



więcej / niż standard

ubezpieczenia

Numer wniosku/polisu/świadczenia uczestnictwa/certyfikatu

## Formularz rezydencji beneficjenta rzeczywistego

Dodatkowe oświadczenia Klienta – załącznik do Formularza AML i rezydencji podatkowej

Na podstawie 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 („FATCA”) oraz ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”) AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. („Towarzystwo”) zobowiązane jest do pozyskania od swoich Klientów poniższych informacji.

Prosimy wypełnić formularz drukowanymi literami.

Formularz obowiązkowy jako załącznik do wniosku o zawarcie umowy i wykup, jeśli Ubezpieczający jest osobą prawną i na Formularzu AML w sekcji „Rezydencja podatkowa” zaznaczył status nr 2 (podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach lub Pasywny NFE).

Numer Beneficjenta rzeczywistego na niniejszym formularzu odpowiada danym Beneficjenta z Formularza AML.

### Dane Klienta (Ubezpieczającego)

Imię i nazwisko/ Nazwa (firma)

PESEL

NIP (osoba prawna)

### Dane beneficjenta rzeczywistego<sup>1</sup> nr 1

Imię i nazwisko

Oświadczam, że jestem podatnikiem w USA<sup>2</sup> lub innym kraju poza Polską:

Tak (wypełnij dane poniżej)

Nie (jeśli oznaczono „Nie”, wypełnianie pozostałych danych w niniejszej sekcji nie jest wymagane)

Miejsce urodzenia:

Miejscowość

Kraj

Lp.	Kraj rezydencji (wskaż wszystkie właściwe)	Numer TIN <sup>3</sup>	Powód braku TIN <sup>3</sup> (prosimy wpisać)
1.		Numer: _____ Kraj nie wydał TIN <input type="checkbox"/> Klient, który zaznaczył tę opcję obowiązkowo podaje powód braku TIN.	
2.		Numer: _____ Kraj nie wydał TIN <input type="checkbox"/> Klient, który zaznaczył tę opcję obowiązkowo podaje powód braku TIN.	
3.		Numer: _____ Kraj nie wydał TIN <input type="checkbox"/> Klient, który zaznaczył tę opcję obowiązkowo podaje powód braku TIN.	

### Dane beneficjenta rzeczywistego<sup>1</sup> nr 2

Imię i nazwisko

Oświadczam, że jestem podatnikiem w USA<sup>1</sup> lub innym kraju poza Polską:

Tak (wypełnij dane poniżej)

Nie (jeśli oznaczono „Nie”, wypełnianie pozostałych danych w niniejszej sekcji nie jest wymagane)

Miejsce urodzenia:

Miejscowość

Kraj

Lp.	Kraj rezydencji (wskaż wszystkie właściwe)	Numer TIN <sup>2</sup>	Powód braku TIN <sup>2</sup> (prosimy wpisać)
1.		Numer: _____ Kraj nie wydał TIN <input type="checkbox"/> Klient, który zaznaczył tę opcję obowiązkowo podaje powód braku TIN.	
2.		Numer: _____ Kraj nie wydał TIN <input type="checkbox"/> Klient, który zaznaczył tę opcję obowiązkowo podaje powód braku TIN.	
3.		Numer: _____ Kraj nie wydał TIN <input type="checkbox"/> Klient, który zaznaczył tę opcję obowiązkowo podaje powód braku TIN.	

### Dane beneficjenta rzeczywistego<sup>1</sup> nr 3

Imię i nazwisko

Oświadczam, że jestem podatnikiem w USA<sup>2</sup> lub innym kraju poza Polską:

Tak (wypełnij dane poniżej)

Nie (jeśli oznaczono „Nie”, wypełnianie pozostałych danych w niniejszej sekcji nie jest wymagane)

Miejsce urodzenia:

Miejscowość

Kraj

Lp.	Kraj rezydencji (wskaż wszystkie właściwe)	Numer TIN <sup>3</sup>	Powód braku TIN <sup>3</sup> (prosimy wpisać)
1.		Numer: _____ Kraj nie wydał TIN <input type="checkbox"/> Klient, który zaznaczył tę opcję obowiązkowo podaje powód braku TIN.	
2.		Numer: _____ Kraj nie wydał TIN <input type="checkbox"/> Klient, który zaznaczył tę opcję obowiązkowo podaje powód braku TIN.	
3.		Numer: _____ Kraj nie wydał TIN <input type="checkbox"/> Klient, który zaznaczył tę opcję obowiązkowo podaje powód braku TIN.	

### Oświadczenie Klienta / osoby reprezentującej Klienta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Towarzystwo moich danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu oraz w innych dokumentach przekazanych Towarzystwu, w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów ustaw wskazanych na wstępie niniejszego formularza (FATCA, CRS).

Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia.

### Informacje dla Klienta

Zobowiązuję się do aktualizacji powyższych danych w terminie 30 dni od ich zmiany oraz przyjmuję do wiadomości poniższe:

- AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. jest administratorem i będzie przetwarzać dane osobowe podane wyżej, jak również zawarte w pozostałych dokumentach przekazanych Towarzystwu, w celu wypełnienia wymogów związanych z FATCA oraz CRS, w tym dane te mogą zostać przekazane organom administracji.
- AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. ma prawo zweryfikować prawdziwość złożonych w powyższych sekcjach oświadczeń i zażądać złożenia przez Klienta dodatkowych dokumentów.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis Klienta/osoby reprezentującej Klienta

1. Za beneficjenta rzeczywistego uznaje się:

- osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które są właścicielami osoby prawnej lub sprawują kontrolę nad Klientem albo mają wpływ na osobę fizyczną, w imieniu której przeprowadzana jest transakcja lub prowadzona jest działalność;
  - osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które są udziałowcami lub akcjonariuszami lub posiadają prawo głosu na zgromadzeniu wspólników w wysokości powyżej 25% w tej osobie prawnej, w tym za pomocą pakietów akcji na okaziciela, z wyjątkiem spółek, których papiery wartościowe są w obrocie zorganizowanym, podlegających lub stosujących przepisy prawa Unii Europejskiej w zakresie ujawniania informacji, a także podmiotów świadczących usługi finansowe na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej albo państwa równoważnego – w przypadku osób prawnych;
  - osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które sprawują kontrolę nad co najmniej 25% majątku – w przypadku podmiotów, którym powierzono administrowanie wartościami majątkowymi oraz rozdzielanie takich wartości, z wyjątkiem podmiotów wykonujących czynności, o których mowa w art. 69 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o obrocie instrumentami finansowymi.
2. Podatnikiem w Stanach Zjednoczonych Ameryki (USA) jest zawsze obywatel USA oraz inne osoby, które uzyskały status rezydenta podatkowego w USA – w razie wątpliwości skontaktuj się z prawnikiem lub doradcą podatkowym.
3. TIN (Tax Identification Number) jest odpowiednikiem Numeru Identyfikacji Podatkowej w kraju rezydencji.