



Formularz dotyczący wypłaty

- ubezpieczenie na życie Lew Senior
- ubezpieczenie na życie i dożycie Lew Partner, Życie Kapitał, Linia życia
- ubezpieczenie posagowe Lew Junior, Przyszłość Dziecka, Perspektywa Dziecka, Generali, z myślą o dziecku
- ubezpieczenie na życie z częściowymi wypłatami kapitału

Nr polisy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proszę wypełnić wniosek drukowanymi literami. Każda korekta dokonana w niniejszym formularzu powinna zostać potwierdzona podpisem osoby uprawnionej do złożenia dyspozycji. Klient może korzystać tylko z tych opcji wypłat, które są udostępniane w ramach posiadanego przez niego ubezpieczenia.

Dane identyfikacyjne osoby uprawnionej do złożenia dyspozycji

<input type="checkbox"/> Ubezpieczający	<input type="checkbox"/> Dziecko	<input type="checkbox"/> Ubezpieczony
Imię/Nazwa firmy		
Nazwisko/Nazwa firmy		
Data urodzenia	PESEL	Typ dokumentu tożsamości: <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta pobytu
Obywatelstwo	Państwo urodzenia	Nr dokumentu tożsamości
NIP (wypełnić w przypadku firmy)		

Adres stałego zamieszkania/Siedziba firmy

Ulica, nr domu, nr mieszkania		
Miejscowość/Poczta	Kod pocztowy	Kraj
Tel. kontaktowy	E-mail	
Ubezpieczający (Imię i nazwisko/ Nazwa firmy) ¹⁾		

¹⁾ Należy wypełnić jeżeli formularz składany jest przez Ubezpieczonego albo Dziecko.

Sposób wypłaty - przelew

<input type="checkbox"/> Przelew na rachunek Ubezpieczającego	<input type="checkbox"/> Przelew na rachunek Ubezpieczonego	<input type="checkbox"/> Przelew na rachunek Dziecka ²⁾
Nazwa banku	Kod SWIFT ³⁾	
IBAN ³⁾	Numer rachunku	

²⁾ Dotyczy wypłaty z tytułu dożycia Dziecka do końca okresu ubezpieczenia (ubezpieczenie Lew Junior, Przyszłość Dziecka, Perspektywa Dziecka, Generali, z myślą o dziecku).

³⁾ Pola wymagane w przypadku przelewu zagranicznego.

Sposób wypłaty - przekaz

<input type="checkbox"/> Przekaz na adres Ubezpieczającego	<input type="checkbox"/> Przekaz na adres Ubezpieczonego	<input type="checkbox"/> Przekaz na adres Dziecka ⁴⁾
Ulica, nr domu, nr mieszkania		
Miejscowość/Poczta	Kod pocztowy	Kraj

⁴⁾ Dotyczy wypłaty z tytułu dożycia Dziecka do końca okresu ubezpieczenia (ubezpieczenie Lew Junior, Przyszłość Dziecka, Perspektywa Dziecka, Generali, z myślą o dziecku).

Sposób wypłaty - przeksięgowanie

<input type="checkbox"/> Przeksięgowanie	<input type="checkbox"/> polisa Generali	<input type="checkbox"/> wniosek Generali
<input type="checkbox"/> na rachunek składek regularnych/ składki jednorazowej	<input type="checkbox"/> na rachunek składek dodatkowych	<input type="checkbox"/> na rachunek składek nieregularnych IKZE
<input type="checkbox"/> na rachunek składek nieregularnych IKE		

Uwagi i komentarze

--

Koniec okresu ubezpieczenia - wypłata świadczenia

Szczegółowe informacje dotyczące produktów/OWU, które przewidują możliwość złożenia danej dyspozycji są zawarte w Wykazie dyspozycji - załączniku do niniejszego formularza.

- Dożycie przez Ubezpieczonego do końca okresu ubezpieczenia (kapitał końcowy)
- Dożycie przez Ubezpieczonego do końca okresu ubezpieczenia (suma ubezpieczenia)
- Dożycie przez Ubezpieczonego do końca okresu ubezpieczenia (suma ubezpieczenia albo wartość polisy)
- Dożycie przez Ubezpieczonego do 10-tej rocznicy polisy
- Dożycie przez Ubezpieczonego do 15-tej rocznicy polisy
- Dożycie przez Dziecko do końca okresu ubezpieczenia

Wypłata wartości wykupu/premii oszczędnościowej/bonusa/środków z wydzielonego Rachunku

- Wypłata wartości wykupu
- Wypłata premii oszczędnościowej
- Wypłata bonusu
- Wypłata wartości polisy (po ukończeniu przez Dziecko 18 roku życia i zawarcia związku małżeńskiego/rozpoczęcia nauki po ukończeniu szkoły średniej lub konieczności poddania Dziecka leczeniu zagrażającemu życiu)

_____ , _____ zł lub _____ %

Wnioskowana data wartości wykupu/wartości polisy/wykupu premii oszczędnościowej

DD MM RRRR

Załączone dokumenty

- cesja pełnomocnictwo inne

Podpisy

Oświadczenie (czytelnie podpisane przez osobę upoważnioną do potwierdzania własnoręczności podpisu oraz tożsamości osoby składającej dyspozycję)

Na podstawie okazanego dokumentu tożsamości, którego dane identyfikacyjne wypełnione zostały w części „Dane identyfikacyjne osoby uprawnionej do złożenia dyspozycji” w niniejszym formularzu, potwierdzono tożsamość osoby składającej powyższe oświadczenie oraz zgodność danych zamieszczonych w oświadczeniu z danymi zawartymi w dokumencie tożsamości.

Podpis osoby uprawnionej do złożenia dyspozycji⁵⁾

Nazwisko i imię _____ Podpis _____

Podpis osoby upoważnionej do potwierdzania tożsamości⁶⁾

Nazwisko i imię _____ Podpis _____

Miejscowość _____ Dnia _____

Nr rozliczeniowy Pośrednika _____

Tel. kontaktowy Pośrednika _____

⁵⁾ W przypadku, gdy Ubezpieczającym jest firma, wymagana jest pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania dyspozycji oraz dokument potwierdzający jej uprawnienia w tym zakresie.

⁶⁾ Osobami upoważnionymi do potwierdzania własnoręczności podpisu oraz tożsamości osoby składającej dyspozycję są Pośrednicy ubezpieczeniowi posiadający ważną umowę o współpracy z Generali Finance Sp. z o.o. lub Generali Życie T.U. S.A. oraz notariusz. Dopuszcza się możliwość potwierdzania własnoręczności podpisu przez osoby zatrudnione w Generali Finance Sp. z o.o. lub Generali Życie T.U. S.A. np. Dyrektorów Oddziałów, pracowników etatowych.

**„Wykaz dyspozycji” - załącznik do formularza dotyczącego wypłaty (ubezpieczenie:
Lew Senior, Lew Partner, Życie Kapitał, Linia życia, Lew Junior, Przyszłość Dziecka, Perspektywa Dziecka,
Generali, z myślą o dziecku, na życie z częściowymi wypłatami kapitału)**

Produkty:

Ubezpieczenie na życie i dożycie **Lew Partner** (kod 3000/PRT)
 Ubezpieczenie na życie i dożycie **Życie Kapitał** (kod IZD)
 Ubezpieczenie na życie i dożycie **Linia życia** (kod IZD)
 Ubezpieczenie terminowe na życie **Lew Opiekun** (kod 3001/OPK)
 Ubezpieczenie na życie z częściowymi wypłatami kapitału – **Plan Kapitałowy** (kod 3002/KPM)
 Ubezpieczenie na życie z częściowymi wypłatami kapitału **Lwia Perspektywa** (kod 3006/PERP)
 Ubezpieczenie na życie **Lew Senior** (kod 3003/SNR)
 Ubezpieczenie posagowe **Przyszłość Dziecka** (kod 3300/POSM)
 Ubezpieczenie posagowe **Perspektywa Dziecka** (kod 3301/POSD)
 Ubezpieczenie posagowe **Lew Junior** (kod 3302/JNR)
 Ubezpieczenie posagowe **Generali, z myślą o dziecku** (kod JNR2)

Rodzaj dyspozycji	Produkt/OWU, które przewidują możliwość złożenia dyspozycji	Uprawniony do złożenia dyspozycji
Dożycie przez Ubezpieczonego do końca okresu ubezpieczenia (kapitał końcowy)	Lew Partner – wszystkie OWU	Ubezpieczony
Dożycie przez Ubezpieczonego do 10-tej rocznicy polisy	Plan Kapitałowy Lwia Perspektywa – wszystkie OWU	Ubezpieczony
Dożycie przez Ubezpieczonego do 15-tej rocznicy polisy	Plan Kapitałowy Lwia Perspektywa – wszystkie OWU	Ubezpieczony
Dożycie przez Ubezpieczonego do końca okresu ubezpieczenia (suma ubezpieczenia)	Plan Kapitałowy Lwia Perspektywa – wszystkie OWU Linia życia – wszystkie OWU	Ubezpieczony
Dożycie przez Ubezpieczonego do końca okresu ubezpieczenia (suma ubezpieczenia albo wartość polisy)	Życie Kapitał – wszystkie OWU	Ubezpieczony
Dożycie przez Dziecko do końca okresu ubezpieczenia	Wypłata jednorazowa: Przyszłość Dziecka – wszystkie OWU Perspektywa Dziecka – wszystkie OWU Lew Junior – wszystkie OWU Generali, z myślą o dziecku – wszystkie OWU Wypłata ratalna: Przyszłość Dziecka – wszystkie OWU (raty wypłacane przez 5 lat) Perspektywa Dziecka – umowy zawarte do 31-05-2003 - raty wypłacane przez 5 lat; umowy zawarte od 01-06-2003 – równe raty wypłacane przez okres nie dłuższy niż 5 lat Lew Junior – umowy zawarte do 31-07-2006 (równe raty wypłacane przez okres nie dłuższy niż 5 lat)	Dziecko
Wypłata wartości wykupu	Lew Partner – wszystkie OWU Plan Kapitałowy Lwia Perspektywa – wszystkie OWU Lew Senior – wszystkie OWU Przyszłość Dziecka – wszystkie OWU Perspektywa Dziecka – wszystkie OWU Lew Junior- wszystkie OWU Generali, z myślą o dziecku – wszystkie OWU Życie Kapitał - umowy zawarte do 15-10-2014 Linia Życia - wszystkie OWU	Ubezpieczający
Wypłata premii oszczędnościowej	Lew Partner - umowy zawarte do 31-07-2006 Lew Senior - umowy zawarte do 31-07-2006 Perspektywa Dziecka – wszystkie OWU Lew Junior - umowy zawarte do 31-07-2006	Ubezpieczający
Wypłata bonusu	Lew Partner - umowy zawarte do 31-07-2006 Lew Senior – umowy zawarte do 31-07-2006 Plan Kapitałowy Lwia Perspektywa – umowy zawarte do 28-02-2003	Ubezpieczający
Wypłata wartości polisy	Wypłata jednorazowa: Przyszłość Dziecka – wszystkie OWU Perspektywa Dziecka – wszystkie OWU Lew Junior – umowy zawarte do 31-07-2006 Życie Kapitał - umowy zawarte od 16-10-2014 do 31-10-2019 Wypłata ratalna: Przyszłość Dziecka – wszystkie OWU Perspektywa Dziecka – wszystkie OWU Lew Junior – umowy zawarte do 31-07-2006 Wartość polisy wypłacana jest w przypadku, jeżeli: · Dziecko ukończyło 18 lat i zawarło związek małżeński, · Dziecko ukończyło 18 lat i rozpoczęło naukę w szkole wyższej, · Dziecko będzie musiało poddać się leczeniu ratującemu życie. Wymagane jest dołączenie do formularza wypłaty dokumentów potwierdzających wystąpienie ww. zdarzeń.	Ubezpieczający



Oświadczenie o statusie FATCA oraz rezydencji podatkowej - dla osób fizycznych

(obowiązuje od 1 września 2019 roku)

Nr wniosku/poliszy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- załącznik do wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia/deklaracji przystąpienia do umowy grupowego ubezpieczenia na życie
- załącznik do formularza dotyczącego wypłaty/wystąpienia z umowy grupowego ubezpieczenia na życie
- aktualizacja oświadczenia

Dane Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

Pierwsze imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL Data urodzenia Miejsce urodzenia (miejscowość)

Obywatelstwo Kraj urodzenia¹⁾

Typ dokumentu tożsamości: dowód osobisty paszport karta pobytu

Nr dokumentu tożsamości

Adres stałego zamieszkania

Ulica, nr domu, nr mieszkania

Miejscowość Kod pocztowy - Poczta

Kraj

¹⁾ Należy wypełnić w przypadku nieposiadania numeru PESEL.

Oświadczenie o statusie FATCA

Oświadczam, że:

1. nie jestem podatnikiem USA²⁾ 2. jestem podatnikiem USA²⁾ Mój amerykański nr NIP

²⁾ Definicja podatnika USA znajduje się w części „Definicje” niniejszego formularza.

(należy uzupełnić w przypadku, gdy zaznaczono pole nr 2)

Oświadczenia dotyczące rezydencji podatkowej - Państwo rezydencji i TIN

1. Proszę wypełnić poniższe pozycje uwzględniając:
- gdzie posiadacz rachunku jest rezydentem podatkowym;
 - TIN posiadacza rachunku dla każdego wskazanego kraju. W przypadku gdy TIN nie został nadany przez państwo, w którym posiadacz rachunku jest rezydentem, w rubryce „TIN” należy wpisać: „Nie został nadany”.

Lp.	Państwo rezydencji podatkowej	TIN ³⁾
1.		
2.		
3.		

³⁾ W przypadku osoby będącej obywatelem Rzeczypospolitej Polskiej należy wpisać numer PESEL.

Oświadczenie Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

Rozumiem, że informacje przeze mnie podane są objęte w pełni postanowieniami regulującymi stosunki posiadacza rachunku z Generali Życie T.U. S.A. określającymi, w jaki sposób Generali Życie T.U. S.A. może wykorzystywać i przekazywać otrzymane informacje.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje znajdujące się w niniejszym oświadczeniu oraz informacje dotyczące posiadacza rachunku i wszystkich rachunków raportowanych mogą zostać przekazane do właściwych organów podatkowych państwa, w którym rachunki są prowadzone oraz wymieniane z organami podatkowymi innego państwa lub państw, gdzie posiadacz rachunku może być rezydentem podatkowym na mocy międzyrządowych porozumień w zakresie wymiany informacji o rachunkach finansowych.

Oświadczam, że jestem posiadaczem (lub jestem upoważniony przez posiadacza rachunku do złożenia podpisu) wszystkich rachunków, do których odnosi się ten formularz.

Zobowiązuję się poinformować raportującą instytucję finansową o jakiegokolwiek zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową lub powoduje, że informacje zawarte w złożonym oświadczeniu stają się niepoprawne, w terminie 14 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności, oraz złożyć raportującą instytucji finansowej odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od tego dnia.

Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Generali Życie T.U. S.A. dotyczących identyfikacji Klientów będących podatnikami Stanów Zjednoczonych Ameryki wynikających z Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, a także na potrzeby realizacji obowiązków Generali Życie T.U. S.A. wynikających z Ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami.

Oświadczam, że wszystkie oświadczenia złożone w tym formularzu są zgodnie z najlepszą wiedzą i przekonaniem, poprawne i rzetelne.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Informacje o administratorze danych

Informujemy, że Pana/Pani dane osobowe, w tym dane objęte tajemnicą ubezpieczeniową, będą przetwarzane przez Generali Życie T.U. S.A. jako administratora tych danych, z siedzibą w Warszawie przy ul. Postępu 15B, w celu wykonania obowiązków wynikających z Ustawy z dnia 9 października 2015 roku o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych, wdrożenia ustawodawstwa FATCA i Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści danych i prawo ich poprawiania.

Podpisy

Oświadczenie (czytelnie podpisane przez Pośrednika ubezpieczeniowego/Pracodawcę)

Na podstawie okazanego dokumentu tożsamości, wskazanego w danych identyfikacyjnych w części „Dane Ubezpieczającego/Ubezpieczonego” niniejszego formularza, potwierdzono tożsamość osoby składającej oświadczenia oraz zgodność danych zamieszczonych w formularzu z danymi zawartymi w dokumencie tożsamości.

Podpis Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

Imię i nazwisko	Podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podpis Pośrednika ubezpieczeniowego/Pracodawcy

Imię i nazwisko	Podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Miejscowość dnia

Wyjaśnienie nieściłości zidentyfikowanych w oświadczeniu FATCA/CRS

W przypadku, gdy kraj podany w adresie zamieszkania Ubezpieczającego/Ubezpieczonego lub kraj, na który wskazuje prefix numeru telefonu jest inny niż państwo rezydencji podatkowej wskazane w tabeli powyżej, proszę zaznaczyć jedno z poniższych oświadczeń:

- Nie jestem rezydentem podatkowym kraju, który wskazałam/em w adresie zamieszkania.
- Nie jestem rezydentem podatkowym kraju, na który wskazuje prefix podanego przeze mnie numeru telefonu.
- Inne (podaj przyczynę rozbieżności):

Podpis Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

Imię i nazwisko	Podpis
-----------------	--------

Podpis Pośrednika ubezpieczeniowego/Pracodawcy

Imię i nazwisko	Podpis
-----------------	--------

Miejscowość dnia

DD	MM	RRRR
----	----	------

Definicje

Lp.	Definicja
1.	Osoba raportowana Osoba z państwa uczestniczącego oraz osoba z państwa trzeciego inna niż: 1) spółka kapitałowa, której akcje są przedmiotem regularnego obrotu na co najmniej jednym uznanym rynku papierów wartościowych; 2) spółka będąca podmiotem powiązaniem spółki określonej w pkt 1; 3) podmiot rządowy; 4) organizacja międzynarodowa; 5) bank centralny; 6) instytucja finansowa.
2.	Państwo uczestniczące Rozumie się przez to: 1) inne niż Rzeczpospolita Polska państwo członkowskie Unii Europejskiej; 2) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczpospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych i które zostało wymienione w obwieszczeniu wydanym na podstawie art. 24 ust. 5 Ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami; 3) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium wymienione w wykazie opublikowanym przez Komisję, z którym Unia Europejska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych i które zostało wymienione w obwieszczeniu wydanym na podstawie art. 24 ust. 5 Ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami.
3.	Podatnik USA Definicja podatnika USA powinna być interpretowana zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego USA (z ang. Internal Revenue Code), wedle którego podatnikiem USA jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z warunków wymienionych poniżej: 1) posiada obywatelstwo USA (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa); 2) uzyskała prawo stałego pobytu w USA przez dowolny czas w danym roku (tzw. Zielona Karta); 3) dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach USA; 4) przebywała w USA przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie łączna liczba dni, w których osoba ta przebywała w USA w ciągu bieżącego roku i dwóch poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni - ustalając łączną liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla liczby dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla liczby dni pobytu dwa lata wstecz, co oznacza, że: a) 1 dzień pobytu w roku bieżącym = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu; b) 3 dni pobytu w roku poprzednim = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu; c) 6 dni pobytu dwa lata wstecz = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu.
4.	Posiadacz rachunku Osoba wymieniona lub zidentyfikowana jako posiadacz rachunku finansowego przez instytucję finansową, która prowadzi ten rachunek z tym, że: 1) w przypadku osoby, innej niż instytucja finansowa, posiadającej rachunek finansowy w imieniu lub na rzecz innej osoby jako przedstawiciel, powiernik, pełnomocnik, doradca inwestycyjny lub pośrednik, nie jest ona traktowana jako posiadająca rachunek w rozumieniu niniejszej ustawy, lecz posiadającym rachunek jest ta inna osoba; 2) w przypadku pieniężnych umów ubezpieczenia lub umów renty za posiadacza rachunku uznaje się każdą osobę uprawnioną do otrzymania wartości pieniężnej lub do dokonania zmiany beneficjenta umowy, a w przypadku gdy brak jest osoby upoważnionej do otrzymania wartości pieniężnej lub do dokonania zmiany beneficjenta, za posiadacza rachunku uważa się każdą osobę wskazaną z nazwiska w umowie jako właściciel oraz każdą osobę, której przysługuje prawo do otrzymania płatności na warunkach tej umowy; w momencie wymagalności pieniężnej umowy ubezpieczenia lub umowy renty każda osoba uprawniona do otrzymania płatności z tytułu umowy uznawana jest za posiadacza rachunku.
5.	Rachunek finansowy Rachunek prowadzony przez instytucję finansową, z wyjątkiem rachunku nieobjętego obowiązkiem raportowania na podstawie art. 31 ust. 2 Ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami, obejmujący rachunek depozytowy i rachunek powierniczy, a także: 1) w przypadku podmiotu inwestującego - jakiegokolwiek udział w kapitale lub w wierzytelnościach wobec danej instytucji finansowej; rachunek finansowy nie obejmuje udziału w kapitale lub w wierzytelnościach wobec podmiotu będącego podmiotem inwestującym wyłącznie dlatego, że: a) udziela on porad inwestycyjnych Klientowi i działa w jego imieniu lub b) zarządza portfelami na rzecz Klienta i działa w jego imieniu do celów inwestowania aktywów finansowych zdeponowanych w imieniu Klienta w instytucji finansowej innej niż taki podmiot lub do celów zarządzania lub administrowania takimi aktywami finansowymi; 2) w przypadku instytucji finansowej niewymienionej w lit. a - jakiegokolwiek udział w kapitale lub w wierzytelnościach wobec danej instytucji finansowej, jeżeli dana kategoria udziałów została utworzona w celu uniknięcia raportowania; 3) wszelkie pieniężne umowy ubezpieczenia i wszelkie umowy renty, zawarte lub prowadzone przez instytucję finansową, z wyjątkiem niezwiązanych z inwestowaniem, niezwykłych, natychmiastowo wypłacanych rent dożywotnich, o których mowa w ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny, zawieranych z osobą fizyczną, które skutkują wypłatą świadczenia emerytalnego lub rentowego w ramach rachunku nieobjętego obowiązkiem raportowania na podstawie art. 31 ust. 2 Ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami.
6.	Rachunek raportowany Rachunek finansowy prowadzony przez raportującą instytucję finansową i znajdujący się w posiadaniu co najmniej jednej osoby raportowanej lub pasywnego NFE kontrolowanego przez co najmniej jedną osobę kontrolującą będącą osobą raportowaną pod warunkiem, że zostanie on zidentyfikowany jako taki na podstawie procedur należytej staranności.
7.	Rezydencja podatkowa Rezydencją podatkową polską posiadają osoby, które posiadają na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej miejsce zamieszkania t.j.: a) posiadają na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) lub b) przebywają na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dłużej niż 183 dni w roku podatkowym.
8.	TIN Numer identyfikacyjny podatnika lub jego funkcjonalny odpowiednik w przypadku braku takiego numeru, stosowany przez państwo rezydencji do identyfikacji osoby fizycznej lub podmiotu w celach podatkowych.