Nr Wniosku/Nr Deklaracji

z dnia R R R R M M D D

Vienna Life
VIENNA INSURANCE GROUP

Formularz - aktualizacja danych

Dane Ubezpieczającego / Ubezpieczonego

Nazwisko

imię

PESEL

1. Adres zamieszkania *(nowy adres zamieszkania)*

Kraj

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

2. Adres korespondencyjny *(nowy adres korespondencyjny)*

Kraj

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

3. Inne dane *(nowe dane)*

W przypadku zmiany nazwiska lub dokumentu tożsamości, prosimy o załączenie kopii dokumentów potwierdzających dokonanie zmiany.

Nazwisko

Seria i Nr dowodu tożsamości

Telefon stacjonarny

Telefon komórkowy

E-mail

4. Oświadczenie Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

☐ **Wyrażam** / ☐ **nie wyrażam** zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu prezentowania oraz oferowania przez Vienna Life TU na Życie S.A. Vienna Insurance Group (dalej: Vienna Life) produktów bądź usług podmiotów współpracujących z Vienna Life.

☐ **Wyrażam** / ☐ **nie wyrażam** zgodę na przesyłanie mi środkami komunikacji elektronicznej, na zasadach określonych w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacji, których obowiązek przekazania wynika z tej ustawy, w tym informacji o wysokości świadczeń przysługujących mi z Umowy/Polisy, jeżeli ich przekazanie w tej formie wymaga uzyskania zgody.

☐ **Wyrażam** / ☐ **nie wyrażam** zgodę na przesyłanie informacji handlowych środkami komunikacji elektronicznej.

☐ **Wyrażam** / ☐ **nie wyrażam** zgodę na kontaktowanie się ze mną przez Vienna Life celem przedstawienia oferty marketingowej za pomocą telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących.

5. Oświadczenie Ubezpieczającego / Ubezpieczonego o statusie FATCA

1. Oświadczam, że:
   1) ☐ Nie jestem podatnikiem USA*
   2) ☐ Jestem podatnikiem USA (proszę o podanie numeru TIN* obok)

   Mój numer identyfikacji podatkowej w USA (TIN)
   (należy wypełnić, jeżeli Ubezpieczający / Ubezpieczony jest podatnikiem USA)

   **Wszystkie pojęcia oznaczone gwiazdką zostały zdefiniowane w części „Definicje" na końcu formularza.*
2. Zobowiązuję się do aktualizacji oświadczenia w zakresie statusu Ubezpieczającego / Ubezpieczonego jako podatnika USA w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz w razie konieczności do dostarczenia dodatkowych dokumentów lub informacji w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.

Klauzula informacyjna

1. Oświadczenie dot. FATCA gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Vienna Life TU na Życie S.A. Vienna Insurance Group dotyczących identyfikacji Klientów będących podatnikami Stanów Zjednoczonych wynikających z Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczpospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA.
2. Vienna Life jest zobowiązana do przekazania do administracji podatkowej USA (za pośrednictwem właściwych polskich organów skarbowych) danych dotyczących:
   - podatników USA
   - osób, które odmówiły złożenia oświadczenia w zakresie statusu podatnika USA
   - osób, w przypadku których stwierdzono przesłanki świadczące o rezydencji podatkowej USA i które, na prośbę Vienna Life nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA.

Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S. A. Vienna Insurance Group

adres ul. Cybernetyki 7, 02-677 Warszawa
infolinia 801 888 000, +48 22 460 22 22
fax +48 22 332 17 55
mail info@viennalife.pl
web www.viennalife.pl

NIP: 951-19-33-418; **KRS:** Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego - numer KRS 0000056463
Wysokość kapitału zakładowego: 82 000 000 PLN (opłacony w całości)
Zarząd: Paweł Zięba - Prezes Zarządu, Witold Czechowski - Członek Zarządu, Tomasz Borowski - Członek Zarządu

6. Oświadczenie Ubezpieczającego / Ubezpieczonego dotyczące rezydencji podatkowej

1. Oświadczam, że:

   1) Posiadam inną rezydencję podatkową niż Polska / USA ☐ Tak ☐ Nie

   2) Jestem rezydentem podatkowym w następujących krajach
   (należy wypełnić, jeżeli Ubezpieczający / Ubezpieczony posiada inną rezydencję podatkową niż Polska lub USA):

   a) Kraj rezydencji podatkowej _____ TIN _____ Kraj rezydencji nie nadaje TIN ☐

   b) Kraj rezydencji podatkowej _____ TIN _____ Kraj rezydencji nie nadaje TIN ☐

   c) Kraj rezydencji podatkowej _____ TIN _____ Kraj rezydencji nie nadaje TIN ☐

2. Zobowiązuję się do poinformowania Vienna Life jako raportującej instytucji finansowej (w rozumieniu ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami) o zmianie okoliczności, która ma wpływ na moją rezydencję podatkową lub powoduje, że informacje zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu o rezydencji podatkowej stały się nieaktualne, oraz do przedłożenia Vienna Life odpowiednio zaktualizowanego oświadczenia – w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności, oraz, w razie konieczności, do dostarczenia dodatkowych dokumentów lub informacji w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.

Klauzula informacyjna

1. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Vienna Life dotyczących identyfikacji klientów będących rezydentami państw uczestniczących* lub państw trzecich* na podstawie ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami.
2. Vienna Life jest zobowiązana, na podstawie ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami, do przekazania Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego lub państwa trzeciego, danych dotyczących osób będących rezydentami w państwie uczestniczącym lub państwie trzecim na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego lub tego państwa trzeciego.

Preferowana forma kontaktu
(zaznaczyć wszystkie właściwe): e-mail ☐ SMS ☐ Tel. komórkowy ☐ Tel. stacjonarny ☐ Dogodne godziny kontaktu: _____

Złożone oświadczenia oraz dane zmienione na podstawie niniejszego formularza, z uwzględnieniem poniższego podpisu, mają zastosowanie do wszystkich Umów/Polis zawartych z Vienna Life.

R R R R M M D D
Data

Miejscowość

Podpis Ubezpieczającego / Ubezpieczonego
(zgodny z wzorem na wniosku o zawarcie Umowy/ deklaracji przystąpienia do Umowy)

Nowy, czytelny podpis Ubezpieczającego / Ubezpieczonego

Powyższy podpis będzie stanowił wzór podpisu, niezbędny do dokonywania wszelkich czynności we wszystkich Umowach/Polisach zawartych z Vienna Life w trakcie ich obowiązywania.

Definicje

Podatnik USA

Podatnikiem USA, zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego USA, jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z warunków wymienionych poniżej:

1. Posiada obywatelstwo USA (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa);
2. Uzyskała prawo stałego pobytu w USA przez dowolny czas w danym roku (tzw. Zielona Karta);
3. Dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach USA;
4. Przebywała w USA przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie łączna liczba dni, w których osoba ta przebywała w USA w ciągu bieżącego roku i dwóch poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni – ustalając łączną liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz, co oznacza, że:
   a) 1 dzień pobytu w roku bieżącym = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu;
   b) 3 dni pobytu w roku poprzednim = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu;
   c) 6 dni pobytu dwa lata wstecz = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu.

TIN (Tax Identification Number)

Numer identyfikacyjny podatnika lub jego funkcjonalny odpowiednik w przypadku braku takiego numeru, stosowany przez państwo rezydencji do identyfikacji osoby fizycznej lub podmiotu w celach podatkowych, w tym numer identyfikacji podatkowej (NIP) lub numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL).

Państwo uczestniczące

Rozumie się przez to:

a) inne niż Rzeczpospolita Polska państwo członkowskie Unii Europejskiej,

b) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczpospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych,

c) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Unia Europejska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych, wymienione w wykazie opublikowanym przez Komisję Europejską.

Państwo trzecie

inne niż Rzeczpospolita Polska oraz Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, które nie jest państwem uczestniczącym.