga: ten powód można wybrać tylko w przypadku, jeśli prawo krajowe państwa rezydencji nie wymaga gromadzenia informacji o TIN (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 przyczyny nieuzyskania TIN.

1.	
2.	
3.	

### 3. RODZAJ OSOBY KONTROLUJĄCEJ

Tę część należy wypełnić tylko wtedy, gdy osoba kontrolująca jest rezydentem w co najmniej jednym **państwie uczestniczącym**.

Proszę wybrać status osoby kontrolującej zaznaczając właściwe pole	Podmiot 1	Podmiot 2	Podmiot 3
<b>a.</b> Osoba kontrolująca osobę prawną- <b>kontrola przez własność</b>			
<b>b.</b> Osoba kontrolująca osobę prawną- <b>kontrola na innej podstawie</b>			
<b>c.</b> Osoba kontrolująca osobę prawną- <b>senior managing official</b>			
<b>d.</b> Osoba kontrolująca porozumienie prawne (inne niż trust)			
<b>e.</b> Osoba kontrolująca porozumienie prawne (inne niż trust)			
<b>f.</b> Osoba kontrolująca porozumienie prawne (inne niż trust)			
<b>g.</b> Osoba kontrolująca porozumienie prawne (inne niż trust)			

### 4. 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.**

Podpis

Nazwisko

Data

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

**Uwaga:**

Jeśli osoba nie jest osobą kontrolującą należy wskazać umocowanie do podpisania oświadczenia. Jeśli oświadczenie jest podpisane na mocy pełnomocnictwa należy również dołączyć uwierzytelniony odpis pełnomocnictwa.

Umocowanie prawne

<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