

## Έντυπο Αυτοπιστοποίησης Φορολογικής Κατοικίας

Φυσικού Προσώπου

Σ

Στοιχείων Δικαιούχου Λογαριασμού

Μερίδων Αμοιβαίων Κεφαλαίων

(η παρούσα ισχύος 01/11/2023)

## **ΟΔΗΓΙΕΣ**

Παρακαλούμε διαβάστε τις παρακάτω οδηγίες και διευκρινίσεις πριν συμπληρώσετε το έντυπο.

### **1. Γενικά ως προς τη συμπλήρωση του εντύπου**

Το παρόν έντυπο αποσκοπεί στη συλλογή πληροφοριών που απαιτούνται από την ισχύουσα νομοθεσία ως προς τους πελάτες/μεριδιούχους των αμοιβαίων κεφαλαίων της εταιρίας ALLIANZ Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Εταιρεία Διαχείρισης Αμοιβαίων Κεφαλαίων (στο εξής «ΑΕΔΑΚ»). Για τους σκοπούς του παρόντος εντύπου ως "χρηματοοικονομικός λογαριασμός" ή "λογαριασμός" νοείται λογαριασμός που τηρείται σε Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα στο πλαίσιο συμμετοχής των μεριδιούχων σε αμοιβαία κεφάλαια της ΑΕΔΑΚ. Διευκρινίσεις ως προς το λεξιλόγιο που χρησιμοποιείται στο παρόν έντυπο, αναλύονται στο Παράρτημα.

Το παρόν έντυπο συμπληρώνεται από το δικαιούχου λογαριασμού που είναι Φυσικό Πρόσωπο ή Ατομική Επιχείρηση. Στην περίπτωση που για έναν χρηματοοικονομικό λογαριασμό υπάρχουν συνδικαιούχοι παρακαλούμε να χρησιμοποιήσετε ξεχωριστό έντυπο για κάθε Φυσικό Πρόσωπο. Αν ο δικαιούχος λογαριασμού είναι ανήλικος, το παρόν έντυπο συμπληρώνεται από το νόμιμο κηδεμόνα για λογαριασμό του ανήλικου. Αν συμπληρώνετε το παρόν έντυπο για λογαριασμό άλλου προσώπου, παρακαλούμε διευκρινίστε στο μέρος ΣΤ υπό ποια ιδιότητα υπογράφετε και φροντίστε για τη σχετική ενημέρωσή του.

Το παρόν έντυπο παραμένει σε ισχύ, εκτός αν επέλθει μεταβολή των περιστάσεων η οποία έχει επίπτωση στις πληροφορίες που έχετε χορηγήσει (π.χ. τροποποίηση του φορολογικού καθεστώτος του δικαιούχου λογαριασμού) η οποία καθιστά το παρόν έντυπο ανακριβές ή ελλιπές. Σε αυτή την περίπτωση υποχρεούστε να μας ενημερώσετε σχετικά, και να υπογράψετε επικαιροποιημένο έντυπο αυτοπιστοποίησης φορολογικής κατοικίας φυσικού προσώπου & στοιχείων δικαιούχου λογαριασμού.

### **2. Συλλογή πληροφοριών και σχετικό νομικό πλαίσιο**

Σύμφωνα με τους κανονισμούς του Κοινού Προτύπου Αναφοράς (CRS) του ΟΟΣΑ (από τους οποίους, η Ελλάδα υπόκειται, δυνάμει των ν.4428/2016 και ν.4378/2016 και τις απορρέουσες από την ισχύουσας στις ΗΠΑ νομοθεσίες σχετικά με τη «Φορολογική Συμμόρφωση Λογαριασμών της Αλλοδαπής» (εφεξής FATCA), η εφαρμογή της οποίας στην Ελλάδα έχει κυρωθεί βάσει του ν.4493/2017, η ΑΕΔΑΚ υποχρεούται να συλλέγει και να αναφέρει στις αρμόδιες αρχές σχετικές πληροφορίες σχετικά με τη φορολογική κατοικία των δικαιούχων λογαριασμών. Κάθε εθνική δικαιοδοσία έχει τους δικούς της κανόνες για τον προσδιορισμό της φορολογικής κατοικίας. Σχετικές πληροφορίες παρέχονται στην πύλη του ΟΟΣΑ <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/common-reporting-standard/>. Γενικά ως φορολογική κατοικία νοείται ο τόπος στον οποίο ένα φυσικό ή νομικό πρόσωπο φορολογείται για το «παγκόσμιο εισόδημά του». Για τους σκοπούς του φορολογικού δικαίου ένα πρόσωπο ενδέχεται να είναι φορολογικός κάτοικος σε περισσότερες από μία χώρες/δικαιοδοσίες ταυτόχρονα (διπλή κατοικία). Η συλλογή, η εξεργασία και διαβίβαση πληροφοριών που περιέχονται στο παρόν έντυπο πραγματοποιείται σε συμμόρφωση της ΑΕΔΑΚ με τις απορρέουσες από το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο υποχρεώσεις της, εφαρμοστέων των διατάξεων του ν. 2472/1997, όπως ισχύει, και του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679.

### **3. Οι υποχρεώσεις σας και οι υποχρεώσεις της ΑΕΔΑΚ**

Αν η φορολογική σας κατοικία (ή η φορολογική κατοικία του "δικαιούχου λογαριασμού", για λογαριασμό του οποίου συμπληρώνετε το έντυπο) βρίσκεται εκτός Ελλάδας, ενδέχεται να έχουμε την υποχρέωση να γνωστοποιήσουμε στις Ελληνικές φορολογικές αρχές τις πληροφορίες που περιέχονται στο παρόν έντυπο καθώς και άλλες χρηματοοικονομικές πληροφορίες σχετικά με τους χρηματοοικονομικούς λογαριασμούς που τηρείτε στην ΑΕΔΑΚ. Οι φορολογικές αρχές της Ελλάδας ενδέχεται να ανταλλάξουν τις εν λόγω πληροφορίες με φορολογικές αρχές άλλων δικαιοδοσιών, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διακρατικές συμφωνίες για ανταλλαγή χρηματοοικονομικών πληροφοριών και τις σχετικές συμβάσεις αποφυγής διπλής φορολόγησης (ΣΑΔΦ). Αν είστε κάτοικος ή πρόσωπο που υπόκειται σε φορολόγηση στις ΗΠΑ, σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία των ΗΠΑ (FATCA), έχετε την υποχρέωση να το προσδιορίσετε στο παρόν έντυπο. Παράλληλα, ενδέχεται να σας ζητηθεί η συμπλήρωση της φόρμας του IRS W8 ή W9.

### **4. Μη παροχή φορολογικών συμβουλών**

**Ως χρηματοπιστωτικό ίδρυμα, δεν επιτρέπεται να παρέχουμε φορολογικές συμβουλές.**

Εάν έχετε οποιαδήποτε ερώτηση σχετικά με το παρόν έντυπο απευθυνθείτε στον φοροτεχνικό σας. Η αρμόδια εθνική αρχή του κράτους στο οποίο κατοικείτε μπορεί να σας καθοδηγήσει για τον προσδιορισμό της φορολογικής σας κατοικίας. Περαιτέρω, περισσότερες πληροφορίες, όπως τον κατάλογο των δικαιοδοσιών που έχουν υπογράψει συμφωνίες αυτόματης ανταλλαγής πληροφοριών και στοιχεία σχετικά με τις ζητούμενες πληροφορίες είναι διαθέσιμες στην πύλη του ΟΟΣΑ για την Αυτόματη Ανταλλαγή Πληροφοριών <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/common-reporting-standard/>.

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε τα μέρη Α-Γ που ακολουθούν με κεφαλαία γράμματα.

#### Μέρος Α – Στοιχεία Δικαιούχου Λογαριασμού

|                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| Κωδικός Δικαιούχου Λογαριασμού (Πελάτη):<br>(συμπληρώνεται από την Εταιρία) |
| Ονοματεπώνυμο / Πατρώνυμο:                                                  |
| Δ/ση Κατοικίας:<br>(οδός, αριθμός, ΤΚ, περιοχή)                             |
| Ημερομηνία / Τόπος / Χώρα Γέννησης:                                         |
| Επάγγελμα:                                                                  |

#### Μέρος Β – Δείγμα Υπογραφής

Παρακαλούμε όπως εισάγετε στο κάτωθι πλαίσιο, δείγμα της υπογραφής σας.

#### Μέρος Γ – Χώρα κατοικίας για φορολογικούς σκοπούς και σχετικός Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) ή ισοδύναμος αριθμός (ΑΦΜ) (Για τον ορισμό: Βλέπε Παράρτημα)

Οδηγίες συμπλήρωσης:

- Παρακαλούμε συμπληρώστε τον παρ. κάτω πίνακα καθορίζοντας:
  - τη χώρα στην οποία ο δικαιούχος λογαριασμού έχει τη φορολογική κατοικία του,
  - τον ΑΦΜ του δικαιούχου λογαριασμού για κάθε χώρα που αναφέρεται.
- Αν ο δικαιούχος λογαριασμού έχει φορολογική κατοικία σε περισσότερες από τρεις χώρες, παρακαλούμε χρησιμοποιείτε ξεχωριστό φύλλο.
- Αν ο ΑΦΜ δεν είναι διαθέσιμος, παρακαλούμε ενημερώστε μας για το λόγο, σύμφωνα με τις ενδείξεις Α ή Β ή Γ, όπως αναφέρονται παρακάτω:
  - Αιτιολογία Α – Η χώρα στην οποία ο δικαιούχος λογαριασμού είναι φορολογικά υπόχρεος δεν εκδίδει ΑΦΜ στους κατοίκους της.
  - Αιτιολογία Β – Ο δικαιούχος λογαριασμού δεν δύναται για άλλο λόγο να αποκτήσει ΑΦΜ ή ισοδύναμο αριθμό (παρακαλούμε εξηγήστε το λόγο στον κάτωθι πίνακα).
  - Αιτιολογία Γ – Δεν απαιτείται ΑΦΜ ή ισοδύναμο αριθμό (σημειώνεται στην περίπτωση που η χώρα φορολογικής κατοικίας δεν απαιτεί γνωστοποίηση ΑΦΜ).

| Χώρα Φορολογικής Κατοικίας                                                                         | ΑΦΜ | Αν δεν υπάρχει ΑΦΜ παρακαλώ σημειώστε την αιτιολογία: Α ή Β ή Γ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                  |     |                                                                 |
| 2                                                                                                  |     |                                                                 |
| 3                                                                                                  |     |                                                                 |
| Παρακαλούμε, αν επιλέξατε την Αιτιολογία Β εξηγήστε κάτωθι για ποιο λόγο αδυνατείτε να λάβετε ΑΦΜ. |     |                                                                 |
| 1                                                                                                  |     |                                                                 |
| 2                                                                                                  |     |                                                                 |
| 3                                                                                                  |     |                                                                 |

## Μέρος Δ – Προσδιορισμός Πολιτικώς Εκτεθειμένου Προσώπου

Σύμφωνα με τον ν. 4557/2018 για την πρόληψη και καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας (ξέπλυμα χρήματος), όπως ισχύει, πολιτικώς εκτεθειμένα πρόσωπα θεωρούνται τα πρόσωπα στα οποία έχει, ή είχε, ανατεθεί σημαντικό δημόσιο λειτουργήμα, οι άμεσοι στενοί συγγενείς των και τα πρόσωπα που είναι γνωστά ως στενοί συνεργάτες των. Ενδεικτικά αναφέρονται: αρχηγός κράτους, αρχηγός κυβερνήσεως, υπουργός ή αναπληρωτής υπουργός ή υφυπουργός, ή μέλος κοινοβουλίου ή αντίστοιχου νομοθετικού σώματος, ή μέλος διοικητικού οργάνου πολιτικού κόμματος, ή μέλος ανώτατου δικαστηρίου, συνταγματικού δικαστηρίου ή άλλου υψηλού επιπέδου δικαστικού οργάνου, του οποίου οι αποφάσεις δεν υπόκεινται σε περαιτέρω ένδικα μέσα, ή μέλος ελεγκτικών δικαστηρίων, ή μέλος διοικητικού συμβουλίου κεντρικών τραπεζών, ή πρεσβευτής ή επιτετραμμένος διπλωμάτης, ή υψηλόβαθμος αξιωματικός ενόπλων δυνάμεων, ή μέλος διοικητικών, διαχειριστικών ή εποπτικών οργάνων κρατικών επιχειρήσεων, ή διευθυντής, αναπληρωτής διευθυντής ή μέλος του διοικητικού συμβουλίου ή πρόσωπο που κατέχει ισοδύναμη θέση σε διεθνή οργανισμό, στενός συγγενής ή σύζυγος πολιτικώς εκτεθειμένων προσώπων κατά τις ως άνω έννοιες, από κοινού πραγματικός δικαιούχος νομικής οντότητας ή νομικών σχημάτων με πολιτικώς εκτεθειμένο πρόσωπο, ή που συστάθηκαν προς όφελος τέτοιου προσώπου, ή που να συνδέονται με τέτοια πρόσωπα με στενή επιχειρηματική σχέση.

- Παρακαλούμε σημειώστε αν εμπίπτετε ή όχι στα ΠΕΠ ☐ ΔΕΝ ΕΜΠΙΠΤΩ ☐ ΕΜΠΙΠΤΩ

## Μέρος Ε – Επιβεβαίωση φορολογικής υποχρέωσης προς Η.Π.Α.

Με την υπογραφή του παρόντος εντύπου δηλώνω ότι:

- Φορολογική κατοικία είναι οι Η.Π.Α. ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
- Έχω άδεια εργασίας στις Η.Π.Α. ☐ ΝΑΙ (απαιτείται η προσκόμιση επικυρωμένου αντίγραφου της άδειας εργασίας στις Η.Π.Α.) ☐ ΟΧΙ
- Έχω διαβατήριο των Η.Π.Α. ☐ ΝΑΙ (απαιτείται η προσκόμιση επικυρωμένου αντίγραφου του διαβατηρίου των Η.Π.Α.) ☐ ΟΧΙ
- Τηρώ τα κριτήρια της ουσιαστικής παραμονής \* ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
- Γεννήθηκα στις Η.Π.Α. ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
- Έχω αμερικανική διεύθυνση κατοικίας ή αλληλεπικοινωνία ή ενοικισμό τηλεφώνου στις Η.Π.Α. (παραθέτω λεπτομέρειες) ..... ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

\* Γενικά παρατεταμένη φυσική παρουσία στις Η.Π.Α. ορίζεται όταν πληρούνται οι παρακάτω δύο συνθήκες:

- 31 ημέρες παρουσία στις ΗΠΑ κατά το τρέχον φορολογικό έτος και
- 183 ημέρες παρουσίας στις ΗΠΑ κατά τα τρία τελευταία χρόνια υπολογιζόμενα ως εξής:
  - Όλες οι ημέρες του τρέχοντος έτους (+)
  - 1/3 των ημερών κατά το προηγούμενο έτος (+)
  - 1/6 των ημερών κατά το αμέσως προηγούμενο έτος (+)

Για εξαιρέσεις κατά περίπτωση παρακαλούμε ανατρέξτε στην ιστοσελίδα <http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test>.

Εάν έχετε απαντήσει «ΝΑΙ» σε οποιοδήποτε από τα ανωτέρω σημεία απαιτείται η προσκόμιση του εντύπου αυτοπιστοποίησης IRS form W-9.

## Μέρος ΣΤ – Δηλώσεις

Με την υπογραφή του παρόντος εντύπου:

1. Βεβαιώνω ότι είμαι ο δικαιούχος λογαριασμού (ή ότι είμαι εξουσιοδοτημένος να θέτω την υπογραφή μου για λογαριασμό του δικαιούχου λογαριασμού) σε σχέση με τον λογαριασμό ή τους λογαριασμούς που αφορά το παρόν έντυπο.
2. Δηλώνω ότι τα αναφερόμενα στην παρούσα δήλωση είναι πλήρη και ακριβή. Αναγνωρίζω την υποχρέωσή μου να προσκομίσω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά διάθεσης τα οποία κατά περίπτωση ζητάει η Εταιρία σύμφωνα με το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο. Πρόσθετα, θα γνωστοποιώ άμεσα στην Εταιρία οποιεσδήποτε μεταβολές στα στοιχεία μου, προσκομίζοντας τα απαραίτητα δικαιολογητικά.
3. Δηλώνω ότι, πριν την υποβολή της αίτησης διάθεσης μεριδίων αμοιβαίων κεφαλαίων α) ενημερώθηκα από την Εταιρία σχετικά με την εκ μέρους της επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και περιέρχονται σε αυτή, στο πλαίσιο και για τον σκοπό εξυπηρέτησης της συμμετοχής μου στα αμοιβαία κεφάλαια, καθώς και για τα σχετικά δικαιώματά μου και β) μου χορηγήθηκε το ειδικό έντυπο «Ενημέρωση για την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων», το οποίο επισυνάπτεται στην ανωτέρω αίτηση διάθεσης και αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της, τους όρους του οποίου έχω λάβει γνώση, κατανοώ και αποδέχομαι και το οποίο είναι διαθέσιμο στην ιστοσελίδα της Εταιρίας [www.allianz.gr](http://www.allianz.gr).
4. Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί και κατανοώ πλήρως το σύνολο των όρων και των προϋποθέσεων που διέπουν τη σχέση μου, ως δικαιούχου λογαριασμού μεριδίων αμοιβαίων κεφαλαίων με την ΑΕΔΑΚ, καθώς και το σύνολο των όρων που διέπουν τη συμμετοχή μου στο/α αμοιβαίο/α κεφάλαιο/α «Ευρωπαϊκή Πίστη». Εφόσον, στο πλαίσιο αίτησης διάθεσης μεριδίων που έχει υποβάλει τρίτο πρόσωπο, έχω ορισθεί συνδικαιούχος μεριδίων αμοιβαίων κεφαλαίων, σύμφωνα με το ν. 5638/1932 και το άρθρο 6 παρ.8 του ν.4099/2012, βεβαιώνω ότι έχω ενημερωθεί από το εν λόγω πρόσωπο σχετικά με α) τους όρους συμμετοχής μου στα αμοιβαία κεφάλαια, βάσει της σχετικής υποβληθείσας αίτησης διάθεσης, και β) το περιεχόμενο του κοινού λογαριασμού και αναγνωρίζω ότι καθένας από τους συνδικαιούχους δικαιούται να κάνει οποιαδήποτε χρήση (ακόμα και εξωτερικά, ολική ή μερική) των μεριδίων χωρίς τη σύμπραξη του/ων άλλου/ων, οι εντολές δε οποιουδήποτε εκ των συνδικαιούχων προς την Εταιρία δεσμεύουν όλους τους υπόλοιπους. Ρητά δηλώνω δε ότι σε περίπτωση αποβίωσης κάποιου/ων από τους συνδικαιούχους, τα δικαιώματα από τη συμμετοχή στο αμοιβαίο κεφάλαιο περιέρχονται στους υπόλοιπους δικαιούχους του λογαριασμού. Τέλος, δηλώνω ότι αποδέχομαι όλα τα εκδιδόμενα από την ΑΕΔΑΚ έγγραφα σχετικά με τη συμμετοχή μου στα αμοιβαία κεφάλαια που εγγράφα παροχής πληροφοριών για την επένδυση, συμπεριλαμβανομένων των «Αντιγράφων Κίνησης» του κοινού λογαριασμού, κοινοποιήσεις μεταβολών στις ήδη παρασχεθείσες πληροφορίες, ενημερωτικά έντυπα, καθώς και έγγραφα εκδιδόμενα για φορολογική χρήση, να αποστέλλονται μόνο στον πρώτο συνδικαιούχο.
5. Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί από την ΑΕΔΑΚ ότι οι πληροφορίες που περιέχονται σε αυτό το έντυπο και τα στοιχεία που αφορούν τον Δικαιούχο Λογαριασμού και κάθε Δηλωτέο Λογαριασμό ενδέχεται να παρασχεθούν στις φορολογικές αρχές της Ελλάδας και να ανταλλάσσονται με φορολογικές αρχές άλλων χωρών (εγώ/ο δικαιούχος λογαριασμού) είμαι/είναι φορολογικός κάτοικος δυνάμει διακρατικών συμφωνιών για την ανταλλαγή χρηματοοικονομικών πληροφοριών.
6. Αποδέχομαι ότι σε περίπτωση μη ανταπόκρισής μου στα αιτήματα της ΑΕΔΑΚ για χορήγηση των απαιτούμενων στοιχείων, η ΑΕΔΑΚ διατηρεί το δικαίωμα να προχωρήσει στην παύση μου/του δικαιούχου λογαριασμού ως μη συμμορφούμενου με τη νομοθεσία CRS ή FATCA, στις εκάστοτε εκδιδόμενες αρχές, αλλοδαπές ή ημεδαπές, αναλόγως των προβλεπόμενων στις οικείες διατάξεις.
7. Δεσμεύομαι να ενημερώσω την ΑΕΔΑΚ εντός 30 ημερών για οποιαδήποτε μεταβολή στις περιστάσεις που επηρεάζει το καθεστώς φορολογικής κατοικίας του προσώπου που αναφέρεται στο Μέρος Α του παρόντος εντύπου ή έχει ως αποτέλεσμα να καταστούν ανακριβείς και ελλείψεις οι πληροφορίες που περιέχονται στο παρόν έντυπο καθώς και να υποβάλω στην ΑΕΔΑΚ κατάλληλα επικαιροποιημένο έντυπο αυτοπιστοποίησης φορολογικής κατοικίας φυσικού προσώπου και στοιχείων δικαιούχου λογαριασμού μεριδίων α/κ και δήλωσης εντός 30 ημερών από την εν λόγω μεταβολή των περιστάσεων.
8. Εφόσον συμπληρώνω το έντυπο για λογαριασμό του δικαιούχου λογαριασμού, βεβαιώνω ότι τον έχω ενημερώσει για την παροχή των πληροφοριών του, για το ενδεχόμενο κοινοποίησής τους στις φορολογικές αρχές της Ελλάδας καθώς και την πιθανή ανταλλαγή τους με τις φορολογικές αρχές άλλων χωρών/δικαιοδοσιών των οποίων ο δικαιούχος λογαριασμού είναι φορολογικός κάτοικος δυνάμει διακρατικών συμφωνιών για ανταλλαγή χρηματοοικονομικών πληροφοριών ή συμβάσεων αποφυγής διπλής φορολόγησης. Δηλώνω επίσης ότι αναλαμβάνω να ενημερώσω το δικαιούχο λογαριασμού για το σύνολο των στοιχείων και πληροφοριών που μου γνωστοποιούνται με το παρόν έντυπο.
9. Έχω λάβει γνώση των ορισμών που περιγράφονται αναλυτικά στο Παράρτημα - Ορισμοί που επισυνάπτεται στο παρόν και μου έχει κοινοποιηθεί, το οποίο μου γνωστοποιήθηκε από την ΑΕΔΑΚ ότι είναι διαθέσιμο και στην ιστοσελίδα της [www.allianz.gr](http://www.allianz.gr).

## Μέρος Ζ – Συγκατάθεση

(να μην συμπληρώνεται το Μέρος Ζ όταν αφορά ΑΝΗΛΙΚΟ)

Έχοντας λάβει γνώση του εντύπου «Ενημέρωση για την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων» που μου χορηγήθηκε από την ΑΕΔΑΚ, τους όρους του οποίου κατανοώ και με πλήρη επίγνωση των νόμιμων δικαιωμάτων μου, ρητά και ανεπιφύλακτα δηλώνω ότι :

1. **Συγκατατίθεμαι** στη λήψη εντύπων και ηλεκτρονικών μηνυμάτων από την ΑΕΔΑΚ για διαφημιστικούς – προωθητικούς λόγους.

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

2. **Συγκατατίθεμαι** στη λήψη ερευνών ικανοποίησης πελατών για τα προϊόντα και υπηρεσίες που παρέχει η ΑΕΔΑΚ.

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Αναγνωρίζω δε ότι η παρεχόμενη με το παρόν συγκατάθεσή μου ισχύει καθ' όλη τη διάρκεια της συμμετοχής μου στα αμοιβαία κεφάλαια ή μέχρι την ανάκλησή της. Η Εταιρία με ενημέρωσε ότι η ανάκληση της συγκατάθεσης μπορεί να γίνει οποτεδήποτε με σχετικό έγγραφο που υποβάλλεται στην Εταιρία, υπόψιν Κανονιστικής Συμμόρφωσης είτε εγγράφως (Λεωφόρος Αθηνών 110, Κτίριο Γ', 104 42 Αθήνα) είτε ηλεκτρονικά ([aedak@allianz.gr](mailto:aedak@allianz.gr)) και ισχύει από την ημερομηνία υποβολής του και εφεξής.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ημερομηνία:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |
| <b>Υπογραφή:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Υπογραφή Συνεργάτη (SV)</b><br>ή Θεώρηση Γνήσιου Υπογραφής από Δημόσια Αρχή |
| <b>Ονοματεπώνυμο Πελάτη:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Ονοματεπώνυμο Συνεργάτη:</b>                                                |
| <b>*Σημείωση:</b> Εάν δεν είστε ο δικαιούχος του λογαριασμού, παρακαλούμε διευκρινίστε υπό ποια ιδιότητα υπογράφετε το παρόν έντυπο. Εάν υπογράφετε το παρόν έντυπο ως πληρεξουσίου, επισυνάψτε επικυρωμένο αντίγραφο αυτού. Σε περίπτωση που το παρόν έντυπο συμπληρώνεται για λογαριασμό ανηλίκου τότε πρέπει να φέρει την υπογραφή του ασκούντος τη γονική μέριμνα (γονέα/κηδεμόνα). |                                                                                |
| <b>Ιδιότητα:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |

## Παράρτημα – Ορισμοί

**Σημείωση:** Οι κάτωθι ενδεικτικοί ορισμοί παρέχονται προς διευκόλυνσή σας για τη συμπλήρωση του παρόντος εντύπου. Περαιτέρω πληροφορίες μπορείτε να βρείτε στο Κοινό Πρότυπο Αναφοράς του ΟΟΣΑ για την Αυτόματη Ανταλλαγή Χρηματοοικονομικών Πληροφοριών (CRS), στα σχετικά σχόλια για το CRS και τις κατευθυντήριες γραμμές κάθε χώρας. Τα ανωτέρω είναι διαθέσιμα στην πύλη του ΟΟΣΑ για την Αυτόματη Ανταλλαγή Πληροφοριών (<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/common-reporting-standard/>).

Εάν έχετε οποιαδήποτε ερώτηση παρακαλούμε απευθυνθείτε στον φοροτεχνικό σας ή στην αρμόδια εθνική φορολογική αρχή.

Ως **«Δικαιούχος Λογαριασμού»** νοείται πρόσωπο που καταχωρίζεται ή ταυτοποιείται ως δικαιούχος Χρηματοοικονομικού λογαριασμού από το Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα που τηρεί τον λογαριασμό. Πρόσωπο, άλλο από Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα, που τηρεί Χρηματοοικονομικό Λογαριασμό προς όφελος ή για λογαριασμό άλλου προσώπου ως αντιπρόσωπος, θεματοφύλακας, εντολοδόχος, υπογράφων, σύμβουλος επενδύσεων ή ενδιάμεσος δεν λογίζεται δικαιούχος λογαριασμού, δικαιούχος του λογαριασμού λογίζεται το εν λόγω άλλο πρόσωπο. Σε περίπτωση κοινού λογαριασμού, κάθε συνδικαιούχος λογίζεται ως δικαιούχος λογαριασμού.

Ως **«Χρηματοοικονομικός Λογαριασμός»** νοείται λογαριασμός που τηρείται σε Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα. Στον όρο περιλαμβάνονται οι Καταθετικοί Λογαριασμοί, οι Λογαριασμοί Θεματοφυλακής, Συμμετοχικά ή συνδεδεμένα με οφειλή δικαιώματα επί ορισμένων επενδυτικών οντοτήτων, Ασφαλιστήρια Συμβόλαια με αξία εξαγοράς και Συμβόλαια Προσόδου.

Ως **«Συμμετέχουσα Δικαιοδοσία»** έναντι της Ελλάδας νοείται οποιαδήποτε άλλη δικαιοδοσία: (i) με την οποία η Ελλάδα έχει συνάψει συμφωνία δυνάμει της οποίας αυτή η δικαιοδοσία θα παρείχε στην Ελλάδα τις πληροφορίες που απαιτούνται στο πλαίσιο της Αυτόματης Ανταλλαγής Πληροφοριών, ii) η οποία έχει προσδιοριστεί σε δημοσιευμένο κατάλογο.

Ως **«Δηλωτέος Λογαριασμός»** νοείται Χρηματοοικονομικός Λογαριασμός που τηρείται σε Δηλούν Ελληνικό Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα με δικαιούχους ένα ή περισσότερα Δηλωτέα Πρόσωπα ή Πληρυστική ΜΧ ή με ένα ή περισσότερα Ελέγχοντα Πρόσωπα που είναι Δηλωτέα Πρόσωπα.

Ως **«Δηλωτέα Δικαιοδοσία»** έναντι της Ελλάδας νοείται οποιαδήποτε άλλη δικαιοδοσία: (i) με την οποία η Ελλάδα έχει συνάψει συμφωνία δυνάμει της οποίας υφίσταται υποχρέωση παροχής των πληροφοριών που απαιτούνται στο πλαίσιο της Αυτόματης Ανταλλαγής Πληροφοριών, ii) η οποία έχει προσδιοριστεί σε δημοσιευμένο κατάλογο.

Ως **«Δηλωτέο Πρόσωπο»** νοείται ένα φυσικό πρόσωπο ή οντότητα φορολογική κατοικία σε Δηλωτέα Δικαιοδοσία σύμφωνα με τη φορολογική νομοθεσία της εν λόγω δικαιοδοσίας.

Ως **«ΑΦΜ»** νοείται ο Αριθμός φορολογικού Μητρώου ή λειτουργικό ισοδύναμο, αν δεν υπάρχει Αριθμός Φορολογικού Μητρώου.

Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τους αποδεκτούς ΑΦΜ παρέχονται στην πύλη του ΟΟΣΑ για την Αυτόματη Ανταλλαγή Πληροφοριών και στη Φορολογική υπηρεσία των Π.Α..