

## Oświadczenie o statusie FATCA / CRS dla Klientów Indywidualnych

### I. Dane Klienta

IMIĘ I NAZWISKO	OBYWATELSTWO
TYP DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DLA PASZPORTU KOD KRAJU WYSTAWIENIA)	SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI
NUMER PESEL LUB DATA URODZENIA (DATĘ URODZENIA PODAJE SIĘ W PRZYPADKU OBYWATELI INNEGO KRAJU NIŻ POLSKA)	KRAJ URODZENIA
ADRES ZAMELDOWANIA (ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU, MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY, KRAJ)	

### II. Oświadczenie o statusie FATCA / CRS

1. Oświadczam, że:

Nie jestem podatnikiem USA

Jestem podatnikiem USA\*, **Numer TIN** (numer identyfikacji podatkowej w USA) \_\_\_\_\_

2. Oświadczam, że posiadam polską rezydencję podatkową:  Tak  Nie

3. Oświadczam, że posiadam następujące rezydencje podatkowe (inne niż Polska i USA):

a. Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_  
 Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): \_\_\_\_\_  
 TIN nie został nadany:

b. Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_  
 Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): \_\_\_\_\_  
 TIN nie został nadany:

c. Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_  
 Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): \_\_\_\_\_  
 TIN nie został nadany:

Oświadczenie o statusie FATCA / CRS Klienta może złożyć w jego imieniu także przedstawiciel ustawowy lub prawnie umocowany pełnomocnik.

Zobowiązuję się poinformować o zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową Klienta lub powoduje, że informacje zawarte w oświadczeniu stały się nieaktualne oraz złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności.

### Informacje dla Klienta dot. statusu FATCA i CRS

1. EQUES Investment TFI SA oraz reprezentowane przez Towarzystwo fundusze inwestycyjne są zobowiązane na podstawie Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA do przekazania do administracji podatkowej USA (za pośrednictwem polskich organów podatkowych) danych dotyczących:

#### **EQUES Investment Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych SA**

Siedziba: Chłopska 53, 80-350 Gdańsk

NIP: 584-258-36-25, REGON: 220204940

KRS: 0000251346 Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku

VII Wydział Gospodarczy KRS

Wysokość kapitału zakładowego: 1.853.000 zł

Oddział w Warszawie

Plac Bankowy 1, 00-139 Warszawa

Tel.: (+48) 22 379 46 00

Fax: (+48) 22 379 46 10

E-mail: warszawa@eifitfi.pl

- podatników USA,\*
- osób, w przypadku których stwierdzono przesłanki świadczące o rezydencji podatkowej USA i które, pomimo prośby nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA\*.

*\*Definicja podatnika USA powinna być interpretowana zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego USA (z ang. Internal Revenue Code) wedle którego podatnikiem USA jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z wymienionych warunków: 1) posiada obywatelstwo USA (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa), 2) uzyskała prawo stałego pobytu w USA przez dowolny okres 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 2 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: 1 dzień pobytu w roku bieżącym = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu, 3 dni pobytu w roku poprzednim = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu, 6 dni pobytu dwa lata wstecz = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu).*

2. EQUES Investment TFI SA oraz reprezentowane przez Towarzystwo fundusze inwestycyjne są zobowiązane na podstawie Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”) do przekazania Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego\*, danych dotyczących rachunków znajdujących się w posiadaniu osób będących rezydentami państwa uczestniczącego\* na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego\*.

*\* Przez państwo uczestniczące rozumie się: a) inne, niż Rzeczypospolita Polska państwo członkowskie, b) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczypospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowych, 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. Listę państw uczestniczących, o których mowa w lit. b-c, ogłasza Minister Finansów w drodze obwieszczenia do 15 października każdego roku kalendarzowego.*

3. Administratorem danych osobowych jest EQUES Investment Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna z siedzibą w Gdańsku przy ul. Chłopskiej 53 (80-350 Gdańsk). Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Towarzystwa oraz reprezentowanych przez Towarzystwo funduszy inwestycyjnych, dotyczących identyfikacji klientów będących podatnikami Stanów Zjednoczonych Ameryki wynikających z Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz rezydentów państw uczestniczących na podstawie Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami. Klient ma prawo dostępu do swoich danych, a także do ich poprawiania lub usunięcia.

---

PODPIS KLIENTA, PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO,  
PEŁNOMOCNIKA

---

PODPIS I PIECZĄTKA OSOBY PRZYJMUJĄCEJ OŚWIADCZENIE

---

DATA ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA