

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Η «Δήλωση φορολογικής κατοικίας» αποτελεί δήλωση υποχρεωτικής συμπλήρωσης, βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας (σε περίπτωση ύπαρξης φορολογικής κατοικίας και εκτός Ελλάδας, θα πρέπει να συνοδεύεται και από το «Έντυπο αυτοπιστοποίησης φορολογικής κατοικίας» που μπορείτε να βρείτε στον ιστότοπό μας <https://www.generaligr/el/chrisima-entypa/> «στην ενότητα Άλλα έντυπα»).

### A. Φυσικό πρόσωπο

Απαραίτητα στοιχεία προς συμπλήρωση για τα φυσικά πρόσωπα.

Ως κάτοχος ασφαλιστηρίου με αριθμό [\_\_\_\_\_], ο παρακάτω υπογεγραμμένος δηλώνω ότι:

- **Φορολογούμαι αποκλειστικά και μόνο στην Ελλάδα** όπου βρίσκεται η μόνιμη κατοικία μου και δεν έχω άλλη φορολογική υποχρέωση εκτός Ελλάδας.
- **Φορολογούμαι και σε άλλη χώρα** (εκτός από την Ελλάδα).   
(Σε αυτή την περίπτωση, θα πρέπει να συμπληρωθεί το σχετικό «Έντυπο αυτοπιστοποίησης φορολογικής κατοικίας»).

Αν στο μέλλον μεταβληθεί η χώρα στην οποία φορολογούμαι θα ενημερώσω την Generali για αυτή τη μεταβολή εντός διαστήματος 30 ημερών.

Όνοματεπώνυμο: [\_\_\_\_\_]

Ημερομηνίας Γέννησης: [\_\_\_\_\_]

A.Φ.Μ.: [\_\_\_\_\_]

### B. Νομικό πρόσωπο

Απαραίτητα στοιχεία προς συμπλήρωση για τα νομικά πρόσωπα.

Σχετικά με το ασφαλιστήριο με αριθμό [\_\_\_\_\_], ο παρακάτω υπογεγραμμένος, ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας [\_\_\_\_\_], δηλώνω ότι εγώ, οι κύριοι μέτοχοι και η εταιρεία:

- **Φορολογούμαστε αποκλειστικά και μόνο στην Ελλάδα** όπου βρίσκονται τόσο η μόνιμη κατοικία μας όσο και η έδρα της εταιρείας και δεν έχουμε άλλη φορολογική υποχρέωση εκτός Ελλάδας.
- **Εγώ, ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας φορολογούμαι και σε άλλη χώρα** (εκτός από την Ελλάδα) (Σε αυτή την περίπτωση, θα πρέπει να συμπληρωθεί το σχετικό έντυπο αυτοπιστοποίησης φορολογικής κατοικίας).
- **Ο/οι κύριος/οι μέτοχος/οι φορολογείται/φορολογούνται και σε άλλη χώρα** (εκτός από την Ελλάδα) Σε αυτή την περίπτωση, θα πρέπει να συμπληρωθεί το σχετικό έντυπο αυτοπιστοποίησης φορολογικής κατοικίας).
- **Η εταιρεία φορολογείται και σε άλλη χώρα** (εκτός από την Ελλάδα) Σε αυτή την περίπτωση, θα πρέπει να συμπληρωθεί το σχετικό έντυπο αυτοπιστοποίησης φορολογικής κατοικίας).

Αν στο μέλλον μεταβληθεί η χώρα στην οποία φορολογούμαστε, θα ενημερώσω την Generali για αυτή τη μεταβολή εντός διαστήματος 30 ημερών.

Όνοματεπώνυμο: [\_\_\_\_\_]

Ημερομηνίας Γέννησης: [\_\_\_\_\_]

A.Φ.Μ.: [\_\_\_\_\_]

### Προσωπικά Δεδομένα

Δηλώνω ότι έχω διαβάσει το περιεχόμενο της συνημμένης Δήλωσης Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Generali Hellas A.A.E. (εφεξής η Εταιρεία) και έχω ενημερωθεί για το πλαίσιο που διέπει την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από την Εταιρεία, προς το σκοπό της διαχείρισης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου ζωής και της εκτέλεσης των, συμβατικών ή άλλων, υποχρεώσεων που προκύπτουν από αυτό.

Ημερομηνία [\_\_\_\_\_]

Υπογραφή συμβαλλομένου [\_\_\_\_\_]

Generali Hellas Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρεία

Κεντρικά Γραφεία: Λεωφ. Συγγρού & Λαγουμιτζή 40, 11745 Αθήνα, Τ 210 80 96 100, F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδας: 26<sup>ος</sup> Οκτωβρίου 38-40, 3<sup>ος</sup> όροφος, 546 27, Θεσσαλονίκη, Τ 2310 551 144, F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali εγγεγραμμένη στο Μητρώο Ασφαλιστικών Ομίλων,

A.Φ.Μ.: 094327684, ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22, ΑΡ.ΓΕ.ΜΗ.: 941401000

generaligr