



Καρτέλα Πελάτη - Αυτοπιστοποίηση Φορολογικής Κατοικίας Φυσικών Προσώπων

Προς την Allianz Α.Ε.Δ.Α.Κ.:

Κωδ. Πελάτη: _____ (Συμπληρώνεται από την Εταιρία)

Α. Στοιχεία Δικαιούχου Λογαριασμού

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε τις ενότητες 1, 2 & 3 που ακολουθούν με κεφαλαία γράμματα.

1. Προσωπικά Στοιχεία

Επώνυμο: _____
Όνομα: _____ Πατρώνυμο: _____
Ημερ. Γέννησης: _____ Α.Δ.Τ. / Διαβατήριο: _____
Α.Φ.Μ.: _____ ΚΕΦΟΔΕ: _____
Χώρα Γέννησης: _____ Υπηκοότητα: _____
Κινητό: _____ E-mail: _____
Κάτοικος Ελλάδας: ☐ Ναι ☐ Όχι Αν Όχι, προσδιορίστε Χώρα: _____
Διεύθυνση Κατοικίας (Οδός, Αριθμός): _____
Πόλη: _____ Τ.Κ.: _____ Τηλέφωνο: _____

2. Οικονομικά Στοιχεία

Σε περίπτωση που ανήκετε σε κάποια από τις παρακάτω κατηγορίες παρακαλούμε συμπληρώστε:

☐ Μισθωτός Εργοδότης: _____ Θέση: _____
☐ Ελεύθερος Επαγγελματίας Αντικείμενο Εργασιών: _____
☐ Συνταξιούχος Προηγούμενη Επαγγελματική Δραστηριότητα: _____
☐ Φοιτητής ☐ Οικιακά ☐ Εισοδηματίας Προσδιορίστε Πηγή Εισοδήματος: _____
☐ Άλλο (Προσδιορίστε): _____
Επαγγελματική Διεύθυνση: _____
Πόλη: _____ Τ.Κ.: _____ Τηλέφωνο: _____
Διεύθυνση Αλληλογραφίας (Εφόσον Διαφέρει από την Διεύθυνση Κατοικίας): _____
Πόλη: _____ Τ.Κ.: _____ Τηλέφωνο: _____

3. Επενδυτικό Προφίλ

Προέλευση Κεφαλαίων Επένδυσης
☐ Αποταμίευση ☐ Πώληση Περιουσιακών Στοιχείων ☐ Άλλο (Προσδιορίστε): _____
Σκοπός Επένδυσης: _____
Εκτιμώμενο ύψος ετήσιου εισοδήματος: _____
Τράπεζα συναλλαγών: _____ IBAN Λογαριασμού: _____

Β. Δείγμα Υπογραφής

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

Υπογραφή

Γ. Οδηγίες για δήλωση στοιχείων φορολογικής κατοικίας

Παρακαλούμε διαβάστε τις παρακάτω οδηγίες και διευκρινίσεις πριν συμπληρώσετε τα παρακάτω στοιχεία που αφορούν στην αυτοπιστοποίηση της φορολογικής σας κατοικίας.

1. Γενικά

Το παρόν έντυπο αποσκοπεί στη συλλογή πληροφοριών που απαιτούνται από την ισχύουσα νομοθεσία ως προς τους πελάτες/μεριδιούχους των αμοιβαίων κεφαλαίων της εταιρείας ALLIANZ Α.Ε.Δ.Α.Κ. (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 δικαιούχο λογαριασμού που είναι Φυσικό Πρόσωπο. 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 επέλθει μεταβολή των περιστάσεων η οποία έχει επίπτωση στις πληροφορίες που έχετε χορηγήσει (π.χ. τροποποίηση του φορολογικού καθεστώτος του δικαιούχου λογαριασμού), αποτελεί αποκλειστική υποχρέωσή σας η άμεση ενημέρωση της ΑΕΔΑΚ.

2. Συλλογή πληροφοριών και σχετικό νομικό πλαίσιο

Σύμφωνα με τους κανονισμούς του Κοινού Προτύπου Αναφοράς (CRS) του ΟΟΣΑ (στους οποίους η Ελλάδα υπόκειται, δυνάμει των ν.4428/2016 και ν.4378/2016 και τις απορρέουσες από την ισχύουσα στις ΗΠΑ νομοθεσία 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 ορισμένες 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, επεξεργασία και διαβίβαση πληροφοριών που περιέχονται στο παρόν έντυπο πραγματοποιείται σε συμμόρφωση της ΑΕΔΑΚ με τις απορρέουσες από το ισχύουν νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο υποχρεώσεις της, εφαρμοστέων των διατάξεων του ν. 4624/2019, 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 Ελλάδος, 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 παρακαλούμε απευθυνθείτε στην αρμόδια εθνική φορολογική αρχή ή στον φοροτεχνικό σας. 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/>.

Γ.1. Χώρα κατοικίας για φορολογικούς σκοπούς και σχετικός Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) ή ισοδύναμος αριθμός (ΑΦΜ)

(Για τον Ορισμό: βλέπε Παράρτημα)

Οδηγίες συμπλήρωσης:

1. Παρακαλούμε συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα προσδιορίζοντας:

- τη χώρα στην οποία ο δικαιούχος λογαριασμού έχει τη φορολογική κατοικία του,
- τον ΑΦΜ του δικαιούχου λογαριασμού για κάθε χώρα που αναφέρεται.

2. Αν ο δικαιούχος λογαριασμού έχει φορολογική κατοικία σε περισσότερες από τρεις χώρες, παρακαλούμε χρησιμοποιήστε ξεχωριστό φύλλο.

3. 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 ισοδύναμος αριθμός (σημειώνεται στην περίπτωση που η χώρα φορολογικής κατοικίας δεν απαιτεί γνωστοποίηση ΑΦΜ).

Χώρα Φορολογικής Κατοικίας	ΑΦΜ/TIN/GIIN	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		

Είστε Πολιτικώς Εκτεθειμένο Πρόσωπο ή στενός συγγενής/συνεργάτης:

☐ Ναι☐ Όχι

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 αυτών. Στους στενούς συγγενείς των πολιτικώς εκτεθειμένων προσώπων περιλαμβάνονται:

α. οι σύζυγοι ή πρόσωπα εξομοιούμενα με συζύγους, σύμφωνα με την εκάστοτε εθνική νομοθεσία, β. τα τέκνα και οι σύζυγοί τους ή πρόσωπα εξομοιούμενα με τους τελευταίους, σύμφωνα με την εκάστοτε εθνική νομοθεσία, γ. οι γονείς.

Στους «στενούς συνεργάτες των προσώπων αυτών περιλαμβάνονται: α. φυσικά πρόσωπα για τα οποία είναι γνωστό ότι είναι από κοινού πραγματικοί δικαιούχοι νομικής οντότητας ή συνδέονται με οποιαδήποτε άλλη στενή επιχειρηματική σχέση με πολιτικώς εκτεθειμένο πρόσωπο, β. φυσικά πρόσωπα τα οποία είναι οι μόνοι πραγματικοί δικαιούχοι νομικής οντότητας ή που είναι γνωστό ότι έχει συσταθεί εν τοις πράγμασι προς όφελος πολιτικώς εκτεθειμένου προσώπου.

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.

Γ.2. Επιβεβαίωση φορολογικής υποχρέωσης προς ΗΠΑ.

Με την υπογραφή του παρόντος εντύπου δηλώνω ότι:

α. Φορολογική κατοικία είναι οι ΗΠΑ

☐ Ναι☐ Όχι

β. Έχω άδεια εργασίας στις ΗΠΑ

☐ Ναι

(απαιτείται αντίγραφο της άδειας εργασίας στις ΗΠΑ)

☐ Όχι

γ. Έχω διαβατήριο των ΗΠΑ

☐ Ναι

(απαιτείται αντίγραφο του διαβατηρίου των ΗΠΑ)

☐ Όχι

δ. Τηρώ τα κριτήρια της ουσιαστικής παραμονής *

☐ Ναι☐ Όχι

ε. Γεννήθηκα στις ΗΠΑ

☐ Ναι☐ Όχι

στ. Έχω αμερικανική διεύθυνση κατοικίας ή αλληλογραφίας ή αριθμό τηλεφώνου στις ΗΠΑ

☐ Ναι☐ Όχι

Παραθέτω λεπτομέρειες: _____

* Γενικά παρατεταμένη φυσική παρουσία στις ΗΠΑ ορίζεται όταν πληρούνται οι παρακάτω δύο συνθήκες:

- 31 ημέρες παρουσία στις ΗΠΑ κατά το τρέχον ημερολογιακό 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](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.

Δ. Δηλώσεις και Υπογραφή

Με την υπογραφή του παρόντος εντύπου:

- 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.
- 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 ΑΕΔΑΚ σύμφωνα με το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο.
- Δηλώνω ότι, πριν την υποβολή της αίτησης διάθεσης μεριδίων αμοιβαίων κεφαλαίων α) ενημερώθηκα από την ΑΕΔΑΚ σχετικά με την εκ μέρους της επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και περιέχονται σε αυτή, στο πλαίσιο και για τον σκοπό εξυπηρέτησης της συμμετοχής μου στα αμοιβαία κεφάλαια, καθώς και για τα σχετικά δικαιώματά μου και β) διάβασα την «Ενημέρωση για την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων», την οποία κατανοώ και αποδέχομαι και η οποία βρίσκεται στην ιστοσελίδα της ΑΕΔΑΚ στην διεύθυνση: www.allianzaedak.gr.
- 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. 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 εξαγορά, ολική ή μερική) των μεριδίων χωρίς τη σύμπραξη του/ων άλλου/ων, οι εντολές δε οποιουδήποτε εκ των συνδικαιούχων προς την ΑΕΔΑΚ 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 αυτοδικαίως στους υπόλοιπους δικαιούχους του λογαριασμού, μέχρι του τελευταίου. Τέλος, δηλώνω ότι αποδέχομαι όλα τα εκδιδόμενα από την ΑΕΔΑΚ έγγραφα σχετικά με τη συμμετοχή μου στα αμοιβαία κεφάλαια π.χ. έγγραφα παροχής πληροφοριών για την επένδυση, συμπεριλαμβανομένων των «Αντιγράφων Κίνησης Επενδυτικού Λογαριασμού», κοινοποιήσεις μεταβολών στις ήδη παρασχεθείσες πληροφορίες, ενημερωτικά έντυπα, καθώς και έγγραφα εκδιδόμενα για φορολογική χρήση, να αποστέλλονται μόνο στον πρώτο συνδικαιούχο.
- 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/δικαιοδοσιών των οποίων (εγώ/ο δικαιούχος λογαριασμού) είμαι/είναι φορολογικός κάτοικος δυνάμει διακρατικών συμφωνιών για την ανταλλαγή χρηματοοικονομικών πληροφοριών.
- Αποδέχομαι ότι σε περίπτωση μη ανταπόκρισής μου στα ως άνω αιτήματα της ΑΕΔΑΚ για χορήγηση των απαιτούμενων στοιχείων, η ΑΕΔΑΚ διατηρεί το δικαίωμα να προχωρήσει στην αναφορά μου/του δικαιούχου λογαριασμού ως μη συμμορφούμενου με τη νομοθεσία CRS/DAC2 ή FATCA, στις εκάστοτε οριζόμενες αρχές, αλλοδαπές ή ημεδαπές, αναλόγως των προβλεπόμενων στις οικείες διατάξεις.
- Δεσμεύομαι να ενημερώσω εγγράφως 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 ελλιπείς οι πληροφορίες που περιέχονται στο παρόν έντυπο καθώς και να αποστείλω στην ΑΕΔΑΚ τα απαιτούμενα, κατά περίπτωση, δικαιολογητικά εντός του ίδιου χρονικού διαστήματος (30 ημερών) από την εν λόγω μεταβολή των περιστάσεων.
- Έχω λάβει γνώση των ορισμών που περιγράφονται αναλυτικά στο Παράρτημα - Ορισμοί που επισυνάπτονται στο παρόν έντυπο.

Υπογραφή Πελάτη

Τόπος / Ημερομηνία

Ονοματεπώνυμο Συνεργάτη / Κωδικός / Υπογραφή

Ο Συνεργάτης δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του νόμου προς την Allianz ΑΕΔΑΚ ότι:

- ήμουν παρών κατά την υπογραφή της παρούσας αίτησης και βεβαιώνω την ακρίβεια των στοιχείων του αιτούντος, και
- ενημέρωσα τον αιτούντα σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από τη νομοθεσία και αυτός έλαβε γνώση:
 - του Ενημερωτικού Δελτίου, ii. του Κανονισμού των Α/Κ της Εταιρίας σας, iii. για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως ορίζεται στο παρόν έντυπο.

Σε περίπτωση που το παρόν έντυπο συμπληρώνεται για λογαριασμό ανηλικού τότε πρέπει να φέρει την υπογραφή του ασκούντος τη γονική μέριμνα (γονέα/κηδεμόνα).

Ιδιότητα: _____

Ε. Ενημέρωση για την Προστασία Προσωπικών Δεδομένων - Συγκαταθέσεις

(Να μην συμπληρώνεται το Μέρος Ε όταν αφορά ΑΝΗΛΙΚΟ)

Υπεύθυνος Επεξεργασίας: Allianz ΑΕΔΑΚ, Λ. Αθηνών 110, Κτίριο Γ', 104 42 Αθήνα, τηλ. 210 3717700**Στοιχεία Επικοινωνίας Υπευθύνου Επεξεργασίας Δεδομένων:**

Τηλ: 210 3717700

e-mail: gedak@allianz.gr**Σκοπός Επεξεργασίας:**

- Οποιαδήποτε επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων διεξάγεται αποκλειστικά για την εκτέλεση και διαχείριση της (υπό σύναψη) σύμβασης και την εν γένει εξυπηρέτηση, παρακολούθηση και υποστήριξη αυτής της συμβατικής σχέσης που δημιουργείται με την υπογραφή της παρούσας.
- Εμπορική επικοινωνία, προωθητικές ενέργειες, έρευνες ικανοποίησης πελατών και επιστημονική επικοινωνία, με την παροχή συγκατάθεσής σας.
- Συμμόρφωση της Εταιρίας μας με τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την νομοθεσία.
- Νόμιμα συμφέροντα της Εταιρίας μας, όπως για λόγους πρόληψης και ανίχνευσης απάτης.

Αποδέκτες Δεδομένων:

- Φυσικά ή Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου ή Ιδιωτικού Δικαίου, τα οποία εκτελούν την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων κατ' εντολή του Υπευθύνου Επεξεργασίας, παρέχοντας τα απαιτούμενα εχέγγυα για την σύννομη επεξεργασία τους.
- Δημόσιες Αρχές, Υπηρεσίες και Οργανισμοί στο πλαίσιο εκπλήρωσης των σχετικών νόμιμων υποχρεώσεων του Υπευθύνου Επεξεργασίας.
- Εταιρείες του Ομίλου Allianz, και σε περίπτωση μεταφοράς εκτός Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου, βάσει νομίμως εγκεκριμένων Δεσμευτικών Εταιρικών Κανόνων.

Χρονικό Διάστημα Διατήρησης: Το απαιτούμενο για την εκτέλεση και διαχείριση της σύμβασης, την συμπλήρωση του νόμιμου χρόνου παραγραφής σχετικών αξιώσεων και την συμμόρφωση με νόμιμες υποχρεώσεις της Εταιρίας μας. Σε περίπτωση μη σύναψης της σύμβασης, η Εταιρία δύναται να διατηρήσει τα δεδομένα που δηλώσατε, για χρονικό διάστημα μέχρι πέντε (5) έτη από την υποβολή τους.

Δικαιώματα Υποκειμένου: Το Υποκείμενο των Δεδομένων δικαιούται πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, φορητότητας δεδομένων, περιορισμού, εναντίωσης στην επεξεργασία, για τα προσωπικά δεδομένα που το αφορούν και μπορεί να τα ασκήσει υποβάλλοντας σχετικό αίτημα στην Εταιρία μας.

Ανάκληση συγκατάθεσης: Μπορεί να λάβει χώρα οποτεδήποτε ανάκληση της συγκατάθεσης, χωρίς να θίγεται η νομιμότητα των προηγούμενων πράξεων επεξεργασίας.

Σας ενημερώνουμε ότι διατηρείτε το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην αρμόδια εποπτική αρχή προστασίας προσωπικών δεδομένων και άσκησης δικαστικής προσφυγής.

Δηλώνω ρητώς ότι έχω διαβάσει την αναλυτική ενημέρωση για την επεξεργασία των δηλωθέντων στην παρούσα προσωπικών μου δεδομένων, η οποία βρίσκεται στην επίσημη ιστοσελίδα της Εταιρίας www.allianzaedak.gr.

Συγκαταθέσεις: Επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για λήψη ενημερώσεων και έρευνες**Σκοπός εμπορικής επικοινωνίας και προωθητικών ενεργειών**

Παρέχω την συγκατάθεσή μου για την λήψη υλικού εμπορικής επικοινωνίας και επιτρέπω τη συμμετοχή μου σε προωθητικές ενέργειες, της Allianz ΑΕΔΑΚ ή του Ομίλου Allianz, σχετικά με προϊόντα και υπηρεσίες.

Συμφωνώ ότι μπορείτε να συλλέξετε, να επεξεργαστείτε και να γνωστοποιήσετε τα προσωπικά μου δεδομένα σε συνεργαζόμενες Εταιρείες που συνδέονται άμεσα με αυτή την επεξεργασία, κατανώ ότι τα προσωπικά μου δεδομένα θα υποβληθούν σε επεξεργασία μόνο για τους προαναφερόμενους σκοπούς, για τους οποίους ρητά συμφωνώ και παρέχω την συγκατάθεσή μου με την συμπλήρωση του αντίστοιχου τετραγώνου.

☐ Ναι, παρέχω την συγκατάθεσή μου ☐ Όχι, δεν παρέχω την συγκατάθεσή μου

Σκοπός συμμετοχή σε έρευνες ικανοποίησης πελατών και επιστημονικές έρευνες

Παρέχω την συγκατάθεσή μου και επιτρέπω τη συμμετοχή μου σε έρευνες ικανοποίησης πελατών και επιστημονικές έρευνες που αφορούν την Allianz ΑΕΔΑΚ ή τον Όμιλο Allianz.

Συμφωνώ ότι μπορείτε να συλλέξετε, να επεξεργαστείτε και να γνωστοποιήσετε τα προσωπικά μου δεδομένα σε συνεργαζόμενες Εταιρείες που συνδέονται άμεσα με αυτή την επεξεργασία, κατανώ ότι τα προσωπικά μου δεδομένα θα υποβληθούν σε επεξεργασία μόνο για τους προαναφερόμενους σκοπούς, για τους οποίους ρητά συμφωνώ και παρέχω την συγκατάθεσή μου με την συμπλήρωση του αντίστοιχου τετραγώνου.

☐ Ναι, παρέχω την συγκατάθεσή μου ☐ Όχι, δεν παρέχω την συγκατάθεσή μου

Εάν επιθυμώ την ανάκληση της συγκατάθεσής μου σε κάποιο από τα ως άνω στοιχεία, σχετικές πληροφορίες για τον τρόπο υποβολής μπορώ να βρω στην ιστοσελίδα της Εταιρίας www.allianzaedak.gr.

ΣΤ. 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.

«**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 Προσόδων.

Ως **«Συμμετέχουσα Δικαιοδοσία»** έναντι της Ελλάδας νοείται οποιαδήποτε άλλη δικαιοδοσία:

- με την οποία η Ελλάδα έχει συνάψει συμφωνία δυνάμει της οποίας αυτή η δικαιοδοσία θα παρέχει στην Ελλάδα τις πληροφορίες που απαιτούνται στο πλαίσιο της Αυτόματης Ανταλλαγής Πληροφοριών,
- η οποία έχει προσδιοριστεί σε δημοσιευμένο κατάλογο.

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

Ως **«Δηλωτέα Δικαιοδοσία»** έναντι της Ελλάδας νοείται οποιαδήποτε άλλη δικαιοδοσία:

- με την οποία η Ελλάδα έχει συνάψει συμφωνία δυνάμει της οποίας υφίσταται υποχρέωση παροχής των πληροφοριών που απαιτούνται στο πλαίσιο της Αυτόματης Ανταλλαγής Πληροφοριών,
- η οποία έχει προσδιοριστεί σε δημοσιευμένο κατάλογο.

Ως **«Δηλωτέο Πρόσωπο»** νοείται ένα φυσικό πρόσωπο ή οντότητα με 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.

Περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με τους αποδεκτούς ΑΦΜ παρέχονται στην πύλη του ΟΟΣΑ για την Αυτόματη Ανταλλαγή Πληροφοριών και στη Φορολογική Υπηρεσία των ΗΠΑ.

Κέντρο Επικοινωνίας Allianz

Υπηρεσία Εξυπηρέτησης και Πληροφόρησης Επενδυτών
Τηλ.: 210 69 99 903 | customercontact@allianz.gr