

FORMULAR DE CUNOAȘTERE A PERSOANELOR CARE DEȚIN CONTROLUL

Întrucât Codul CAEN al societății contractante/ asigurate este unul din Codurile CAEN din lista următoare, 6420, 6810, 6820,7010, 7740, 9420, 9491, 9492, 9499, 9609, 9700, 9820, legislația fiscală ne obligă să vă solicităm câteva informații suplimentare. Vă informăm că, în anumite situații, datele dumneavoastră cu caracter personal vor fi transmise către autoritățile fiscale române în vederea îndeplinirii obligației noastre legale de raportare.

Denumirea comercială completă/ denumirea din Registrul asociațiilor și fundațiilor:

În tabelul de mai jos vă rugăm să enumerați **Persoanele care dețin controlul/ Beneficiarii reali** (persoanele care, potrivit actelor constitutive și/ sau hotărârii organelor statutare, sunt investite cu competența de a conduce și reprezenta entitatea și pot obține orice beneficii):

Numele complet				
Data și locul nașterii*				
Adresa completă				
Ce anume dă calitatea de persoană cu rol de control? (de ex. Membrii fondatori, Administrator, Protector, Beneficiar sau clasa de Beneficiari, Actionari)				
Țara/ țările, oraș, județ/ sector, unde este înregistrată rezidența fiscală * ¹				
Cetățenie*				
Naționalitate*				
Cod (coduri) de Identificare Fiscală				
Semnătura persoanei care deține controlul				

¹ Rezidența fiscală se stabilește de regulă în țara în care locuiți pe o perioadă mai mare de 6 luni. Totuși, circumstanțe speciale (studii în străinătate, detașarea în interes de serviciu sau călătorii frecvente/ prelungite) vă pot modifica rezidența fiscală într-un alt stat sau chiar în mai multe state în același timp. Țara în care plătiți impozit pe venit este cel mai probabil țara dumneavoastră de rezidență. Dacă sunteți cetățean SUA sau dețineți un pașaport sau un Green Card (permis de muncă) din SUA, sunteți cel mai probabil rezident fiscal SUA. Dacă aveți dubii privind rezidența dumneavoastră fiscală, vă recomandăm să apelați la asistență de specialitate.

* Orice persoană care este cetățean al SUA și/ sau care are obligații fiscale în SUA va completa în mod obligatoriu și formularul W-9.

Prin completarea acestui formular confirm că informațiile de mai sus sunt exacte, adevărate și complete și că sunt integral răspunzător față de orice autoritate competentă cu privire la informațiile declarate mai sus. În cazul unor modificări de circumstanțe care vor afecta datele declarate mai sus, aveți obligația să ne informați cu privire la acest aspect și să completați o nouă Fișa de cunoaștere în termen de 30 de zile de la data modificării.

Denumire persoană juridică

Nume în clar reprezentat legal/ împuternicit

Semnătura

Data