

Όντας πιστωτικό ίδρυμα, δεν μας επιτρέπεται να σας παρέχουμε φορολογική συμβουλή.

Ο φορολογικός σας σύμβουλος μπορεί να είναι σε θέση να σας βοηθήσει στην απάντηση συγκεκριμένων ερωτημάτων σε αυτό το έντυπο. Η τοπική φορολογική σας αρχή μπορεί να παρέχει καθοδήγηση σχετικά με το πώς θα προσδιοριστεί το φορολογικό σας καθεστώς.

Μπορείτε, επίσης, να μάθετε περισσότερα, περιλαμβανομένου ενός καταλόγου δικαιοδοσιών που έχουν υπογράψει συμβάσεις περί αυτόματης ανταλλαγής πληροφοριών, καθώς και στοιχεία για τις απαιτούμενες πληροφορίες, στην πύλη αυτόματης ανταλλαγής πληροφοριών του ΟΟΣΑ.

ΕΝΤΥΠΟ ΑΥΤΟΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

CID

ΜΕΡΟΣ 1 / Ταυτοποίηση Φυσικού Προσώπου (Πελάτης)

Συμπληρώνεται από την Τράπεζα

Όνοματεπώνυμο πελάτη			
Όνοματεπώνυμο πατρός πελάτη			
Όνοματεπώνυμο μητρός πελάτη			
Τρέχουσα διεύθυνση κατοικίας:	Οδός & αριθμός Τ.Κ. Πόλη, Χώρα		
Διεύθυνση αλληλογραφίας (εάν είναι διαφορετική από την τρέχουσα δ/νση κατοικίας):	Οδός & αριθμός Τ.Κ., Πόλη, Χώρα		
Ημερομηνία γέννησης (ηη/μμ/εεεε)		Τόπος γέννησης (Πόλη, Κοινότητα, Χώρα)	
Υπηκοότητα(ες)	1) 3)	2)	

ΜΕΡΟΣ 2 / Βεβαίωση μοναδικής φορολογικής κατοικίας

Δηλώνω ρητά κι υπεύθυνα, ότι μοναδική Φορολογική Κατοικία είναι η Ελλάδα	ΝΑΙ	ΟΧΙ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
και ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου είναι:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Στην περίπτωση που επιλέξατε ΝΑΙ παρακαλούμε συνεχίστε για την συμπλήρωση του εντύπου στο Μέρος 4.

ΜΕΡΟΣ 3 / Χώρα κατοικίας για φορολογικούς σκοπούς και σχετικός Αριθμός Φορολογικού Μητρώου ή ισοδύναμο αριθμό (ΑΦΜ/ΤΙΝ)

Συμπληρώστε όλες τις χώρες φορολογικής κατοικίας και τον αντίστοιχο αριθμό φορολογικού μητρώου/ΤΙΝ ή ισοδύναμο αριθμό. (Προσκομίστε το πρωτότυπο ή επικυρωμένο αντίγραφο του εντύπου που επαληθεύει τον σχετικό φορολογικό αριθμό/ΤΙΝ).

Εάν ο ΑΦΜ δεν είναι διαθέσιμος αναφέρετε στον παρακάτω πίνακα την σχετική αιτιολογία Α, Β ή Γ (Σε περίπτωση που δεν υπάρχει ΑΦΜ/ΤΙΝ δηλώνεται ισοδύναμος αριθμός)

Α. Η χώρα στην οποία είμαι υπόχρεος φόρου δεν εκδίδει ΑΦΜ/ΤΙΝ στους κατοίκους της.

Β. Ο πελάτης δεν δύναται για άλλο λόγο να λάβει ΑΦΜ/ΤΙΝ ή ισοδύναμο αριθμό (Εάν κάνετε αυτή την επιλογή, παρακαλούμε εξηγήστε στον πίνακα που ακολουθεί για ποιο λόγο αδυνατείτε να λάβετε ΑΦΜ/ΤΙΝ.

Γ. Δεν απαιτείται ΑΦΜ/ΤΙΝ (σημειώνεται στην περίπτωση που η χώρα φορολογικής κατοικίας δεν απαιτεί γνωστοποίηση ΑΦΜ/ΤΙΝ)

Χώρα φορολογικής κατοικίας	ΑΦΜ/ΤΙΝ ή ισοδύναμος αριθμός (αν δεν υπάρχει ΑΦΜ/ΤΙΝ)	Αιτιολογία μη ύπαρξης ΑΦΜ/ΤΙΝ (Συμπληρώστε Α, Β ή Γ)

Στην περίπτωση που επιλέξατε την αιτιολογία Β στον ανωτέρω πίνακα, παρακαλούμε εξηγήστε στον παρακάτω πίνακα για ποιον λόγο αδυνατείτε να λάβετε ΑΦΜ/ΤΙΝ.

1	
2	
3	

ΜΕΡΟΣ 4 / Επιβεβαίωση φορολογικής υποχρέωσης προς Η.Π.Α.

Με την παρούσα δηλώνω ότι:

a)	Είμαι υπήκοος των ΗΠΑ ή κάτοικος των ΗΠΑ (εκ γενετής ή από πολιτογράφηση, μοναδική ή διπλή υπηκοότητα)	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
		ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
b)	Έχω διαβατήριο των ΗΠΑ (προσκομίζω το πρωτότυπο ή επικυρωμένο αντίγραφο διαβατηρίου των ΗΠΑ)	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
		ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
c)	Έχω Άδεια Εργασίας στις ΗΠΑ (προσκομίζω το πρωτότυπο ή επικυρωμένο αντίγραφο της Άδειας Εργασίας στις ΗΠΑ)	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
		ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
d)	Τηρώ τα κριτήρια της ουσιαστικής παραμονής* (μόνο για μη κάτοικους των ΗΠΑ/ μη κατόχους Άδειας Εργασίας στις ΗΠΑ)*	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
		ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
<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>			
e)	Γεννήθηκα στις ΗΠΑ	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
		ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
f)	Έχω αμερικανική διεύθυνση κατοικίας ή αλληλογραφίας ή αριθμό τηλεφώνου στις ΗΠΑ (παραθέτω λεπτομέρειες)	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
		
<p>Εάν έχετε απαντήσει «ΝΑΙ» σε οποιοδήποτε σημείο από (a) έως (d) απαιτείται η προσκόμιση του εντύπου αυτοπιστοποίησης IRS form W-9, συμπεριλαμβανομένου του Αριθμού Φορολογικού Μητρώου των ΗΠΑ [Αριθμού Κοινωνικής Ασφάλισης (SSN), ή Αριθμό Ταυτότητας Εργοδότη (EIN)]. Εάν έχετε απαντήσει «ΝΑΙ» σε οποιοδήποτε σημείο από (e) έως (f), απαιτείται η προσκόμιση του εντύπου αυτοπιστοποίησης IRS form W-9, 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 και τα σχετικά έγγραφα σύμφωνα με τις διαδικασίες της Τράπεζας.</p> <p>Σημείωση: Εάν σας τόπος γέννησης είναι οι ΗΠΑ και προσκομίζετε έντυπο αυτοπιστοποίησης W-8BEN, απαιτείται η προσκόμιση Πιστοποιητικού Αφαίρεσης Υπηκοότητας των ΗΠΑ.</p>			

ΜΕΡΟΣ 5 / Δηλώσεις και υπογραφή

Κατανοώ ότι οι παρεχόμενες από εμένα πληροφορίες καλύπτονται πλήρως από το σύνολο των προβλέψεων των όρων και προϋποθέσεων που διέπουν τη σχέση με την EUROBANK ERGASIAS ΑΕ, και εκθέτουν το πώς η EUROBANK ERGASIAS ΑΕ μπορεί να χρησιμοποιεί και να μοιράζεται τις παρεχόμενες από εμένα πληροφορίες.

Αναγνωρίζω πως οι πληροφορίες που περιέχονται στο παρόν έντυπο, δύνανται να παρασχεθούν στις φορολογικές αρχές της χώρας/δικαιοδοσίας όπου τηρείται η σχέση, και να ανταλλάσσονται με φορολογικές αρχές κάποιας άλλης χώρας/δικαιοδοσίας ή χωρών/δικαιοδοσιών όπου ο έχων την σχέση είναι φορολογικός κάτοικος δυνάμει διακρατικών συμβάσεων περί ανταλλαγής πληροφοριών περί χρηματοοικονομικών λογαριασμών.

Δηλώνω ότι τα αναφερόμενα στην παρούσα δήλωση είναι αληθή και σωστά και προσκομίζω τα σχετικά έγγραφα σε πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα. Δεσμεύομαι να ενημερώσω την Τράπεζα εντός 30 ημερών για οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα δήλωση και να υποβάλω νέο έντυπο αυτοπιστοποίησης εντός 30 ημερών από την αλλαγή των συνθηκών

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΕΛΑΤΗ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ			
Ημερομηνία		Πόλη, Χώρα	
Σημείωση: Εάν υπογράφετε το παρόν δυνάμει πληρεξουσίου, επισυνάψτε επικυρωμένο αντίγραφο του πληρεξουσίου.			
ΙΔΙΟΤΗΤΑ			

ΘΕΩΡΗΣΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ

Από την Τράπεζα Eurobank Ergasias A.E Κατάστημα / Μονάδα : Υπογραφή:	ΑΠΟ ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΡΧΗ
--	------------------

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Η ΤΡΑΠΕΖΑ Eurobank Ergasias A.E. ενημερώνει τα φυσικά πρόσωπα (υποκείμενα) που υπογράφουν το παρόν ότι τα προσωπικά δεδομένα που συμπεριλαμβάνονται σε αυτό και αναφέρονται στο άρθρο 9 παράγραφος 1 περίπτωση β του Ν. 4170/2013, όπως τροποποιήθηκε με τον Ν. 4378/2016 ή όπως αυτό τροποποιείται και ισχύει, αλλά και όσα έχει συλλέξει με την συνδρομή τους ή μη υποχρεούται να συλλέξει και διαβιβάσει στις αρμόδιες αρχές του Υπουργείου Οικονομικών, σύμφωνα με τις προβλεπόμενες στον Ν. 4170/2013 διαδικασίες, όπως αυτός ισχύει, με σκοπό την συμμόρφωση προς τους ισχύοντες κανονισμούς και οδηγίες βάσει του Κοινού Προτύπου (CRS) του ΟΟΣΑ, σχετικά με την φορολογική κατοικία των δικαιούχων λογαριασμών. Τα Δηλόντα χρηματοοικονομικά Ιδρύματα ή και τρίτοι ενεργούντες για λογαριασμό τους και οι αρμόδιες αρχές του Υπουργείου Οικονομικών είναι υπεύθυνοι επεξεργασίας για τους σκοπούς του Ν. 2472/1997, καθένας για κάθε επεξεργασία που διενεργεί. Τα υποκείμενα των δεδομένων έχουν το δικαίωμα να γνωρίζουν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που τα αφορούν αποθεσών ή αποτέλεσαν αντικείμενο επεξεργασίας (δικαίωμα πρόσβασης αρ. 12 Ν. 2472/1997) καθώς και να προβάλλουν οποτεδήποτε αντιρρήσεις για την επεξεργασία των δεδομένων που τα αφορούν (δικαίωμα αντίρρησης αρ. 13 Ν. 2472/1997). Για τυχόν άσκηση των ανωτέρω δικαιωμάτων μπορείτε να απευθυνθείτε στο εκάστοτε υποκατάστημα Eurobank.

Παράρτημα – Συνοπτική Περιγραφή Επιλεγμένων Ορισθέντων Όρων

Σημείωση: 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 έχει οποιαδήποτε ερωτήσεις παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε με το φορολογικό σας σύμβουλο ή την αρχή τοπικής φορολόγησης.

«Κάτοχος Λογαριασμού». Ο «Κάτοχος Λογαριασμού» είναι το πρόσωπο που καταγράφεται ή αναγνωρίζεται ως ο κάτοχος ενός Χρηματοοικονομικού Λογαριασμού. Πρόσωπο, πλν του Χρηματοοικονομικού 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 νόμιμος κηδεμόνας, 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 ηγνών 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 μόνρφωμα, 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, δικάιωμα από συμμετοχή και χρέη σε ορισμένες Επενδυτικές Οντότητες, Ασφαλιστήρια Συμβόλαια σε περίπτωση 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]**

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.

Όντας πιστωτικό ίδρυμα, δεν μας επιτρέπεται να σας παρέχουμε φορολογική συμβουλή.

Ο φορολογικός σας σύμβουλος μπορεί να είναι σε θέση να σας βοηθήσει στην απάντηση συγκεκριμένων ερωτημάτων σε αυτό το έντυπο. Η τοπική φορολογική σας αρχή μπορεί να παρέχει καθοδήγηση σχετικά με το πώς θα προσδιοριστεί το φορολογικό σας καθεστώς.

Μπορείτε, επίσης, να μάθετε περισσότερα, περιλαμβανομένου ενός καταλόγου δικαιοδοσιών που έχουν υπογράψει συμβάσεις περί αυτόματης ανταλλαγής πληροφοριών, καθώς και στοιχεία για τις απαιτούμενες πληροφορίες, στην πύλη αυτόματης ανταλλαγής πληροφοριών του ΟΟΣΑ.