

## OŚWIADCZENIE O REZYDENCJI PODATKOWEJ KLIENTA INDYWIDUALNEGO

(osoba fizyczna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, wykonująca wolny zawód, w przypadku rachunków wspólnych – każdy ze Współposiadaczy rachunku będących osobami fizycznymi, rolnik)

### Dane Klienta

Modulo: .....

Imię (imiona) i nazwisko	
Pesel	
Data i miejsce urodzenia oraz kraj	
Adres zamieszkania: (ulica, numer domu, numer mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, kraj)	
Rodzaj, seria i numer dowodu tożsamości	

### Kraj rezydencji podatkowej i numer TIN

Oświadczam, że:	
• jestem rezydentem podatkowym Polski	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• jestem rezydentem podatkowym innego (-ych) kraju (-ów) (nie dotyczy USA)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Kraj rezydencji podatkowej (inny niż Polska i USA)	Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TIN)*
1.	
2.	
3.	

\*Brak wskazania numeru identyfikacji podatkowej (TIN) jest równoznaczny z oświadczeniem, że numer ten nie został nadany w kraju rezydencji podatkowej.

Oświadczam, że:

- informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
- w przypadku zmiany danych wskazanych w oświadczeniu, zobowiązuję się złożyć kolejne oświadczenie zgodne z nowym stanem faktycznym i prawnym w terminie 30 dni od tej zmiany.

*Przyjmuję do wiadomości, że informacje znajdujące się w niniejszym formularzu mogą zostać przekazane do Szefa Krajowej Administracji Skarbowej oraz mogą być wymieniane z organami podatkowymi innego państwa lub państw, gdzie Posiadacz rachunku może być osobą podlegającą prawu podatkowemu na mocy międzyrządowych porozumień w zakresie wymiany informacji o rachunkach finansowych.*

*Administratorem danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Suwałkach, ul. Utrata 4, 16-400 Suwałki. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Banku Spółdzielczego w Suwałkach, dotyczących identyfikacji Klientów będących rezydentami państw uczestniczących na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami. Klient ma prawo dostępu do swoich danych, a także do ich poprawiania lub usunięcia.*

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

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis składającego oświadczenie