

IZJAVA O POREZNOJ REZIDENTNOSTI - PRAVNA OSOBA

Triglav osiguranje d.d. je u obvezi prikupiti i obrađivati podatke sadržane u ovoj Izjavi u svrhu ispunjavanja obveze automatske razmjene informacija o finansijskim računima koja je propisana Općim poreznim zakonom, Zakonom o administrativnoj suradnji u području poreza, Pravilnikom o automatskoj razmjeni informacija u području poreza te ostalih podzakonskih propisa koji su usklađeni sa europskom i međunarodnom regulativom vezanom uz FATCA (Foreign Account Compliance Tax Act) i CRS (Common Reporting Standard). Ako se na temelju podataka iz ove Izjave utvrdi da je imatelj računa porezni rezident u drugoj državi, svi podaci sadržani u ovoj Izjavi kao i propisane finansijske informacije o računu (stanje računa, bruto iznos isplaćen ili pripisan na račun) će biti dostavljeni Poreznoj upravi RH koja će ih proslijediti nadležnim tijelima u državama porezne rezidentnosti imatelja računa. Cjeloviti prikaz propisa koji se odnose na obvezu automatske razmjene podataka o finansijskim računima objavljen je u „Narodnim novinama“, službenom listu Republike Hrvatske (www.nn.hr).

1. Podaci o imatelju računa

Broj police/ponude za životno osiguranje			
Status imatelja računa	<input type="checkbox"/> ugovaratelj osiguranja	<input type="checkbox"/> korisnik osiguranja	<input type="checkbox"/> založni vjerovnik
Tvrta (naziv)	/ OIB:/		
Sjedište (ulica, kučni broj, poštanski broj, mjesto, država)			
Kontakti: (telefon, mobitel, e-mail, kontakt adresa)			

2. Svaka država svojim propisima uređuje pitanje porezne rezidentnosti.

Općenito, imatelj računa se smatra poreznim rezidentom države u kojoj ima sjedište ili mjesto stvarne uprave. Međutim, u određenim slučajevima imatelj računa može biti porezni rezident u dvije ili više država. Za više informacija o poreznoj rezidentnosti predlažemo da se savjetujete s poreznim savjetnikom ili nadležnim poreznim tijelom. Molimo Vas da odgovorite na sljedeća pitanja o poreznoj rezidentnosti imatelja računa:

2.1. Je li imatelj računa porezni rezident Republike Hrvatske? DA NE

2.2. Je li imatelj računa porezni rezident druge države? DA NE

Ako ste na pitanje 2.2. odgovorili s DA, molimo Vas da ispunite i podatke u točci 3.

3. Podaci o poreznoj rezidentnosti imatelja računa - dodatni podaci

Molimo Vas da navedete druge države porezne rezidentnosti imatelja računa i odgovarajuće porezne identifikacijske brojeve (TIN). Ako je imatelj računa porezni rezident Republike Hrvatske, taj podatak nije potrebno navoditi u tablici.

Država porezne rezidentnosti	Porezni identifikacijski broj (TIN)

3.1. Ako ste porezni rezident Sjedinjenih Američkih Država (SAD), da li ste finansijska institucija (npr. banka, osiguravajuće društvo, investicijsko društvo i sl.) sukladno regulativi FATCA-e? DA NE

Ukoliko je odgovor DA, upišite Vaš GIIN (Global Intermediary Identification Number): GIIN:

Ako u ovoj točki niste ispunili podatak o poreznom identifikacijskom broju ili GIIN-u, molimo Vas da ukratko opišete razlog:

4. Podaci o imatelju računa - dodatni podaci (obavezno ispuniti)

4.1. Je li imatelj računa pasivni subjekt koji nije finansijska institucija (pasivni NFS)? DA NE

Značenje pojma „pasivni subjekt koji nije finansijska institucija (pasivni NFS)“ Pasivni NFS je subjekt koji nije finansijska institucija (skrbnička institucija, depozitna institucija, investicijski subjekt ili društvo za osiguranje) i koji je u prethodnoj kalendarskoj godini imao najmanje 50% bruto dobiti kao pasivnu dobit (dubit od kamata, dividendi i sl.) te je u istom razdoblju najmanje 50% imovine subjekta imovina koja se ostvaruje ili drži radi ostvarenja pasivne dobiti. Ako ste na pitanje 4.1. odgovorili s DA, molimo Vas da odgovorite na pitanje

4.2. Postoje li fizičke osobe koje imaju kontrolu nad imateljem računa? DA NE

Značenje pojma „osoba koja ima kontrolu“

Osoba koja ima kontrolu nad pravnom osobom, podružnicom, predstavništvom i drugim subjektom domaćeg i stranog prava koji je izjednačen s pravnom osobom je:

- fizička osoba koja je konačni vlasnik pravne osobe ili koja kontrolira pravnu osobu izravnim ili neizravnim vlasništvom ili
- fizička osoba koja ima kontrolu nad dovoljnim postotkom dionica ili glasova u toj pravnoj osobi, a zadovoljavanjem tog uvjeta smatra se postotak od 25% plus jedna dionica ili
- fizička osoba koja na neki drugi način kontrolira upravu pravne osobe.

Osoba koja ima kontrolu nad pravnom osobom kao što je zaklada kao i kod povjereničkog posla kojim se upravlja novčanim sredstvima i raspodjeljuju novčana sredstva je:

- fizička osoba koja je vlasnik najmanje 25% imovinskih prava određenog pravnog posla ako su budući vlasnici već određeni ili
- fizička osoba u čijem je interesu pravni posao odnosno u čijem je interesu pravna osoba osnovana ili u čijem interesu posluje ako fizičke osobe koje će imati koristi još nisu određene ili
- svaka fizička osoba koja kontrolira najmanje 25% imovinskih prava određenog pravnog posla.

Ako ste na pitanja 4.1. i 4.2. odgovorili s DA molimo Vas da ispunite tablicu u točki 4.3.

4.3. Molimo Vas da za svaku osobu koja ima kontrolu ispunite odgovarajuće podatke u slijedećoj tablici:

Ime i prezime	OIB	Prebivalište (ulica, kućni broj, poštanski broj, mjesto, država)	Datum, mjesto i država rođenja	Država porezne rezidentnosti	Porezni identifikacijski broj (TIN)
				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

5. Vlastoručnim potpisom ovog obrasca potvrđujem da sam primio detaljne informacije o obradi podataka sadržane u dokumentu pod nazivom „Informacije o obradi podataka“ te da mi je Informacija o obradi podataka također dostupna na svim prodajnim mjestima Triglav osiguranja d.d. i na web stranici www.triglav.hr.

Ako su u točki 4.3. ove Izjave navedeni osobni podaci osoba koje imaju kontrolu, potvrđujem da sam navedene osobe upoznao sa svim informacijama o zaštiti osobnih podataka sukladno važećim propisima te da sam vezano za navedene osobe poduzeo sve potrebne radnje sukladno važećim propisima iz područja zaštite osobnih podataka.

U slučaju uskrate bilo kojeg obveznog podatka Osiguratelj nije u mogućnosti uspostaviti poslovni odnos.

Potpisnik ove Izjave o poreznoj rezidentnosti - pravna osoba je: zakonski zastupnik imatelja računa punomoćnik imatelja računa

.....
(MJESTO I DATUM POTPISA IZJAVE)

.....
(IME I PREZIME (ČITKO) I POTPIS DAVATELJA IZJAVE; M.P.)

ZAHTEV ZAPRIMIO I SVOJIM POTPISOM POTVRĐUJEM da je ova izjava preda mnom napisana i potpisana i da sam identitet potpisnika utvrdio na temelju navedene osobne iskaznice

.....
(ŠIFRA, POTPIS, MJESTO I DATUM)

UZ POTPUNO ISPUNJEN ZAHTJEV, TE DOSTAVOM SVIH POTREBNIH DOKUMENATA VAŠ ĆE ZAHTJEV BITI BRZO RIJEŠEN NA VAŽE I NAŠE ZADOVOLJSTVO



ISO 9001:2015 certifikat potvrda je visoke kvalitete usluge koju osiguranici i poslovni partneri Triglav osiguranja dobivaju u Hrvatskoj već 50 godina.