

Oświadczenie o statusie FATCA i CRS dla klientów instytucjonalnych

I. Dane

Nazwa:

Delaware LLC

Numer identyfikacji podatkowej / TIN:

4 8 4 3 5 4 7 5 8 9

REGON (polskie podmioty):

Adres siedziby (jak w rejestrze handlowym) - ulica:

11 FAIRWAY LAKES DR.

Nr:

E

Nr lokalu:

12

Kod pocztowy:

DE19904

Miejscowość:

DOVER

Kraj:

Stany Zjednoczone Ameryki

II. Rezydencja podatkowa

Oświadczam, że firma przeze mnie reprezentowana posiada rezydencje podatkowe w następujących krajach:

1. Polska TAK NIE
2. USA TAK NIE
3. Inne kraje niż Polska lub USA TAK NIE

III. Oświadczenie o statusie FATCA

Oświadczam, że firma przeze mnie reprezentowana posiada następujący status w rozumieniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA.

Wybierz jeden ze statusów:

1. Podmiot niefinansowy o aktywnych dochodach / *Active NFFE*
Ponad 50% dochodu firmy pochodzi ze sprzedaży towarów lub usług oraz mniej niż 50% aktywów, to aktywa przynoszące dochód bierny 
 2. Podmiot niefinansowy o pasywnych dochodach / *Passive NFFE*
Ponad 50% dochodu firmy stanowi dochód bierny np. dywidendy, odsetki, prawa autorskie itp. 
 3. Zarejestrowana Instytucja Finansowa uznana za zgodną / *Registered deemed-compliant, including: Reporting Model 1 FFI, Sponsored FFI* 
 4. Podmiot niefinansowy objęty wyjątkiem / *Excepted NFFE* – podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym 
 5. Zwolniony uprawniony odbiorca lub Podmiot zwolniony z obowiązków / *Exempt Beneficial Owner*
np. Jednostki Samorządu Terytorialnego i jednostki podległe 
- [Ukryj pełną listę](#)
6. Podmiot niefinansowy objęty wyjątkiem - inny niż podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym / *Excepted NFFE* 
 7. Finansowany bezpośrednio raportujący podmiot niefinansowy / *Sponsored direct reporting NFFE* 
 8. Amerykańska Instytucja Finansowa / *U.S. Financial Institution* 
 9. Instytucja Finansowa terytorium zależnego Stanów Zjednoczonych / *Territory FI* 

10. Uczestnicząca Instytucja Finansowa - zgodna z FATCA / *Participating FFI, Reporting Model 2 FFI* i
11. Certyfikowana Instytucja Finansowa uznana za zgodną - zwolniona z FATCA / *Certified deemed-compliant nonregistering local bank, Certified deemed-compliant FFI with only low-value accounts, Certified deemed-compliant limited life debt investment entity, Certified deemed-compliant investment advisors and investment managers* i
12. Finansowany zamknięty fundusz inwestycyjny / *Certified deemed-compliant sponsored, closely held investment vehicle* i
13. Wyłączona lub nieuczestnicząca Instytucja Finansowa - niezgodna z FATCA / *Non-Participating FFI* i
14. Podmiot inwestycyjny będący w całości własnością podmiotów zwolnionych z obowiązków / *Entity Wholly Owned by Exempt Beneficial Owners* i
15. Bezpośrednio raportujący podmiot niefinansowy / *Direct reporting NFFE* i
16. Podmiot, który chce być traktowany jako podmiot opodatkowany na poziomie udziałowca posiadający pojedynczego właściciela - inny podmiot / *Disregarded Entity wg prawa amerykańskiego* i
17. Podmiot, który chce być traktowany jako podmiot opodatkowany na poziomie udziałowca posiadający pojedynczego właściciela - osobę fizyczną / *Disregarded Entity wg prawa amerykańskiego* i
18. Inny status FATCA

IV. Oświadczenie o statusie CRS i

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujący status w rozumieniu Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”).

Wybierz jeden ze statusów:

1. Podmiot niefinansowy o aktywnych dochodach - inny niż podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym, instytucja rządowa, bank centralny, organizacja międzynarodowa / Aktywny NFE
Ponad 50% dochodu firmy pochodzi ze sprzedaży towarów lub usług oraz mniej niż 50% aktywów, to aktywa przynoszące dochód bierny i
 2. Podmiot niefinansowy o pasywnych dochodach / Pasywny NFE
Ponad 50% dochodu firmy stanowi dochód bierny np. dywidendy, odsetki, prawa autorskie itp. i
 3. Instytucja finansowa i
 4. Podmiot niefinansowy o aktywnych dochodach / Aktywny NFE - podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym i
 5. Podmiot niefinansowy o aktywnych dochodach / Aktywny NFE - instytucja rządowa
np. Jednostki Samorządu Terytorialnego i jednostki podległe i
- Ukryj pełną listę
6. Podmiot niefinansowy o aktywnych dochodach / Aktywny NFE - bank centralny i
 7. Podmiot niefinansowy o aktywnych dochodach / Aktywny NFE - organizacja międzynarodowa i
 8. Podmiot inwestycyjny z kraju, który nie przystąpił do CRS i

V. Oświadczenie o rezydencji podatkowej osoby kontrolującej / beneficjenta rzeczywistego¹

Osoba kontrolująca / beneficjent rzeczywisty nr 1

Nazwisko:

Wagner

Imię / Imiona:

Hubert

Typ dokumentu tożsamości:

paszport

Seria i nr dokumentu tożsamości:

AA 24568754

PESEL:

7 0 0 6 1 2 4 5 7 8 8

Miejsce urodzenia:

Rybnik

Kraj urodzenia:

Polska ▼

Adres zamieszkania - ulica:

Cypiska

Nr:

12

Nr lokalu:

Kod pocztowy:

44-200

Miejscowość:

Rybnik

Kraj:

Polska



Rezydencja podatkowa

Osoba kontrolująca / beneficjent rzeczywisty posiada rezydencje podatkowe w następujących krajach:

1. Polska TAK NIE
2. USA TAK NIE
3. Inne kraje niż Polska lub USA TAK NIE

Nazwa podmiotu kontrolowanego: zgodnie z danymi w sekcji I.

+ Dodaj kolejną osobę

Usuń ostatnią osobę

¹⁾ Zgodnie z definicją beneficjenta rzeczywistego, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. W przypadku braku osoby kontrolującej / beneficjenta rzeczywistego należy wskazać osoby z zarządu spółki.

VI. Informacje prawne i podpisy

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

Zobowiązuję się poinformować ING Bank Śląski S.A. (dalej: Bank) o jakiegokolwiek zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową lub powoduje, że informacje zawarte w złożonym oświadczeniu stały się nieaktualne oraz złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie niezwłocznie po zmianie okoliczności (dotyczy FATCA) lub w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności (dotyczy CRS).

Zostałem poinformowany o możliwości żądania przez Bank dostarczenia dodatkowych dokumentów dla celów weryfikacji wiarygodności mojego oświadczenia.

Oświadczam, że jestem świadomy faktu, że informacje znajdujące się w niniejszym oświadczeniu oraz informacje dotyczące posiadacza rachunku i wszystkich rachunków raportowanych są gromadzone i przetwarzane oraz mogą zostać przekazane do właściwych krajowych organów podatkowych oraz wymieniane z organami podatkowymi innych państw.

W szczególności, przyjmuję do wiadomości, że Bank przekaze dane dotyczące rezydentów podatkowych Stanów Zjednoczonych Ameryki oraz osób odmawiających złożenia przedmiotowego oświadczenia lub dodatkowych dokumentów niezbędnych do weryfikacji wiarygodności oświadczenia do polskich władz podatkowych, które następnie będą przekazywać te dane do administracji podatkowej Stanów Zjednoczonych Ameryki oraz przyjmuję do wiadomości, że Bank przekaze dane dotyczące rezydentów podatkowych innych państw niż Stany Zjednoczone Ameryki i Polska (dalej: Państwa CRS) do polskich władz podatkowych, które następnie będą przekazywać te dane do organów podatkowych Państw CRS, gdzie posiadacz rachunku może być rezydentem podatkowym na mocy porozumień dotyczących CRS.

Jestem świadomy, iż obowiązki powyższe wynikają z Ustawy o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, oraz z Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami.

Potwierdzam, że zapoznałem się z Informacją dodatkową dotyczącą CRS oraz Informacją dodatkową FATCA. Mam świadomość, że zmiana ustawodawstwa skutkuje zmianą informacji. Aktualna treść tych informacji jest udostępniana na stronie internetowej Banku.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją administratora danych zamieszczoną przez Bank na stronie internetowej www.ingbank.pl/rodo-firmy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Dokument zostaje podpisany w formie spełniającej wymagania formy pisemnej, poprzez złożenie zgodnych oświadczeń woli w formie pisemnej lub elektronicznej.

Data wypełnienia oświadczenia:

10.10.2020

Sekcja poniżej wypełniana wyłącznie w przypadku podpisywania formularza w wersji papierowej.

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu lub podpisania formularza:

Pieczętki imienne lub czytelnie imiona i nazwiska: