

Wniosek o zmianę / aktualizację danych osobowych / danych firmy

Dotyczy polisy nr:

Dotychczasowe dane

Imię (imiona)/nazwa firmy

Nazwisko/nazwa firmy cd.

PESEL REGON

Dane po zmianie/ aktualizacji

Imię (imiona)/nazwa firmy

Nazwisko/nazwa firmy cd.

PESEL Data urodzenia (d-m-r)

Obywatelstwa Kraj urodzenia/
(Prosimy wpisać wszystkie aktualnie posiadane obywatelstwa) kraj rejestracji

Typ dokumentu tożsamości Seria i nr dok. tożsamości

Data ważności dok. tożsamości (d-m-r)

Forma organizacyjna

REGON NIP

KRS/ Numer rejestracji

Nazwa właściwego rejestru Data rejestracji (d-m-r)

Adres zamieszkania/ siedziby firmy

Adres zamieszkania/ siedziby firmy

Ulica

Nr domu Nr lokalu Miejscowość

Kod pocztowy - Poczta Kraj

Korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania/siedziby)

Ulica

Nr domu Nr lokalu Miejscowość

Kod pocztowy - Poczta Kraj

Tel. stacjonarny Tel. komórkowy

E-mail

W przypadku zmiany imienia / nazwiska / numeru PESEL / nazwy firmy do wniosku należy dołączyć kopię dokumentu (potwierzonego za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną):

- kopię dowodu osobistego i/ lub odpisu aktu małżeństwa,
- kopię zaświadczenia potwierdzającego wpis do CEIDG lub KRS.



Inne

Rodzaj zmiany

Oświadczenia dot. rezydencji podatkowej

Czy klient jest podatnikiem USA?

tak nie

Czy klient jest podatnikiem polskim?

tak nie

Posiadam inną rezydencję podatkową (poza Polska i USA)

tak nie

W przypadku posiadania rezydencji podatkowej innej niż Polska, prosimy o uzupełnienie poniższej tabeli.

Kraj rezydencji podatkowej (dwuliterowy kod kraju) (należy wypełnić w przypadku posiadania innej rezydencji niż Polska)	Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)	Kraj rezydencji nie nadaje TIN	Nie jestem w stanie uzyskać numeru NIP/TIN lub jego funkcjonalnego ekwiwalentu z innych przyczyn (proszę podać powód)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	

Na podstawie ustawy z dnia 25 września 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami każdy klient TU Allianz Życie Polska S.A. zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w zakresie statusu podatnika Stanów Zjednoczonych Ameryki.

