**Declaratie rezidenta fiscala**

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.

In cazul in care doriti informatii suplimentare referitoare la detalii privind aceste prevederi legale, va rugam sa solicitati informatii suplimentare de la sediul Garanta Asigurari SA,   
orice reprezentanta a Garanta Asigurari SA sau sa consultati documentul « CRS Generalitati) postat   
pe site-ul Garanta Asigurari SA www……….ro.

**Prin prezenta declaratie pe proprie raspundere, cunoscand dispozitiile art. 326 privind falsul in declaratii**

**Subsemnatul/a: Nume**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ **Prenume**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, **Cod numeric personal**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, in calitate de detinator de \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, **certific urmatoarele informatii**:

1. **Domiciliul 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. **Casuta postala numarul**\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_; oficiul postal\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ din \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (tara oficiului postal)

5. **Numar de telefon**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_   
6. Am stabilit **instructiuni permanente** privind transferul de fonduri intr-un cont administrat in \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_(tara institutiei financiar bancare ce are in administrare contul sus mentionat).   
7. **Data de nastere si locul nasterii** (denumirea tarii si a orasului): \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_   
8. **Tara de rezidenta fiscala**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Cod de identificare fiscala**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_   
  
**Tara de rezidenta fiscala**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_   
**Cod de identificare fiscala**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_   
  
**Tara de rezidenta fiscala**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_   
**Cod de identificare fiscala**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

9. Am luat la cunostiinta faptul ca toate informatiile incluse in prezenta declaratie sunt colectate de   
catre Garanta Asigurari SA in vederea indeplinirii obligatiilor legale.

10. In calitate de detinator de cont administrat de catre Garanta Asigurari SA, confirm faptul ca rezidenta fiscala/rezidentele fiscale este/sunt conforma/e cu cele comunicate mai sus.

11. Ma angajez in mod expres ca, in eventualitatea modificarii oricaror informatii transmise prin   
intermediul prezentei declaratii, sa informez Garanta Asigurari SA asupra acestui lucru, in scris, prin prezentarea fie la sediul Garanta Asigurari SA, fie in orice reprezentanta Garanta Asigurari SA si completarea unei noi declaratii1, intr-un termen de maximum 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 si de natura confidentiala si au rol de identificare.

13. Inteleg si confirm posibilitatea Garanta Asigurari SA de stocare, prelucrare si respectiv transmitere a lor catre autoritatile fiscale romane competente.

14. Cunosc faptul ca, potrivit legii, beneficiez de urmatoarele drepturi: dreptul de acces la date,   
dreptul de interventie asupra datelor, dreptul de opozitie, dreptul de a nu fi supus unei decizii   
individuale si dreptul de a ma adresa justitiei. 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.

15. Inteleg si accept faptul ca refuzul de a furniza informatiile indicate la punctele 1 - 8 din prezenta   
declaratie are ca efect imposibilitatea Garanta Asigurari SA de a initia/continua relatiile contractuale, conform   
solicitarii mele.

16. Am luat la cunostinta prevederile art. 326 Cod Penal privind falsul in declaratii si certific   
autenticitatea informatiilor furnizate in prezenta declaratie.

Nume/prenume \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Data \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Semnatura \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
1Prezenta declaratie poate fi completata personal, la sediul Garanta Asigurari SA sau in orice reprezentanta Garanta Asigurari SA sau poate fi data in forma autentica, in fata unui notar public, fiind ulterior transmisa catre Garanta Asigurari SA.