

## Oświadczenie o statusie FATCA

Dotyczy Klientów Instytucjonalnych

(z wyłączeniem osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, osób fizycznych wykonujących wolny zawód, osób fizycznych będących współnikami spółek cywilnych lub spółek partnerskich)

### I. Dane Instytucji

Nazwa


NIP

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

REGON

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

### II. Oświadczenie

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany 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 (należy wskazać tylko jedną z poniższych opcji)

1.  Podatnik USA (nie będący Szczególną Osobą Amerykańską)
2.  Podatnik USA (będący Szczególną Osobą Amerykańską) Numer TIN
3.  Raportująca/Uczestnicząca Instytucja Finansowa (zgodnie z FATCA) Nr GIIN .....
4.  Wyłączona Instytucja Finansowa (niezgodna z FATCA)
5.  Zwolniony Uprawniony Odbiorca (podmiot non profit)
6.  Współpracująca (nieraportująca) Instytucja Finansowa (zwolniona z FATCA)
7.  Podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o aktywnych dochodach
8.  Podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach (po zaznaczeniu przejdź do cz. III formularza)
9.  Inne (po zaznaczeniu dołącz formularz W-8)

### III. Oświadczenie o statusie FATCA beneficjenta rzeczywistego (wypełnia się w przypadku zaznaczenia pkt 8 w cz. II formularza)

Oświadczam, że niżej wskazani beneficjenci rzeczywiści posiadają następujące statusy FATCA:

Imię i nazwisko beneficjenta rzeczywistego:

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

Adres zamieszkania: ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta, kraj

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

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

nie jest podatnikiem USA\*

jest podatnikiem USA\* (proszę o podanie numeru TIN poniżej)

Numer TIN beneficjenta rzeczywistego. W razie braku numeru TIN należy podać datę urodzenia beneficjenta rzeczywistego

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

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

DD MM RRRR

Imię i nazwisko beneficjenta rzeczywistego

Adres: ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta, kraj

  

nie jest podatnikiem USA\*

jest podatnikiem USA\* (proszę o podanie numeru TIN poniżej)

Numer TIN beneficjenta rzeczywistego. W razie braku numeru TIN należy podać datę urodzenia beneficjenta rzeczywistego

     
DD MM RRRR

Imię i nazwisko beneficjenta rzeczywistego

Adres: ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta, kraj

  

nie jest podatnikiem USA\*

jest podatnikiem USA\* (proszę o podanie numeru TIN poniżej)

Numer TIN beneficjenta rzeczywistego. W razie braku numeru TIN należy podać datę urodzenia beneficjenta rzeczywistego

     
DD MM RRRR

Imię i nazwisko beneficjenta rzeczywistego

Adres: ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta, kraj

  

nie jest podatnikiem USA\*

jest podatnikiem USA\*

Numer TIN beneficjenta rzeczywistego. W razie braku numeru TIN należy podać datę urodzenia beneficjenta rzeczywistego

     
DD MM RRRR

Zobowiązuję się do aktualizacji oświadczenia w zakresie statusu reprezentowanego przeze mnie podmiotu w rozumieniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, oraz towarzyszące Uzgodnienia Końcowe, (Dz. U. z 2015 r. poz. 1647, z późn. zm.) w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz możliwej konieczności dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

DD MM RRRR

Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

## Informacje dla Klienta

1. W związku z Umową między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA , oraz towarzyszące Uzgodnienia Końcowe, (Dz. U. z 2015 r. poz. 1647, z późn. zm.) oraz Ustawą 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1858) na Bank Gospodarstwa Krajowego został nałożony obowiązek stosowania przepisów, których celem jest zgłaszanie amerykańskim organom podatkowym (za pośrednictwem właściwych organów polskich) aktywów znajdujących się w posiadaniu osób i podmiotów podlegających obowiązkowi podatkowemu w USA.
2. Administratorem danych osobowych, gromadzonych w związku z oświadczeniem samooceny FATCA, jest Bank Gospodarstwa Krajowego z siedzibą w Warszawie przy Al. Jerozolimskich 7, 00-955. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: [iod@bgk.pl](mailto:iod@bgk.pl). Klientowi przysługuje prawo dostępu do danych osobowych zawartych na oświadczeniu samooceny FATCA, ich sprostowania, a także prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych są dostępne na stronie [www.bgk.pl](http://www.bgk.pl) lub w regulaminach dot. produktów i usług oferowanych przez Bank.
3. Niezależnie od złożenia przez klienta oświadczenia Bank zobowiązany jest do weryfikacji jego wiarygodności. W celu weryfikacji wiarygodności oświadczenia Bank może wystąpić z prośbą o dostarczenie dokumentów potrzebnych do weryfikacji.
4. Niniejsze oświadczenie zachowuje swoją ważność do momentu złożenia kolejnego oświadczenia.
5. Składając niniejsze oświadczenie klient przyjmuje do wiadomości fakt ponoszenia odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

## IV. Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia (wypełnia podmiot przyjmujący oświadczenie)

Imię i nazwisko osoby przyjmującej oświadczenie

Modulo klienta

Pieczęć oraz podpis osoby przyjmującej oświadczenie