

OŚWIADCZENIE 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. oddział Lion's Bank z siedzibą w Warszawie 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 dokumentu tożsamości (nierezydent)**

Czy jest Pani/Pan obywatelem lub rezydentem Stanów Zjednoczonych Ameryki?

NIE

TAK

Prosimy o podanie Amerykańskiego Federalnego Numeru Identyfikacji Podatkowej (TIN):

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

Jednocześnie informujemy, że zgodnie z Ustawą, w przypadku braku Państwa odpowiedzi na powyższe pytanie przed upływem 12 miesięcy od dnia wejścia w życie Ustawy, Idea Bank S.A. oddział Lion's Bank z siedzibą w Warszawie będzie zobligowany do zablokowania Państwa wszystkich rachunków finansowych w ciągu 3 dni roboczych od upływu ww. terminu.

Przypominamy również, że powyższe oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jeśli zajdą zmiany powodujące nieaktualność złożonego oświadczenia informujemy, iż są Państwo zobowiązani niezwłocznie złożyć Idea Bank S.A. oddział Lion's Bank z siedzibą w Warszawie aktualne oświadczenie w tym zakresie. W razie konieczności, Idea Bank S.A. oddział Lion's Bank z siedzibą w Warszawie może wystąpić o dostarczenie dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.

PODPIS!

KLIENT

Miejscowość, data i podpis Klienta

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

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

PODPIS!

PEŁNOMOCNIK/
PRZEDSTAWICIEL

Miejscowość, data i podpis Pełnomocnika/Przedstawiciela

* rezydent polski - prosimy o podanie numeru PESEL

** nierezydent - osoba nie posiadająca PESEL i rezydencji w Polsce.

1609301510