

**Declaratie de rezidenta fiscala in scopuri FATCA si CRS**

*Prezenta declaratie reprezinta efectul implementarii la nivel national a Directivei 2014/107 /EU de modificare a Directivei 2011/16/UE in ceea ce priveste schimbul automat obligatoriu de informatii in domeniul fiscal, implementare realizata prin Codul de Procedura Fiscala si totodata efectul incheierii Acordului dintre Romania si Statele Unite ale Americii pentru imbunatatirea conformarii fiscale internationale si pentru implementarea FATCA, semnat la Bucuresti la 28 mai 2015, ratificat prin Legea nr. 233/2015. Aceste prevederi legale au in vedere diminuarea fraudei si a evaziunii fiscale transfrontaliere prin inlaturarea situatiilor in care ar exista venituri neraportate in mod corespunzator, ce ar duce la imposibilitatea obiectiva a statului indreptatit de a aplica retineri de taxe si impozite sa procedeze in acest sens.*

**Prin prezenta declaratie pe proprie raspundere, subsemnatul/a:**

**Nume:** \_\_\_\_\_ **Prenume:** \_\_\_\_\_, **Cod numeric personal:** \_\_\_\_\_, in calitate de titular de produse de asigurari la UNIQA Asigurari de Viata, **certific urmatoarele informatii:**

1. **Domiciliu in** \_\_\_\_\_ (denumirea tarii), localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, judetul (sectorul) \_\_\_\_\_, cod postal \_\_\_\_\_.
2. **Adresa de resedinta** \_\_\_\_\_ (denumirea tarii), localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, judetul (sectorul) \_\_\_\_\_, cod postal \_\_\_\_\_.
3. **Adresa de corespondenta:** \_\_\_\_\_ (denumirea tarii), localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, judetul (sectorul) \_\_\_\_\_, cod postal \_\_\_\_\_.
4. **Numar de telefon:** \_\_\_\_\_
5. **Data de nastere si locul nasterii (denumirea tarii si a orasului):** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
6. **Nationalitatea:** \_\_\_\_\_
7. **Cetatenie 1:** \_\_\_\_\_ **Cetatenie 2:** \_\_\_\_\_
8. **Tara de rezidenta fiscala:** \_\_\_\_\_  
**Cod de identificare fiscala:** \_\_\_\_\_  
  
**Tara de rezidenta fiscala:** \_\_\_\_\_  
**Cod de identificare fiscala:** \_\_\_\_\_
9. Am luat la cunostinta faptul ca datele cu caracter personal transmise prin intermediul documentului „Declaratie rezidenta fiscala in scopuri FATCA&CRS” („Declaratia”) sunt colectate de catre UNIQA Asigurari de Viata in vederea indeplinirii obligatiilor legale rezultate din prevederile Codului de Procedura Fiscala si ale Acordului ratificat prin Legea nr. 233/2015.
10. In calitate de titular de produse de asigurari la UNIQA Asigurari de Viata, confirm faptul ca rezidenta fiscala/rezidentele fiscale este / sunt conforma/e cu cele comunicate anterior.

11. Accept in mod expres faptul ca, in eventualitatea schimbarii oricaror informatii transmise prin intermediul prezentei Declaratii, voi informa UNIQA Asigurari de Viata asupra acestui lucru, in scris, prin completarea unei noi Declaratii, intr-un termen de maxim 90 de zile de la momentul in care a intervenit modificarea.
12. Inteleg si accept faptul ca datele furnizate prin prezenta Declaratie reprezinta date cu caracter personal, de aplicabilitate generala si avand functie de identificare si recunosc si confirm stocarea, prelucrarea si respectiv transmiterea lor catre autoritatile fiscale romane competente<sup>1</sup>, acestea din urma transferandu-le catre autoritatile fiscale competente din statele mentionate in prezenta Declaratie, conform prevederilor legale ce reglementeaza schimbul automat de informatii financiare in vederea inlaturarii evaziunii fiscale.
13. In toate cazurile in care toate informatiile furnizate anterior, respectiv adresa de domiciliu si/sau resedinta si/sau de corespondenta, numar de telefon, locul nasterii, tara de rezidenta fiscala sau codul de identificare fiscala sunt aferente Romaniei, neexistand un element de extraneitate, UNIQA Asigurari de Viata, daca este cazul, nu va proceda la intreprinderea actiunilor mentionate la punctul 12 al prezentei Declaratii.
14. In toate cazurile in care oricare din informatiile furnizate anterior, respectiv adresa de domiciliu si/sau resedinta si/sau de corespondenta, numar de telefon, locul nasterii, cetatenia, nationalitatea, tara de rezidenta fiscala sau codul de identificare fiscala sunt aferente SUA, voi completa suplimentar formularul W8 sau W9 dupa caz, pus la dispozitia mea de catre UNIQA Asigurari de Viata.
15. Am luat la cunostinta prevederile art. 326 Cod Penal privind falsul in declaratii si certific autenticitatea informatiilor furnizate in prezenta Declaratie.
16. Cunosc faptul ca, potrivit Legii nr. 677/2001, beneficiaz de urmatoarele drepturi: dreptul de acces la date (art. 13), dreptul de interventie asupra datelor (art. 14), dreptul de opozitie (art. 15), dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale (art. 17) si dreptul de a ma adresa justitiei (art. 18). Totodata, cunosc faptul ca am dreptul sa ma opun in mod intemeiat si legitim prelucrarii datelor mele cu caracter personal, afara de cazul in care exista dispozitii legale contrare.
17. Inteleg si accept faptul ca refuzul de a furniza informatiile indicate in prezenta Declaratie are ca efect imposibilitatea UNIQA Asigurari de Viata de a emite noi produse de asigurari sau de a plati indemnizatii, conform solicitarii mele. Contractarea de noi produse de asigurari / plata indemnizatiilor vor fi disponibile de indata ce voi furniza informatiile sus mentionate, conform prevederilor legale.

Nume si Prenume (in clar): \_\_\_\_\_

Semnatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Transmiterea oricaror informatii in afara teritoriului Romaniei va fi efectuat doar de catre autoritatile fiscale romane (ANAF), in conformitate cu prevederile legale in vigoare.