



**OŚWIADCZENIE UZUPEŁNIAJĄCE
DO
WNIOSKU
O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA NA
ŻYCIE
DOTYCZĄCE FATCA**

Data złożenia oświadczenia uzupełniającego

Numer wniosku:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FATCA DLA UBEZPIECZAJĄCEGO – OSOBY FIZYCZNEJ

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

Imię:	Nazwisko:
PESEL:	Miejsce urodzenia (miejscowość i kraj):

Niniejszym oświadczam, że jestem podmiotem amerykańskim¹⁾, zgodnie z wewnętrznymi przepisami Stanów Zjednoczonych:
(zaznaczyć właściwe symbolem x)

TAK NIE

Numer TIN (amerykański numer podatkowy wypełnić w przypadku którejkolwiek odpowiedzi „TAK”)

TIN:

INFORMACJE DODATKOWE

1) Podmiotem amerykańskim osoba fizyczna, która ma miejsce zamieszkania w Stanach Zjednoczonych, posiada obywatelstwo amerykańskie lub jest rezydentem Stanów Zjednoczonych dla celów podatkowych.

Niniejsze oświadczenie składane jest w celu wypełnienia obowiązków nałożonych na osoby podlegające wewnętrznym przepisom podatkowym w Stanach Zjednoczonych - FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) oraz zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 roku o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA (Dz. U. z 2015 r., poz. 1712).

SALTUS TU ŻYCIE SA z siedzibą w Sopocie przy ul. Władysława IV 22, 81-743 Sopot ma prawo zweryfikować prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu i w razie podejrzenia, iż dane złożone w oświadczeniu są nieprawdziwe, może żądać przedłożenia przez Klienta dodatkowych dokumentów w celu potwierdzenia tych danych.

W razie zmiany danych objętych oświadczeniem Klient zobowiązany jest do powiadomienia SALTUS TU ŻYCIE SA o takiej zmianie w ciągu 30 dni roboczych.

OŚWIADCZENIA UBEZPIECZAJĄCEGO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SALTUS TU ŻYCIE SA z siedzibą w Sopocie przy ul. Władysława IV 22, moich danych osobowych udostępnianych SALTUS TU ŻYCIE SA na podstawie niniejszego oświadczenia FATCA lub zawartych we wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia na życie oraz polisie, w tym danych pozyskanych w przyszłości, niezbędnych do wypełnienia obowiązków nałożonych na osoby podlegające wewnętrznym przepisom podatkowym Stanów Zjednoczonych oraz nadania statusu zgodnie z FATCA (The Foreign Account Tax Compliance Act) oraz zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 roku o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA (Dz. U. z 2015 r., poz. 1712), a także poinformowania amerykańskiego urzędu skarbowego Internal Revenue Services (IRS), bezpośrednio lub za pośrednictwem polskich organów podatkowych, o szczegółach dotyczących zawartych przeze mnie umów ubezpieczenia z SALTUS TU ŻYCIE SA, które stanowią tajemnicę ubezpieczeniową, w tym na przekazanie moich ww. danych osobowych do dokonania identyfikacji podatkowej. Zostałem poinformowany, że wyrażenie przeze mnie niniejszej zgody jest całkowicie dobrowolne i może być w każdym czasie odwołane, jak również, że mam prawo wglądu do moich danych osobowych oraz żądania ich skorygowania w każdym czasie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Ubezpieczającego