

Čestné vyhlásenie o daňovej rezidencii

1. Klient* (vyplňte paličkovým písmom)

Meno a priezvisko/obchodné meno:
Dátum a miesto narodenia/IČO:
Typ a číslo dokladu totožnosti:
Adresa pobytu/miesta podnikania/sídla:
Korešpondenčná adresa (ak je odlišná od adresy pobytu/sídla):
Štátna príslušnosť (u fyzickej osoby):
Zápis v obchodnom registri/inej evidencii (právnická osoba/fyzická osoba – podnikateľ):
Telefónne číslo/čísla:
E-mail:

2. V mene ktorého koná (vyplní osoba oprávnená konať v mene právnickej osoby; fyzická osoba, iba ak je zastúpená inou osobou); v prípade, že je oprávnených konať viac osôb, vyplnia všetky osoby:

Meno a priezvisko/obchodné meno:
Dátum a miesto narodenia/IČO:
Adresa pobytu/miesta podnikania/sídla:
Korešpondenčná adresa (ak je odlišná od adresy pobytu/sídla):
Štátna príslušnosť (u fyzickej osoby):
Zápis v obchodnom registri/inej evidencii (právnická osoba/fyzická osoba – podnikateľ):
Telefónne číslo/čísla:
Meno a priezvisko/obchodné meno:
Dátum a miesto narodenia/IČO:
Adresa pobytu/miesta podnikania/sídla:
Korešpondenčná adresa (ak je odlišná od adresy pobytu/sídla):
Štátna príslušnosť (u fyzickej osoby):
Zápis v obchodnom registri/inej evidencii (právnická osoba/fyzická osoba – podnikateľ):
Telefónne číslo/čísla:

3. Čestné vyhlásenie klienta

Svojím podpisom čestne vyhlasujem, že pre daňové účely som rezidentom**:
<input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> EÚ <input type="checkbox"/> INÉ
TIN (daňové identifikačné číslo)***:
Každú zmenu údajov uvedených vo formulári a TIN sa zaväzujem preukázateľne nahlásiť poisťovni bez zbytočného odkladu.
V _____ dňa _____ Podpis: _____

4. Čestné vyhlásenie osoby uvedenej v bode 2.

Svojím podpisom čestne vyhlasujem, že pre daňové účely som rezidentom**:
<input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> EÚ <input type="checkbox"/> INÉ
TIN (daňové identifikačné číslo)***:
Každú zmenu údajov uvedených vo formulári a TIN sa zaväzujem preukázateľne nahlásiť poisťovni bez zbytočného odkladu.
V _____ dňa _____ Podpis: _____

5. Čestné vyhlásenie osoby uvedenej v bode 2. (ak je uvedená viac ako jedna osoba)

Svojím podpisom čestne vyhlasujem, že pre daňové účely som rezidentom**:
<input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> EÚ <input type="checkbox"/> INÉ
TIN (daňové identifikačné číslo)***:
Každú zmenu údajov uvedených vo formulári a TIN sa zaväzujem preukázateľne nahlásiť poisťovni bez zbytočného odkladu.
V _____ dňa _____ Podpis: _____

* Za klienta sa pre účely tohto formulára považuje osoba, ktorá bola požiadaná spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group o vyplnenie formulára (poisťník, poistená osoba, oprávnená osoba, konečný užívateľ výhod, ovládajúca osoba)

** Je potrebné označiť jednu z možností. V prípade označenia EU alebo INÉ je potrebné uviesť štát; občan USA je automaticky považovaný za daňového rezidenta USA a je povinný označiť pole USA

*** TIN (daňové identifikačné číslo) je potrebné uviesť vždy, ak klient nie je pre daňové účely rezidentom Slovenskej republiky