

### Formularz Klienta otrzymującego rentę/emeryturę zagraniczną

- 1) Na podstawie art. 35 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 226,232 z późn. zm.) banki, które dokonują wypłaty emerytur i rent z zagranicy obowiązane są jako płatnicy do poboru zaliczek miesięcznych od wypłacanych emerytur i rent.

W związku z tym prosimy o wypełnienie formularza:

1. Dane identyfikacyjne Klienta:

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica)

Adres do korespondencji .....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica)

PESEL .....

Data urodzenia .....

Obywatelstwo .....

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego rozliczającego podatnika

.....

2. Charakter świadczenia\*:

- emerytura
- renta zwykła
- renta lub emerytura w związku ze służbą państwową\*\*
- renta inwalidzka z tytułu inwalidztwa wojennego\*\*
- kwoty zaopatrzenia przyznane ofiarom wojny lub ich rodzin \*\*
- renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy niemieckiej w latach 1939-1945 \*\*
- zwiększenie emerytury i renty mające charakter dodatku rodzinnego \*\*\*
- inne (wskazać tytuł) \*\*

3. Kraj, z którego wypłacana jest emerytura/renta .....

4. Nazwa instytucji wypłacającej emeryturę/rentę

.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Klienta zgodny ze wzorem podpisu  
posiadany przez Bank)

\* właściwe zaznaczyć

\*\* wymagany dokument instytucji zagranicznej (przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego) stwierdzający charakter świadczenia

\*\*\* wymagany dokument (przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego) stwierdzający wysokość podwyżki (zwiększenia)