

Miejscowość Data
(Town/city) (Date)

Imię i nazwisko Klienta
(First and last name of the Client)

PESEL Klienta / nr dokumentu tożsamości
(Client's PESEL / Client's Identity Card number)

Oświadczenie osoby otrzymującej emeryturę/rentę z zagranicy (Statement of a person receiving foreign retirement / disability pension)

Państwo, które przyznało emeryturę/rentę
(Country that granted the retirement / disability pension)

Nazwa instytucji, przyznającej świadczenie emerytalno-rentowe
(Name of the institution granting the retirement / disability pension)

Numer Rachunku, na który będą wpływać środki
(Number of the Account to which funds will be transferred)

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego (właściwy według miejsca zamieszkania podatnika)
(Name and address of the Tax Office (competent for the place of residence of the taxpayer))

Rodzaj świadczenia
(Type of benefit)

- emerytura/renta zagraniczna wypłacana z obowiązkowego funduszu ubezpieczeń społecznych innego państwa niż Polska
(foreign retirement / disability pension paid from an obligatory social insurance fund of a country other than Poland)
- emerytura/renta inna niż obowiązkowy fundusz ubezpieczeń społecznych *
(retirement / disability pension other than an obligatory social insurance fund*)
- renta na dziecko z tytułu śmierci rodzica
(child's pension due to the death of a parent)
- renta rodzinna z powodu śmierci współmałżonka*
(family allowance pension due to the death of a spouse*)
- renty wypłacane z tytułu przymusowego pobytu na robotach w III Rzeszy Niemieckiej
(pension benefits paid for forced labor performed in the Third German Reich)
- emerytura/renta wypłacana w związku z wykonywaną pracą na rzecz organów władzy lub administracji publicznej danego państwa
(retirement / disability pension paid in connection with work performed for the authorities or public administration of a given state)

* w przypadku wyboru tego rodzaju świadczenia prosimy o dołączenie decyzji o przyznaniu świadczenia
(if you choose this type of benefit, please attach the document with the decision on granting the benefit)

Podpis Klienta
(Signature of the Client)

Podpis i pieczęćki imienna pracownika Banku
(Stamp and signature of the Bank's employee)

Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa, zarejestrowany w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 000 0001538; NIP: 526-030-02-91; wysokość kapitału zakładowego wynosi 522.638.400 złotych; kapitał został w pełni opłacony. Znaki Citi oraz Citi Handlowy stanowią zarejestrowane znaki towarowe Citigroup Inc., używane na podstawie licencji. Spółce Citigroup Inc. oraz jej spółkom zależnym przysługują również prawa do niektórych innych znaków towarowych tu użytych.

Bank Handlowy w Warszawie S.A. with its registered office in Warsaw, ul. Senatorska 16, 00-923 Warsaw, entered in the Register of Entrepreneurs of the National Court Register maintained by the District Court for the Capital City of Warsaw in Warsaw, 12th Commercial Division of the National Court Register, KRS 000 0001538; NIP 526-030-02-91; with share capital amounting to PLN 522,638,400, fully paid-up. Citi and Citi Handlowy trademarks are registered trademarks of Citigroup Inc. used under a license. Citigroup Inc. and its subsidiaries are also entitled to the use of certain other trademarks used herein.