

Declarație

PRIVIND REZIDENȚA FISCALĂ

Prezenta declarație reprezintă efectul implementării la nivel național a Directivei 2014/ 107/ EU de modificare a Directivei 2011/ 16/ UE și a Standardului Comun de Raportare în ceea ce privește schimbul automat obligatoriu de informații în domeniul fiscal, implementare realizată prin Codul de Procedură Fiscală. Aceste prevederi legale au în vedere diminuarea fraudei și a evaziunii fiscale transfrontaliere prin înlăturarea situațiilor în care ar exista venituri neraportate în mod corespunzător, ce ar duce la imposibilitatea obiectivă a statului îndreptățit de a aplica rețineri de taxe și impozite să procedeze în acest sens.

Prin prezenta declarație pe proprie răspundere, subsemnatul/a (datele de identificare ale beneficiarului/contractantului):

Nume și prenume:

B.I./C.I.: Seria: Nr: CNP:

Certific următoarele informații:

Adresă domiciliu:

Localitatea: Str:

Nr: Bl: Sc: Ap: Sector/ Județ:

Adresa de reședință:

Localitatea: Str:

Nr: Bl: Sc: Ap: Sector/ Județ:

Adresa de corespondență:

Localitatea: Str:

Nr: Bl: Sc: Ap: Sector/ Județ:

Număr de telefon:

Data de naștere și locul nașterii
(denumirea țării și orașul)

Țara de rezidență fiscală: Număr de identificare fiscală:

BCR ASIGURĂRI DE VIAȚĂ Vienna Insurance Group SA

Adresa: București, Str. Rabat nr. 21, 011835, România
T: +4021 206 9040 | F: +4021 230 6349
E-mail: clienti@bcrasigviata.ro
Website: www.bcrasigviata.ro

Societate administrată în sistem dualist, Registrul Comerțului: J40/17847/24.10.2005;
CUI 18066920/2005; Operator de date cu caracter personal nr. 4822;
Autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, Înscrișă în Registrul
Asiguratorilor sub nr. RA 055/28.11.2005;
Capital social 135.642.430 LEI | Cod LEI 529900W3WGW631HK2G98

Declar că am luat cunoștință de obligativitatea de a prezenta în mod corect și real eventualele obligații fiscale datorate conform prevederilor legale care reglementează schimbul automat de informații și că această obligație este reflectată pe deplin în prezentul document.

În calitate de Beneficiar/ Contractant al poliței numărul _____, confirm faptul că rezidența fiscală este conformă cu cele comunicate anterior.

Totodată, consimt să informez BCR Asigurări de Viață Insurance Group S.A. în termen de 30 de zile (treizeci de zile) despre orice schimbare a situației menționate anterior. Consimt ca datele furnizate să fie utilizate de către BCR Asigurări de Viață Vienna Insurance Group S.A. în raportări către autoritățile fiscale competente din România, acestea din urmă transferându-le către autoritățile fiscale competente din străinătate.

Am luat la cunoștință prevederile art. 292 Cod Penal privind falsul în declarații și certific autenticitatea informațiilor furnizate în prezenta Declarație.

De asemenea, am luat la cunoștință de faptul ca BCR Asigurări de Viață prelucrează datele cu caracter personal transmise prin intermediul prezentei Declarații privind rezidența fiscală în vederea îndeplinirii obligațiilor legale rezultate din prevederile Codului de Procedură Fiscală.

Pentru a facilita îndeplinirea acestei obligații legale, stocarea datelor se efectuează într-un mod securizat fără posibilitatea de a fi utilizate în alte scopuri decât cele menționate în Nota de informare a BCR Asigurări de Viață care poate fi consultată pe pagina web a companiei - secțiunea Protecția Datelor.

Cunosc faptul că, în conformitate cu prevederile legale în materie de prelucrare a datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, am dreptul de informare, de acces și de intervenție asupra datelor cu caracter personal inclusiv dreptul de opoziție și alte drepturi ce rezultă din legislația privind protecția datelor și pot să le exercit printr-o cerere scrisă transmisă către BCR Asigurări de Viață, prin intermediul serviciilor poștale sau la adresa de e-mail dpo@bcrasigviata.ro.

Subsemnatul declar că toate informațiile furnizate în prezentul document sunt adevărate, corecte și complete.

Data:

Semnătura: