

Čestné vyhlásenie klienta o daňovej rezidencii (povinné vyplnenie a priloženie k určeným tlačivám¹)

V zmysle zákona č. 359/2015 Z.z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch pre účely správy daní a o zmene a doplnení niektorých zákonov je Wüstenrot poisťovňa, a.s. (ďalej len „poisťovňa“) povinná s účinnosťou od 1.1.2016 zisťovať nižšie uvedené údaje o klientovi za účelom plnenia oznamovacej povinnosti a klient je povinný tieto údaje poisťovni poskytnúť ako aj nevyhnutnú súčinnosť pri plnení povinností vyplývajúcich z uvedeného zákona.

Číslo návrhu poistnej zmluvy/Číslo poistnej zmluvy:

Klient²

Poistník (v prípade, ak je poisníkom právnická osoba, vypĺňa toto tlačivo osoba oprávnená konať v jej mene)

Priezvisko/titul: **Meno:** **Rodné č.:**

Adresa trvalého pobytu (ulica, číslo, mesto, PSČ, štát):

Dátum narodenia:

Miesto narodenia: Obec/mesto narodenia: **Štát narodenia:**

Daňové identifikačné číslo³ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika **nie je** štátom daňovej rezidencie klienta):

Štát daňovej rezidencie⁴:

- ¹ Toto Čestné vyhlásenie klienta o daňovej rezidencii sa musí vypísať, podpísať a priložiť ku každému návrhu na uzavretie poistnej zmluvy kapitálového a investičného poistenia ako aj pri prechode poistenia, ak dochádza k zmene poisníka.
- ² Toto Čestné vyhlásenie klienta o daňovej rezidencii sa nevzťahuje na klienta, ktorý má miesto narodenia v Spojených štátoch amerických, je štátnym občanom Spojených štátov amerických alebo má daňovú povinnosť v Spojených štátoch amerických.
- ³ Daňové identifikačné číslo klient uvedie, ak mu bolo pridelené. V prípade, ak klient nemá vedomosť o pridelení daňového identifikačného čísla, je povinný túto skutočnosť overiť a v prípade jeho získania bezodkladne tento údaj písomne doručiť poisťovni.
- ⁴ Štát daňovej rezidencie – štát, v ktorom klient platí dane zo svojich celosvetových príjmov.

Klient podpísaním tohto Čestného vyhlásenia vyhlasuje a potvrdzuje, že všetky informácie a doklady predložené v súvislosti s týmto Čestným vyhlásením sú aktuálne, úplné a pravdivé. Klient je povinný bez zbytočného odkladu písomne informovať poisťovňu o akejkoľvek zmene informácií predložených v tomto Čestnom vyhlásení vrátane zmeny daňovej rezidencie.

Zástupca potvrdzuje hodnovernosť podpisu, požadovaných a predložených dokladov a údajov k osobe (osobám) uvedenej/-ným v tomto Čestnom vyhlásení. Totožnosť osoby (osôb) bola overená.

Získateľské číslo zástupcu: Tel. č. zástupcu:

.....
miesto a dátum

.....
meno a podpis zástupcu

.....
podpis klienta alebo jeho zákonného zástupcu
(ak za klienta-maloletého podpisuje zákonný
zástupca, uveďte vzťah ku klientovi, napr. matka)