

PENSION FUND STATEMENT

OŚWIADCZENIE

Działając, jako należycie umocowany/i/ przedstawiciel/e/ (*nazwa klienta* _____) z siedzibą w (*pełny adres rejestrowy* _____), oświadczam/y/, iż reprezentowana przez mnie/nas firma:

1. jest rzeczywistym właścicielem wypłaconych na jej rzecz wszelkich pożytków z papierów wartościowych emitowanych przez podmiot mający siedzibę w Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności dywidend i odsetek, a te pożytki te są związane z gromadzeniem oszczędności na cele emerytalne;
2. jest instytucją prowadzącą program emerytalny, posiadającą siedzibę w (*nazwa kraju UE/EOG* _____) gdzie podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym od całości swoich dochodów, bez względu na miejsce ich osiągnięcia;
3. prowadzi działalność, której przedmiotem jest wyłącznie gromadzenie i lokowanie środków, z przeznaczeniem na wypłatę uczestnikom programu emerytalnego po osiągnięciu przez nich wieku emerytalnego,
4. prowadzi swoją działalność na podstawie zezwolenia (*wpisać nazwę właściwej władzy państwa, w którym mają siedzibę* _____), i podlega nadzorowi (*wpisać nazwę właściwej władzy państwa, w którym mają siedzibę* _____),
5. posiada depozytariusza prowadzącego rejestr jej aktywów.

STATEMENT

Acting as the duly authorised representative/s/ of (*name of client* _____), with the registered office in (*full address as registered* _____), I/we/ represent that the company represented by myself/ourselves:

1. is the beneficial owner of all profits paid thereto from securities, which have been issued by an entity with the registered office in the Republic of Poland, in particular dividend and interest, and the said profits are associated with the collection of savings for retirement purposes;
2. is an institution maintaining a pension scheme, having registered office in (*name of EU country/EEA* _____) where it is subject to income tax applicable to its entire income regardless of the place of generation;
3. runs an activity with the area of business being only collecting and investing of monies with the purpose of paying them back to the participants of a pension scheme after achieving retirement age;
4. runs its activity based on the authorisation (*enter name of competent authority in the country of registered office* _____), and is subject to supervision by (*enter name of competent authority in the country of registered office* _____);
5. has a depositary institution that maintains the register of its assets.

Oświadczenie wydane zostaje w związku z wymogami wynikającymi z art. 26 ust. 1g pkt 2 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U.2022.2587, ze zm.) w celu zastosowania przez płatnika zwolnienia wypłacanych należności z podatku u źródła w Polsce.

Jednocześnie zobowiązuję/my/ się do niezwłocznego poinformowania płatnika w przypadku zmiany danych objętych niniejszym oświadczeniem.

This statement has been issued in reference to the requirements arising from article 26.1(g).2 of the Act of 15 February 1992 on corporate income tax (Journal of Laws No. 2022.2587, as amended) in order to allow withholding tax exemption by the tax remitter in Poland.

Furthermore, I/we/ undertake to promptly notify the tax remitter about any change to information contained in this statement.

Podpis(y) / Signature(s): _____

Nazwisko(a) / Name(s): _____

Funkcja(e) / Title(s) : _____

Miejscowość / Place : _____

Data / Date: _____

[REQUIRED:

1) NOTARY CONFIRMATION OF (I) THE SIGNATURE OF THE ABOVE PERSON, (II) THE PROPER AUTHORIZATION OF THE ABOVE PERSON TO REPRESENT THE ENTITY ON BEHALF OF WHOM THIS STATEMENT IS ISSUED

AND

2) APOSTILE]