

Vorm INF 16

Maksu- ja Tolliamet

Krediidiasutuse, finantseerimisasutuse või kindlustusandja

Nimi										
Registrikood										
Asukoha aadress										
Telefon					e-post					

**RESIDENDIST FÜÜSILISTELE ISIKUTELE MAKSTUD INTRESSI JA
KINDLUSTUSHÜVITISE DEKLARATSIOON**

_____ aasta

Jrk	Väljamakse saaja		Väljamakse		Summa
	Isikukood	Ees- ja perekonnanimi	Kood	Liik	
1	2	3	4	5	6

MAKSUKOHUSTUSLASE JUHT	Ees- ja perekonnanimi	Allkiri	Kuupäev
---------------------------	-----------------------	---------	---------

MAKSUKOHUSTUSLASE ESINDAJA	Ees- ja perekonnanimi	Allkiri	Kuupäev
ISIKUKOOD	Maksukohustuslase esindamise alus	Telefon	e-post

KOOSTAJA	Ees- ja perekonnanimi	Allkiri	Telefon e-post
----------	-----------------------	---------	-------------------

Märkused

1. Deklaratsiooni vorm on kehtestatud ja täidetakse „Tulumaksuseaduse” § 57¹ lõike 6 alusel.
2. Deklaratsiooni esitab residendist krediidi- või finantseerimisasutus, mitteresidendist krediidiasutuse Eesti äriregistrisse kantud filiaal ja kindlustusandja.
3. Deklaratsioonis näidatakse kalendriaastal residendist füüsilistele isikutele makstud „Tulumaksuseaduse” § 40 lõike 2 punktis 4 nimetatud intressi ja kindlustushüvitise summa, millelt ei ole tulumaksu kinni peetud.

Tulumaksu ei peeta kinni, kui maksumaksja on tulumaksu kinnipidajat teavitanud, et intress või kindlustushüvitis on saadud investeerimiskontol („Tulumaksuseaduse” § 17²) olnud raha eest soetatud finantsvaralt.

4. Iga füüsilisest isikust väljamakse saaja kohta täidetakse eraldi rida.

5. Veergudes 2 ja 3 näidatakse väljamakse saaja isikukood ning ees- ja perekonnanimi.

6. Veergudes 4 ja 5 näidatakse väljamakse kood ja liik 1- intress ja 2 – kindlustushüvitis.

7. Veerg 6 täidetakse eurodes sendi täpsusega.

8. Deklaratsioon esitatakse elektrooniliselt Maksu- ja Tolliametile kalendriaastale järgneva aasta 1. veebruariks.