

ДЕКЛАРАЦИЯ
 за целите на автоматичния обмен на финансова информация
 на основание чл. 142т, ал. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс (ДОПК)
 от

Част 1. Имена на Застраховач (Договорител) – физическо лице и ЕТ

Име	Презиме	Фамилия

Част 2. Адрес по местоживеене

Държава:			
Населено място (гр./с.):		Квартал:	
Улица:	№:	Етаж:	Ап.: Пощенски код:

Част 3. Дата и място на раждане

Дата на раждане			Място на раждане		
Ден	Месец	Година	Държава	Населено място (гр./с.):	

Част 4. Гражданство

Гражданство:	
В случай, че Застраховачият (Договорителят) притежава повече от едно гражданство (вкл. зелена карта за САЩ), моля отбележете с „X“ и в долното поле посочете всяка държава, на която е гражданин.	
Друго гражданство:	

Част 5. Юрисдикция (държава) на местно лице за данъчни цели и данъчен номер

Юрисдикция (държава), на която Застраховачият (Договорителят) е местно лице за данъчни цели:	
Данъчен идентификационен номер, издаден от тази юрисдикция:	
Ако Застраховачият е местно лице за данъчни цели на България, моля посочете ЕГН, ЛНЧ или служебен № на НАП.	

Част 6. Ако Застраховачият (Договорителят) е местно лице за данъчни цели на повече от една юрисдикция (държава), моля посочете информация за всяка юрисдикция (държава) поотделно. Ако е необходимо, таблицата може да бъде копирана допълнително.

Друга юрисдикция (държава), на която Застраховачият (Договорителят) е местно лице за данъчни цели:	
Населено място (гр./с.):	Квартал:
Улица:	№: Етаж: Ап.: Пощенски код:
Данъчен идентификационен номер, издаден от тази друга юрисдикция (държава):	
Друга информация:	

Декларирам, че посочените от мен данни са верни, изчерпателни и предоставени доброволно. Задължавам се при настъпване на промяна в същите да информирам незабавно и в писмена форма ГРАВЕ България Животозастраховане ЕАД, както и да предоставя други данни и документи, ако е това е необходимо.

Съгласявам се ГРАВЕ България Животозастраховане ЕАД да обработва, съхранява, използва и да разкрива на трети лица предоставените от мен лични данни в предвидените в закон случаи и потвърждавам, че ми е предоставена информацията по чл.19, ал.1 от ЗЗЛД.

Декларирам, че съм уведомен относно възможността информацията по чл. 142б, ал. 1 от ДОПК, съдържаща мои лични данни, наличност или стойност по сметката, както и реализираните по сметката доходи, да бъде обект на автоматичен обмен на финансова информация съгласно глава шестнадесета, раздел IIIа на ДОПК и да бъде предоставена на юрисдикцията/ите, на която/ито съм местно лице за данъчни цели, в изпълнение на международните ангажименти на Република България.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Дата:

Подпис: