

OŚWIADCZENIE O STATUSIE FATCA (dla klienta instytucjonalnego - klienci inni niż osoby fizyczne, w tym osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą oraz wspólnicy spółek cywilnych będące osobami fizycznymi)

Szanowni Państwo,

w związku z wejściem w życie 1 grudnia 2015 r. ustawy o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA (dalej: **Ustawa**), jesteśmy zobligowani do dokonania weryfikacji Państwa statusu podatnika USA (oświadczenie o statusie FATCA) dla potrzeb raportowania rachunków amerykańskich w rozumienia FATCA.

DANE KLIENTA	
Nazwa	NIP
	KRS/ lub inny rejestr *
	REGON

1. W związku z powyższym zwracamy się do Państwa z prośbą o odpowiedź na poniższe pytanie:

Czy Państwa firma to (prosimy o zaznaczenie TYLKO jednej z poniższych opcji):

- Aktywny niefinansowy podmiot nieamerykański
- Zwolniony Uprawniony Odbiorca
- Pasywny niefinansowy podmiot nieamerykański
- Zarejestrowana Współpracująca Instytucja Finansowa lub Współpracująca Instytucja Finansowa **

Nr GIIN

- Raportująca/Uczestnicząca Instytucja Finansowa

Nr GIIN

- Wyłączona (Nieuczestnicząca) Instytucja Finansowa
- Podatnik USA (nie będący Szczególną Osobą Amerykańską)
- Podatnik USA będący Szczególną Osobą Amerykańską

Nr TIN

Obowiązek podania powyższych danych osobowych wynika z przepisów 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.

Zobowiązuję się poinformować Idea Bank S.A. o jakiegokolwiek zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową lub powoduje, że informacje zawarte w złożonym oświadczeniu stały się nieaktualne, oraz niezwłocznie złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie.

Oświadczam, że wszystkie oświadczenia złożone w tym formularzu są, zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem, poprawne i rzetelne.

* dotyczy nierezydenta

** GIIN dotyczy Zarejestrowanej Współpracującej Instytucji Finansowej

Parafka Klienta	PARAFKA
--------------------	----------------

1710050933

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu jest Idea Bank S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Przyokopowej 33. Dane te są przetwarzane w celach określonych w niniejszym oświadczeniu lub w celach realizacji przez Bank obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym w celu archiwizacyjnym. Odbiorcą danych mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa. Osoba fizyczna ma prawo dostępu do treści swoich danych, a także do ich poprawiania.

Oświadczenie zachowuje ważność do momentu złożenia kolejnego oświadczenia.

PODPIS!

Miejscowość, data i podpis/-y Klienta zgodnie z Kartą Wzorów Podpisów

KLIENT

1710050933