

## OŚWIADCZENIE O STATUSIE FATCA (dla osób fizycznych, w tym osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz wspólników spółek cywilnych będących 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**), Idea Bank S.A. jest zobligowany do dokonania weryfikacji Państwa statusu podatnika USA (oświadczenie o statusie FATCA) dla potrzeb raportowania rachunków amerykańskich w rozumieniu FATCA.

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

DANE KLIENTA											
Imię i nazwisko											
PESEL (rezydent)*											
Data urodzenia lub numer i seria dowodu tożsamości (nierozzydent)**											
Czy jest Pani/Pan obywatelem lub rezydentem Stanów Zjednoczonych Ameryki?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK										
	Prosimy o podanie Amerykańskiego Federalnego Numeru Identyfikacji Podatkowej (TIN):										
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

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.

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 Klienta zgodny z Kartą Wzorów Podpisów

KLIENT

W przypadku, gdy oświadczenie w imieniu Klienta składa pełnomocnik lub przedstawiciel ustawowy prosimy o podanie danych:

DANE PEŁNOMOCNIKA LUB PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO	
Imię i nazwisko	
PESEL	

**PODPIS!**

Miejscowość, data i podpis Pełnomocnika/Przedstawiciela

PEŁNOMOCNIK/PRZEDSTAWICIEL

\* rezydent polski - prosimy o podanie numeru PESEL

\*\* nierozzydent - osoba nie posiadająca PESEL i rezydencji w Polsce.

1710050934