

Αυτοπιστοποίηση Φορολογικής Κατοικίας για Φυσικά Πρόσωπα (Συμπληρώνεται μόνο για τις ασφαλίσεις με αξία εξαγοράς και τις ασφαλίσεις προσόδων)

Οδηγίες

Βάσει του Κοινού Προτύπου Αναφοράς (CRS) του ΟΟΣΑ και σε συμμόρφωση με το ισχύον νομικό πλαίσιο, η ERGO ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. υποχρεούται να συλλέγει και να αναφέρει στις αρμόδιες αρχές πληροφορίες σχετικά με την φορολογική κατοικία των Δικαιούχων Λογαριασμών. Κάθε χώρα/δικαιοδοσία έχει τους δικούς της κανόνες για τον προσδιορισμό της φορολογικής κατοικίας. Γενικά, ως φορολογική κατοικία ορίζεται η χώρα, στην οποία διαμένετε. Λόγω ειδικών περιστάσεων (όπως σπουδές/εργασία στο εξωτερικό ή παρατεταμένες περιόδους ταξιδιών), ενδέχεται να είστε φορολογικός κάτοικος σε περισσότερες από μία χώρες ταυτόχρονα (διπλή κατοικία). Αν η φορολογική σας κατοικία (ή η φορολογική κατοικία του Δικαιούχου Λογαριασμού), σε περίπτωση που συμπληρώνετε την «ΑΥΤΟΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ» για λογαριασμό του) βρίσκεται εκτός Ελληνικής δικαιοδοσίας, ενδέχεται η ERGO ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε να υποχρεούται σύμφωνα με τη Νομοθεσία να παρέχει τις πληροφορίες της παρούσας δήλωσης, καθώς και λοιπές πληροφορίες σχετικά με τους χρηματοοικονομικούς σας λογαριασμούς, στις αρμόδιες ελληνικές φορολογικές αρχές, οι οποίες στη συνέχεια τις διαβιβάζουν στις φορολογικές αρχές της άλλης χώρας/ δικαιοδοσίας ή χωρών/ δικαιοδοσιών, των οποίων ο Δικαιούχος Λογαριασμού είναι φορολογικός κάτοικος δυνάμει διακρατικών συμφωνιών, με σκοπό την καταπολέμηση της φοροδιαφυγής. Για τον ορισμό του Δικαιούχου Λογαριασμού, καθώς και τους ορισμούς άλλων όρων, ανατρέξτε παρακάτω στους ορισμούς.

Η παρούσα δήλωση παραμένει σε ισχύ, εκτός εάν επέλθει αλλαγή συνθηκών που επηρεάζει το φορολογικό καθεστώς του Δικαιούχου Λογαριασμού ή άλλα υποχρεωτικά πεδία που περιέχονται στην παρούσα δήλωση. **Στην περίπτωση αυτή υποχρεούστε να μας υποβάλλετε επικαιροποιημένη δήλωση αυτοπιστοποίησης.**

Αν συμπληρώνετε την παρούσα δήλωση για λογαριασμό του Δικαιούχου Λογαριασμού θα πρέπει να μεριμνήσετε για την ενημέρωσή του.

Παρακαλούμε όπως διευκρινίσετε με ποια ιδιότητα υπογράφετε στο Μέρος IV. Για παράδειγμα, μπορεί να είστε Θεματοφύλακας ή εντολοδόχος λογαριασμού για λογαριασμό του δικαιούχου λογαριασμού ή να συμπληρώνετε την παρούσα δήλωση δυνάμει πληρεξουσίου.

- Σε περίπτωση που ο Δικαιούχος Λογαριασμού είναι ανήλικος, η δήλωση θα πρέπει να συμπληρώνεται από τον νόμιμο κηδεμόνα για λογαριασμό ανήλικου.
- Σε περίπτωση συνδικαιούχων ή πολλαπλών δικαιούχων λογαριασμού, χρησιμοποιείστε ξεχωριστή δήλωση για κάθε φυσικό πρόσωπο.

Ως Ασφαλιστική Εταιρεία δεν επιτρέπεται να παρέχουμε φορολογικές συμβουλές. Αν έχετε οποιαδήποτε ερώτηση σχετικά με την παρούσα δήλωση, τις παρούσες οδηγίες ή τον προσδιορισμό του καθεστώτος φορολογική σας κατοικίας, απευθυνθείτε στην αρμόδια φορολογική αρχή ή τον φοροτεχνικό σας. Μπορείτε επίσης να βρείτε περισσότερες πληροφορίες, μεταξύ άλλων κατάλογο των δικαιοδοσιών που έχουν συνάψει συμφωνίες αυτόματης ανταλλαγής πληροφοριών, καθώς και αναλυτικά στοιχεία σχετικά με τις ζητούμενες πληροφορίες, στην πύλη του ΟΟΣΑ για την Αυτόματη Ανταλλαγή Πληροφοριών, <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/common-reporting-standard/>.

Ορισμοί

Τα παρακάτω συνιστούν επιλεγμένες συνόψεις των ορισθέντων όρων που παρέχονται προς διευκόλυνσή σας κατά τη συμπλήρωση του παρόντος εντύπου. Περαιτέρω στοιχεία δύνανται να βρεθούν στα Κοινά Πρότυπα του ΟΟΣΑ για την Αυτόματη Ανταλλαγή Πληροφοριών περί Χρηματοοικονομικών Λογαριασμών (CRS), τα σχετιζόμενα Σχόλια στο CRS, και στα πλαίσια τοπικής καθοδήγησης. Αυτά μπορούν να βρεθούν στην πύλη αυτόματης ανταλλαγής πληροφοριών του ΟΟΣΑ.

Εάν έχετε οποιεσδήποτε ερωτήσεις παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε με το φορολογικό σας σύμβουλο ή την αρχή τοπικής φορολόγησης. Ως «**Αυτόματη Ανταλλαγή**» νοείται η συστηματική κοινοποίηση προκαθορισμένων πληροφοριών σχετικά με φορολογικούς κατοίκους άλλων κρατών στο οικείο κράτος φορολογικής κατοικίας, χωρίς προηγούμενο αίτημα και ανά προκαθορισμένα τακτά διαστήματα.

«**Δικαιούχος Λογαριασμού**». Ο «Δικαιούχος Λογαριασμού» είναι το πρόσωπο που καταγράφεται ή αναγνωρίζεται ως ο κάτοχος ενός Χρηματοοικονομικού Λογαριασμού. Πρόσωπο, πλην του Χρηματοπιστωτικού Ιδρύματος, που κατέχει κάποιο Χρηματοοικονομικό Λογαριασμό προς όφελος ή για λογαριασμό κάποιου άλλου προσώπου που έχει την ιδιότητα του αντιπροσώπου, θεματοφύλακα, εντεταλμένου, υπογράφοντος, επενδυτικού συμβούλου ή ενδιάμεσου, ή νόμιμο κηδεμόνα, δεν εκλαμβάνεται ως κάτοχος του λογαριασμού. Για παράδειγμα, στην περίπτωση της σχέσης γονέως/τέκνου, όπου ο γονέας ενεργεί ως ο νόμιμος κηδεμόνας, το παιδί θεωρείται ως ο Κάτοχος Λογαριασμού. Αναφορικά με κάποιον από κοινού λογαριασμό, κάθε συνδικαιούχος θεωρείται ως Κάτοχος Λογαριασμού.

«**Κάτοικος για φορολογικούς σκοπούς**». Κατά κανόνα, μια Οντότητα λογίζεται κάτοικος για φορολογικούς σκοπούς σε μια δικαιοδοσία εάν, σύμφωνα με τη νομοθεσία της εν λόγω δικαιοδοσίας (συμπεριλαμβανομένων των φορολογικών συμβάσεων), είναι υπόχρεη φόρου στην εν λόγω δικαιοδοσία λόγω της έδρας, της κατοικίας, του τόπου άσκησης της διοίκησης ή του τόπου σύστασής της, ή άλλου κριτηρίου παρόμοιας φύσης, και όχι αποκλειστικά επί πηγών εισοδήματος στην εν λόγω δικαιοδοσία. Οι Οντότητες με διπλή κατοικία μπορεί να προσφεύγουν στην καθοριστική διάταξη της εκάστοτε φορολογικής σύμβασης (εφόσον συντρέχει περίπτωση) στο πλαίσιο της επίλυσης υποθέσεων διπλής κατοικίας για τον προσδιορισμό της φορολογικής κατοικίας τους. Οντότητες όπως προσωπικές εταιρείες, ετερόρρυθμες εταιρείες ή παρόμοια νομικά μορφώματα τα οποία δεν έχουν φορολογική κατοικία λογίζονται ως έχοντα την κατοικία τους στη δικαιοδοσία όπου βρίσκεται ο τόπος άσκησης της πραγματικής διοίκησής τους. Τα καταπιστεύματα λογίζονται ως έχοντα την κατοικία τους στη δικαιοδοσία όπου έχουν τη φορολογική κατοικία τους ένας ή περισσότεροι από τους καταπιστευματοδόχους τους. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη φορολογική κατοικία, απευθυνθείτε στον φοροτεχνικό σας ή επισκεφθείτε την [πύλη του ΟΟΣΑ για την Αυτόματη Ανταλλαγή Πληροφοριών].

«**Νομικό Πρόσωπο**». Ο όρος «Νομικό Πρόσωπο» σημαίνει κάποιο νομικό πρόσωπο ή κάποιο νομικό μάρφωμα, όπως εταιρεία, οργανισμός, συνεταιρισμός, τραστ ή ίδρυμα.

«**Χρηματοοικονομικός Λογαριασμός**». Ο Χρηματοοικονομικός Λογαριασμός είναι κάποιος λογαριασμός που τηρείται στο Πιστωτικό Ίδρυμα και περιλαμβάνει: Καταθετικούς Λογαριασμούς, λογαριασμούς θεματοφυλακής, δικαιώμα από συμμετοχή και χρέη σε ορισμένες Επενδυτικές Οντότητες, Ασφαλιστήρια Συμβόλαια με αξία Εξαγοράς [Cash Value], και Συμβάσεις Προσόδου.

Ως «Συμμετέχουσα Δικαιοδοσία» νοείται η δικαιοδοσία με την οποία έχει συναφθεί συμφωνία σύμφωνα με την οποία η εν λόγω δικαιοδοσία θα παρέχει τις πληροφορίες που απαιτούνται κατά την αυτόματη ανταλλαγή πληροφοριών περί χρηματοοικονομικών λογαριασμών που εκτίθενται στα Κοινά Πρότυπα (CRS) και αναγνωρίζεται ως τέτοια σε κάποιο δημοσιευμένο κατάλογο.

Ως «Δηλωτέος Λογαριασμός» νοείται λογαριασμός που τηρείται με δικαιούχους ένα ή περισσότερα Δηλωτέα Πρόσωπα ή από κάποια Παθητική ΜΧΟ με ένα ή περισσότερα Ελέγχοντα Πρόσωπα που είναι Δηλωτέα Πρόσωπα

Ως «Δηλωτέα Δικαιοδοσία» νοείται δικαιοδοσία στην οποία υφίσταται υποχρέωση παροχής χρηματοοικονομικών πληροφοριών, και αναγνωρίζεται ως τέτοια σε κάποιο δημοσιευμένο κατάλογο.

«Δηλωτέο Πρόσωπο». Δηλωτέο Πρόσωπο είναι ένα φυσικό πρόσωπο που είναι φορολογικός κάτοικος σε κάποια Δηλωτέα Δικαιοδοσία κατά τους νόμους αυτής της δικαιοδοσίας. Τα φυσικά πρόσωπα διπλής κατοικίας δύνανται να βασίζονται στις καθοριστικές διατάξεις που περιέχονται σε φορολογικές συμβάσεις (εάν ισχύουν) προκειμένου να επιλύσουν περιπτώσεις διπλής κατοικίας για τους σκοπούς του καθορισμού της κατοικίας τους για φορολογικούς λόγους.

«ΑΦΜ» (συμπεριλαμβανομένου του «λειτουργικού ισοδύναμου»): Ως «ΑΦΜ» νοείται ο αριθμός φορολογικού μητρώου ή λειτουργικό ισοδύναμο αν δεν υπάρχει ΑΦΜ. Ο ΑΦΜ είναι ένας μοναδικός συνδυασμός γραμμάτων ή αριθμών ο οποίος δίδεται από μια δικαιοδοσία σε ένα φυσικό πρόσωπο ή μια Οντότητα και χρησιμοποιείται για την ταυτοποίηση του φυσικού προσώπου ή της Οντότητας για σκοπούς επιβολής της φορολογικής νομοθεσίας της εν λόγω δικαιοδοσίας. Περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με τους αποδεκτούς ΑΦΜ παρέχονται στην παρακάτω διεύθυνση: **[πύλη του ΟΟΣΑ]** <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/common-reporting-standard/>

Ορισμένες δικαιοδοσίες δεν εκδίδουν ΑΦΜ. Ωστόσο, οι εν λόγω δικαιοδοσίες χρησιμοποιούν συχνά κάποιον άλλο αριθμό υψηλής ακεραιότητας που παρέχει ισοδύναμο επίπεδο ταυτοποίησης («λειτουργικό ισοδύναμο»). Παραδείγματα τέτοιου είδους αριθμών είναι, όσον αφορά τις Οντότητες, οι κωδικοί/αριθμοί μητρώου επιχείρησης/εταιρείας.

Δήλωση

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε το παρόν έντυπο με κεφαλαία γράμματα.

Μέρος Ι: Ταυτοποίηση Δικαιούχου Λογαριασμού

Α. Όνομα Δικαιούχου - Λήπτη της Ασφάλισης/Ασφαλισμένου

Επώνυμο: Όνομα:

Τίτλος: Κος..... Κα.....

Β. Τρέχουσα Διεύθυνση Κατοικίας

Οδός: Αριθμός:

Περιοχή/Νομός Τ.Κ.: Χώρα:

Γ. Διεύθυνση Αλληλογραφίας (να συμπληρωθεί μόνο Αν διαφέρει από την Τρέχουσα Διεύθυνση Κατοικίας)

Οδός: Αριθμός:

Περιοχή/Νομός Τ.Κ.: Χώρα:

Δ. Ημερομηνία Γέννησης

Ημερομηνία Γέννησης: (Ημ./ Μην./ Έτος):

Ε. Χώρα Γέννησης

Δήμος/Χώρα:

ΣΤ. Είδος ταυτότητας

Α.Δ.Τ. (αριθμός / Ημ. έκδοσης)

Διαβατήριο αριθμός / Ημ. & χώρα έκδοσης)

Άδεια παραμονής

Άλλο

ΜΕΡΟΣ ΙΙ. Χώρα Κατοικίας για φορολογικούς σκοπούς και σχετικός Αρ. Φορολογικού Μητρώου ή Λειτουργικό Ισοδύναμο («ΑΦΜ»)

Συμπληρώστε τον ακόλουθο πίνακα προσδιορίζοντας:

I. τη χώρα στην οποία ο Δικαιούχος Λογαριασμού έχει τη φορολογική κατοικία του

II. τον Αριθμό Φορολογικού Μητρώου του Δικαιούχου Λογαριασμού για κάθε χώρα που αναφέρεται

Αν ο Δικαιούχος Λογαριασμού έχει φορολογική κατοικία σε περισσότερες από τρεις χώρες, χρησιμοποιείστε ξεχωριστή «ΑΥΤΟΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ».

Αν ο ΑΦΜ δεν είναι διαθέσιμος, αναφέρετε τη σχετική αιτιολογία **A, B ή Γ** (όπου απαιτείται).

Αιτιολογία Α: Η Χώρα, στην οποία είμαι φορολογικά υπόχρεος, δεν εκδίδει ΑΦΜ στους κατοίκους της

Αιτιολογία Β: Ο Δικαιούχος Λογαριασμού δεν δύναται για άλλο λόγο να λάβει ΑΦΜ ή ισοδύναμο αριθμό (Παρακαλούμε εξηγήστε για ποιον λόγο αδυνατείτε να λάβετε Α.Φ.Μ., στον παρακάτω πίνακα εφόσον επιλέξατε τη συγκεκριμένη αιτιολογία.)

Αιτιολογία Γ: Δεν απαιτείται Α.Φ.Μ. (**Σημείωση:** Επιλέξτε την εν λόγω αιτιολογία μόνον εφόσον στις αρχές της χώρας, φορολογικής κατοικίας που αναφέρεται κατωτέρω δεν απαιτούν τη γνωστοποίηση του ΑΦΜ.)

Χώρα Φορολογικής Κατοικίας	Α.Φ.Μ. / Τ.Ι.Ν ή ισοδύναμος αριθμός	Εάν δεν υπάρχει Α.Φ.Μ. αναφέρετε Αιτιολογία Α, Β, Γ
1		
2		
3		

Παρακαλώ εξηγήστε για ποιο λόγο αδυνατείτε να λάβετε Α.Φ.Μ., εφόσον επιλέξατε την **Αιτιολογία Β** ανωτέρω.

.....

.....

.....

.....

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ / Επιβεβαίωση φορολογικής υποχρέωσης προς Η.Π.Α.

Με την παρούσα δηλώνω ότι:

α.	Είμαι υπήκοος των ΗΠΑ ή κάτοικος των ΗΠΑ (εκ γενετής ή από πολιτογράφηση, μοναδική ή διπλή υπηκοότητα)	ΝΑΙ	ΟΧΙ
β.	Έχω διαβατήριο των ΗΠΑ (προσκομίζω το πρωτότυπο ή επικυρωμένο αντίγραφο διαβατηρίου των ΗΠΑ)	ΝΑΙ	ΟΧΙ
γ.	Έχω Άδεια Εργασίας στις ΗΠΑ (προσκομίζω το πρωτότυπο ή επικυρωμένο αντίγραφο της Άδειας Εργασίας στις ΗΠΑ)	ΝΑΙ	ΟΧΙ
δ.	Τηρώ τα κριτήρια της ουσιαστικής παραμονής* (μόνο για μη κάτοικους των ΗΠΑ/ μη κατόχους Άδειας Εργασίας στις ΗΠΑ)*	ΝΑΙ	ΟΧΙ
<p>*Γενικά παρατεταμένη φυσική παρουσία στις ΗΠΑ ορίζεται όταν πληρούνται οι παρακάτω δύο συνθήκες:</p> <p>1. 31 ημέρες παρουσία στις ΗΠΑ κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος και</p> <p>2. 183 ημέρες παρουσίας στις ΗΠΑ κατά τα τρία τελευταία χρόνια υπολογιζόμενα ως εξής:</p> <ul style="list-style-type: none"> ο Όλες οι ημέρες του τρέχοντος έτους (+) ο 1/3 των ημερών κατά το προηγούμενο έτος (+) ο 1/6 των ημερών κατά το αμέσως προηγούμενο έτος. <p>Για εξαιρέσεις κατά περίπτωση παρακαλούμε ανατρέξτε στην ιστοσελίδα http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test</p>			
ε.	Γεννήθηκα στις ΗΠΑ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
στ.	Έχω αμερικανική διεύθυνση κατοικίας ή αλληλογραφίας ή αριθμό τηλεφώνου στις ΗΠΑ, ή υφίσταται πρόσωπο με διεύθυνση στις ΗΠΑ προς το οποίο έχω χορηγήσει πληρεξούσιο ή εξουσιοδότηση υπογραφής για τις ανάγκες της παρούσας σύμβασης (παραθέτω λεπτομέρειες)	ΝΑΙ	ΟΧΙ
<p>.....</p> <p>.....</p>			

Εάν έχετε απαντήσει «ΝΑΙ» σε οποιοδήποτε σημείο από (α) έως (δ) απαιτείται η προσκόμιση του εντύπου αυτοπιστοποίησης IRS form W-9 της Υπηρεσίας Εσωτερικών Εσόδων των Η.Π.Α (I.R.S), συμπεριλαμβανομένου του Αριθμού Φορολογικού Μητρώου των ΗΠΑ [Αριθμού Κοινωνικής Ασφάλισης (SSN), ή Αριθμό Ταυτότητας Εργοδότη (EIN)].

Εάν έχετε απαντήσει «ΝΑΙ» σε οποιοδήποτε σημείο από (ε) έως (στ), απαιτείται η προσκόμιση του εντύπου αυτοπιστοποίησης IRS form W-9 της Υπηρεσίας Εσωτερικών Εσόδων των Η.Π.Α (I.R.S), συμπεριλαμβανομένου του Αριθμού Φορολογικού Μητρώου των ΗΠΑ (Αριθμού Κοινωνικής Ασφάλισης (SSN), ή Αριθμό Ταυτότητας Εργοδότη (EIN), ή η προσκόμιση του εντύπου αυτοπιστοποίησης IRS document W-8BEN της Υπηρεσίας Εσωτερικών Εσόδων των Η.Π.Α (I.R.S) και τα σχετικά έγγραφα σύμφωνα με τις διαδικασίες της ERGO Ασφαλιστικής. Σημείωση: Εάν τόπος γέννησης σας είναι οι ΗΠΑ και προσκομίζετε έντυπο αυτοπιστοποίησης W-8BEN, απαιτείται η προσκόμιση Πιστοποιητικού Αφαίρεσης Υπηκοότητας των ΗΠΑ.

ΜΕΡΟΣ IV / Δηλώσεις και Υπογραφή

Σε περίπτωση που μετά τη συμπλήρωση της αίτησης ασφάλισης ή/και του παραπάνω εντύπου προκύψουν ενδείξεις σχετικές με Κράτη-Μέλη της Ε.Ε., ή Κράτη με κυρούμενη Πολυμερή Συμφωνία Αρμόδιων Αρχών (Π.Σ.Α.Α), δηλώνω ότι θα προσκομίσω στην «ERGO ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.» τα αιτούμενα από αυτήν δικαιολογητικά.

Γνωρίζω ότι οι πληροφορίες που περιέχονται σε αυτή την ενότητα και οι πληροφορίες που αφορούν τον Δικαιούχο Λογαριασμού και κάθε Δηλωτέο Λογαριασμό, ενδέχεται να γνωστοποιηθούν στις ελληνικές φορολογικές αρχές και στη συνέχεια να αποσταλούν στις φορολογικές αρχές της άλλης χώρας/ δικαιοδοσίας ή χωρών/δικαιοδοσιών των οποίων ο Δικαιούχος Λογαριασμού είναι φορολογικός κάτοικος, δυνάμει διακρατικών συμφωνιών για την ανταλλαγή χρηματοοικονομικών πληροφοριών με τη χώρα ή τις χώρες όπου τηρείται ο λογαριασμός .

Δηλώνω ότι είμαι ο Δικαιούχος Λογαριασμού (ή εξουσιοδοτημένος να θέτω την υπογραφή μου για λογαριασμό του Δικαιούχου του Λογαριασμού) σε σχέση με τον λογαριασμό ή τους λογαριασμούς που αφορά το παρόν Έντυπο.

Δηλώνω ότι σε περίπτωση που έχω παράσχει πληροφορίες σχετικά με οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο (όπως άλλο Δηλωτέο Πρόσωπο, το οποίο αφορά το παρόν έντυπο), έχω **πρότερα** ενημερώσει το εν λόγω πρόσωπο ότι θα παράσχω τις πληροφορίες αυτές στην «ERGO ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.», του έχω παραδώσει το έντυπο «ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΣΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ERGO ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ», το έχω ενημερώσει ότι οι εν λόγω πληροφορίες ενδέχεται να γνωστοποιηθούν στις ελληνικές φορολογικές αρχές και να ανταλλάσσονται με τις φορολογικές αρχές άλλης χώρας ή χωρών των οποίων το πρόσωπο είναι φορολογικός κάτοικος δυνάμει διακρατικών συμφωνιών για την ανταλλαγή χρηματοοικονομικών πληροφοριών.

Οι πληροφορίες που δίνονται στην παρούσα «ΑΥΤΟΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ» σε σχέση με την ταυτοποίησή μου ή μη ως προσώπου υπαγόμενου στην νομοθεσία που αφορά την αυτόματη ανταλλαγή πληροφοριών στο φορολογικό τομέα είναι αληθείς.

Σε περίπτωση μη χορήγησης των απαιτούμενων εντύπων και λοιπών εγγράφων που δύναται να ζητηθούν, η ασφαλιστική εταιρεία έχει το δικαίωμα να μην προχωρήσει στη σύναψη ασφαλιστικής σύμβασης ή να προχωρήσει στην αναφορά μου ως μη συμμορφούμενου με τη νομοθεσία, στις εκάστοτε οριζόμενες αρχές, εφόσον απαιτείται.

Σε περίπτωση μελλοντικής μεταβολής της χώρας στην οποία φορολογούμαι και των δεδομένων που δηλώθηκαν στην παρούσα «ΑΥΤΟΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΓΙΑ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ», θα ενημερώσω την ERGO ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. για τη μεταβολή αυτή εντός 30 ημερών, συμπληρώνοντας εκ νέου την παρούσα «ΑΥΤΟΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ».

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Σημείωση: Αν δεν είστε ο Δικαιούχος Λογαριασμού, παρακαλούμε διευκρινίστε την ιδιότητα με την οποία υπογράφετε το έντυπο. Αν υπογράφετε το παρόν δυνάμει πληρεξουσίου, **επισυνάψτε επικυρωμένο αντίγραφο** του πληρεξουσίου.

Ιδιότητα: