

DANE PERSONALNE

Nazwisko i imię	
Płeć	K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Adres zamieszkania <i>(ulica, kod pocztowy, miejscowość, gmina, województwo)</i>	
Adres do korespondencji <i>(ulica, kod pocztowy, miejscowość, gmina, województwo)</i>	
Data urodzenia	
PESEL <i>(w przypadku braku nr PESEL seria i numer dowodu osobistego lub paszportu)</i>	
NIP <i>(w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej)</i>	
Nazwa i adres Urzędu Skarbowego	
Oddział NFZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania na terytorium RP <i>(w przypadku braku miejsca zamieszkania na terytorium RP Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ)</i>	
Obywatelstwo	
Kraj pochodzenia renty *	
Nazwa instytucji wypłacającej emeryturę/rentę	
Charakter świadczenia (zaznaczyć właściwe) <input type="checkbox"/> emerytura <input type="checkbox"/> renta zwykła <input type="checkbox"/> renta lub emerytura w związku ze służbą państwową** <input type="checkbox"/> renta inwalidzka z tytułu inwalidztwa wojennego** <input type="checkbox"/> renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy niemieckiej w latach 1939-1945 ** <input type="checkbox"/> zwiększenie emerytury i renty mające charakter dodatku rodzinnego *** <input type="checkbox"/> inne (wskazać tytuł) ** <input type="checkbox"/> świadczenie, w związku z którym państwo członkowskie przejęło odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom i zapewniło odszkodowanie takie jak: świadczenie dla ofiar wojny i działań wojennych lub ich skutków, ofiar zbrodni, zabójstw lub aktów terroryzmu, ofiar szkód spowodowanych przez funkcjonariuszy państwa członkowskiego podczas wykonywania ich obowiązków lub dla osób, które znalazły się w niekorzystnej sytuacji ze względów politycznych lub religijnych lub też ze względu na pochodzenie**	

OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU ZDROWOTNYM

1. Emerytura/renta pobierana za pośrednictwem stanowi jedyną podstawę do ubezpieczenia zdrowotnego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

OŚWIADCZENIE O STATUSIE REZYDENCJI PODATKOWEJ

1. Posiadam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) lub przebywam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dłużej niż 183 dni w roku podatkowym. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

WSZELKIE ZMIANY WYMAGAJĄ FORMY PISEMNEJ

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Posiadacza rachunku)

WYPEŁNIA PRACOWNIK PLACÓWKI SPRZEDAŻOWEJ:

.....
(data wpływu pierwszej renty/ data powstania obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego)

.....
(czytelny podpis pracownika)

* wskazanie Danii lub Wielkiej Brytanii wymaga uzupełnienia. Przepisy o zwolnieniu z obowiązku poboru składki na ubezpieczenie zdrowotne nie dotyczą rent z obszaru: Grenlandii, Wysp Owczych, Wysp Normandzkich: Jersey, Guernsey, Alderney, Herm, Sark i Wyspy Man.

** w uzasadnionych przypadkach wymagany dokument instytucji zagranicznej (przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego) stwierdzający charakter świadczenia

*** wymagany dokument (przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego) stwierdzający wysokość podwyżki (zwiększenia)

INFORMACJE DLA OSÓB OTRZYMUJĄCYCH ŚWIADCZENIA Z ZAGRANICZNYCH INSTYTUCJI UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO

1. Na podstawie art. 35 ust 1 pkt 1 Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych **Bank** realizując otrzymywane przelewy w obrocie dewizowym zobowiązany jest jako **płatnik dokonać poboru zaliczek na podatek dochodowy od wypłacanych rent i emerytur zagranicznych**.
2. Zgodnie z zapisami Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej **Bank** dokonując wypłaty renty lub emerytury zagranicznej jest zobowiązany do zgłoszenia Klienta do ubezpieczenia zdrowotnego i w przypadku stwierdzenia obowiązku do **poboru składki na ubezpieczenie zdrowotne**.
3. **Bank, co do zasady obowiązany jest każdorazowo do poboru zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych** chyba, że złożone zostaną w Banku **przetłumaczone przez biegłego tłumacza** dokumenty wystawione przez zagraniczną instytucję ubezpieczenia społecznego, z których jednoznacznie wynika ze świadczenia takie jest wolne od opodatkowania w Polsce.
4. Zgodnie z art. 21 ust 1 pkt 74 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych wolne od opodatkowania są otrzymywane z zagranicy:
 - 1) renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego,
 - 2) kwoty zaopatrzenia przyznawane ofiarom wojny oraz członkom ich rodzin,
 - 3) renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939-1945.
 - 4) wypłacone przy rentach podwyżki (zwiększenia) mające charakter dodatków rodzinnych.Zwolnieniu podlegają także inne świadczenia, jeśli wynika to z postanowienia umów międzynarodowych w sprawie unikania podwójnego opodatkowania, których stroną jest Rzeczypospolita Polska. **Bank może zastosować zwolnienie jedynie po przedłożeniu dokumentów, o których mowa w pkt. 3.**
5. Bank zobowiązany jest do pobierania składki na ubezpieczenie zdrowotne od:
 - 1) rent lub emerytur pochodzących z krajów innych, niż UE i EFTA, z którymi Polska podpisała umowy międzynarodowe w zakresie zabezpieczenia społecznego,
 - 2) rent lub emerytur pochodzących z obszarów Danii i Wielkiej Brytanii,
 - 3) rent lub emerytur pochodzących z krajów UE i EFTA w przypadku zbiegu tytułów do ubezpieczenia,
 - 4) rent lub emerytur stanowiących jedyny tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego w oparciu o oświadczenie Klienta,
6. Bank zaprzestaje poboru składki zdrowotnej od renty lub emerytury pochodzącej z państw członkowskich UE i EFTA niezwłocznie po dostarczeniu przez Posiadacza rachunku indywidualnej decyzji dyrektora NFZ w trybie art.109 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej.
7. Posiadacz rachunku obowiązany jest niezwłocznie powiadomić Bank w przypadku zmiany danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.
8. Podstawę obliczenia zaliczki na podatek dochodowy oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne stanowi przeliczona na złote kwota brutto przelewu, tj. przed potrąceniem opłat i prowizji. Do przeliczenia kwot podstawy obliczenia podatku dochodowego, pobranej zaliczki, składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz opłat i prowizji stosuje się kurs średni NBP ogłaszany w dniu poprzedzającym dzień rozliczenia.
9. Po zakończeniu roku podatkowego Bank przekaże do końca lutego roku następnego Bank przekazuje Posiadaczowi rachunku „Informację o dochodach, pobranych zaliczkach na podatek dochodowy” zgodnie z wzorem PIT-11 oraz informację o pobranych składkach na ubezpieczenie zdrowotne, będącej podstawą złożenia przez podatnika rocznego rozliczenia podatku dochodowego.
10. W przypadku przedłożenia dokumentów, z których wynika brak obowiązku podatkowego, w trakcie otrzymywania świadczenia, od którego Bank jako płatnik pobrał podatek lub jeśli Posiadacz rachunku kwestionuje zasadność pobrania przez płatnika podatku, podatnikowi (otrzymującemu świadczenie) przysługuje zwrot nadpłaconych zaliczek bezpośrednio od Urzędu Skarbowego poprzez złożenie rocznego zeznania podatkowego. Zwrot może dotyczyć także lat poprzednich poprzez złożenie korekty deklaracji wraz z pisemnym uzasadnieniem (art. 75 § 1 Ordynacji Podatkowej).
11. Przed pierwszą otrzymaną w roku podatkowym wypłatą należności lub przed upływem miesiąca, w którym posiadacz rachunku zaczął osiągać dochody z tytułu renty lub emerytury zagranicznej, może on złożyć oświadczenie PIT-2 o nie osiągnięciu równocześnie innych dochodów. W tym wypadku obliczona zaliczka zostanie pomniejszona o 1/12 kwoty zmniejszającej podatek.