

Selbstauskunft zur steuerlichen Ansässigkeit (Natürliche Person)

Vorgangsnummer	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
----------------	----------------------	-------	----------------------

Persönliche Angaben			
Persönliche Informationen			
<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Titel <input type="text"/>	
Nachname <input type="text"/>			
Vorname(n) <small>(alle gemäß Personalausweis/ Reisepass)</small> <input type="text"/>			
Geburtsdatum <input type="text"/>		Geburtsort <input type="text"/>	
Geburtsland <input type="text"/>		Staatsangehörigkeit <input type="text"/>	
Wohnanschrift/Meldeadresse			
Straße/Hausnummer <input type="text"/>			
PLZ, Ort <input type="text"/>		<input type="text"/>	
Land <input type="text"/>			
Angaben zur steuerlichen Ansässigkeit			
1. steuerliche Ansässigkeit	<input type="text"/>	Steueridentifikationsnummer (TIN)	<input type="text"/>
2. steuerliche Ansässigkeit	<input type="text"/>	Steueridentifikationsnummer (TIN)	<input type="text"/>
3. steuerliche Ansässigkeit	<input type="text"/>	Steueridentifikationsnummer (TIN)	<input type="text"/>
4. steuerliche Ansässigkeit	<input type="text"/>	Steueridentifikationsnummer (TIN)	<input type="text"/>

Hinweise zu den Angaben der steuerlichen Ansässigkeit

Die FNZ Bank AG (nachfolgend die FNZ Bank genannt) erhebt und verarbeitet die Angaben zur steuerlichen Ansässigkeit auf der Grundlage des Finanzkonten-Austauschgesetzes (FKAustG).

Hierzu werden die von uns über Sie erhobenen Daten an das Bundeszentralamt für Steuern (BZSt) übermittelt, sofern sich aus Ihren Angaben eine oder mehrere steuerliche Ansässigkeiten in einem EU-Mitgliedstaat oder einem anderen Staat, der einen steuerlichen Datenaustausch mit Wirkung für die Bundesrepublik Deutschland vereinbart hat, ergeben. Es wird darauf hingewiesen, dass in diesem Sinne unrichtige oder unvollständige Angaben im Land der steuerlichen Ansässigkeit strafbar sein können.

Erklärung

Ich versichere, dass die Angaben zur steuerlichen Ansässigkeit vollständig und zutreffend sind und verpflichte mich, zukünftige Änderungen der FNZ Bank unverzüglich mitzuteilen.

Unterschrift

Ort, Datum

X

Unterschrift des Kunden (ggf. gesetzliche Vertretung)