



OŚWIADCZENIE AKTUALIZACYJNE DANE KLIENTA (W TYM DANE TELEADRESOWE), STRUKTURĘ WŁASNOŚCIOWĄ, IDENTYFIKACJĘ BENEFICJENTÓW RZECZYWISTYCH (W TYM PEP) ORAZ REPREZENTANTÓW

I. DANE IDENTYFIKACYJNE FIRMY – KLIENTA BANKU (ZGODNE Z DANYMI Z BAZY REGON)

Nazwa firmy rejestrowa																																			
Nazwa firmy handlowa – o ile firma korzysta (max 30 znaków)																																			
Nr rachunków/nr moduło																																			
Rodzaj prowadzonej działalności (główne PKD zgodne z dokumentacją rejestrową)	PKD 2007 ☐					KOD PKD <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																													
	PKD 2025 ☐																																		
Numer telefonu kontaktowego do firmy	komórkowy										stacjonarny																								
Adres mailowy																																			
Adres siedziby																																			
Adres korespondencyjny																																			
Adres prowadzenia działalności (w przypadku posiadania kilku należy podać główny)																																			
Adres do e-doręczeń	PL	-						-					-				-																		
REGON (jeśli dotyczy)						NIP (jeśli dotyczy) /TIN (w przypadku nierezydentów) oraz: 1. państwo rejestracji, 2. nazwa właściwego rejestru, 3. numer i data rejestracji.																													
KRS (jeśli dotyczy) oraz oznaczenie sądu rejestrowego						EURONIP (lub inny numer identyfikacji podatkowej – w przypadku przedsiębiorcy mającego miejsce zamieszkania, siedzibę lub zarząd w państwie lub terytorium spoza Unii Europejskiej																													
Numer LEI	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Data ważności																																		
Czy podmiot jest spółką posiadającą umowę powierniczą ¹⁾	TAK ☐ NIE ☐																																		
Liczba osób zatrudnionych (dot. segmentu Przedsiębiorstw) ²⁾	☐ do 9 osób ☐ od 10 do 249 osób ☐ co najmniej 250 osób																																		

¹⁾ Nienazwana umowa cywilno-prawna obejmująca czasowe przeniesienie przez jeden podmiot (powierzającego) na drugi podmiot (powiernika) rzeczy lub prawa oraz zaciągnięcie przez nabywcę rzeczy lub prawa (powiernika) zobowiązania wobec zbywcy (powierzającego) do korzystania z nabytych rzeczy lub praw jedynie w ograniczonym zakresie, określonym treścią umowy.

²⁾ Liczba pracujących obejmuje osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy (umowa o pracę, mianowanie, powołanie, wybór) łącznie z właścicielem i współwłaścicielami podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą (jeżeli w podmiocie pracują) oraz pomagającymi członkami rodzin. Nie dotyczy zatem osób zatrudnionych na podstawie umowy o dzieło czy umowy zlecenia. Liczba pracujących obliczana jest wg stanu na koniec ostatniego zakońzonego roku obrotowego i obejmuje zarówno osoby zatrudnione w pełnym jak i niepełnym wymiarze czasu pracy (zatrudnienie tych ostatnich nie podlega przeliczeniu na pełne etaty) oraz pracowników sezonowych.

II. OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE INSTYTUCJI PŁATNICZYCH

Czy jesteś Instytucją Płatniczą? Jeśli TAK, należy wypełnić dodatkowo KWESTIONARIUSZ WSPÓŁPRACY Z DOSTAWCAMI USŁUG PŁATNICZYCH (INSTYTUCJAMI PŁATNICZYMI MIP, KIP, BUP), stanowiący załącznik nr 3010.	TAK ☐ NIE ☐
Jeśli TAK, należy wpisać numer rejestracji Instytucji Płatniczej.	NR rejestracji NIE DOTYCZY ☐

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.	TAK ☐
---	------------------------------

III. OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI ZWIĄZANEJ Z KRYPTOAKTYWAMI

Czy prowadzą Państwo działalność w charakterze Dostawcy Usług w zakresie Kryptoaktywów? Jeśli TAK, należy wypełnić dodatkowo KWESTIONARIUSZ WSPÓŁPRACY Z DOSTAWCAMI USŁUG W ZAKRESIE KRYPTOAKTYWÓW, stanowiący załącznik nr 3035.	TAK ☐ NIE ☐
--	---

IV. OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE USTAWY O GRACH HAZARDOWYCH

Czy współpracują Państwo z podmiotami nie posiadającymi zezwolenia Ministerstwa Finansów na prowadzenie działalności w zakresie oferowania gier hazardowych na terenie RP, które są zarejestrowane w Rejestrze Domen Służących do Oferowania Gier Hazardowych Niezgodnych z Ustawą w zakresie działalności hazardowej, prowadzonym przez Ministra Finansów tj. https://hazard.mf.gov.pl/?	TAK ☐ NIE ☐ Jeśli TAK wskaż nazwy domen/ podmiotów:
Czy udostępniają Państwo możliwość dokonywania płatności związanych z szerokorozumianą działalnością w zakresie oferowania gier hazardowych na terenie RP, przez podmioty nie posiadające zezwolenia Ministerstwa Finansów na prowadzenie działalności w zakresie oferowania gier hazardowych na terenie RP na rachunki (z wykorzystaniem rachunków) Banku Pocztowego S.A. oraz przez domeny umożliwiające realizację przedmiotowych płatności zarejestrowane w rejestrze https://hazard.mf.gov.pl/?	TAK ☐ NIE ☐ Jeśli TAK wskaż nazwy domen/ podmiotów:
Czy prowadzą Państwo działalność hazardową?	TAK ☐ NIE ☐
• Czy prowadzona działalność hazardowa jest legalna (czy posiada zezwolenie Ministerstwa Finansów) na terenie Rzeczypospolitej Polskiej na prowadzenie działalności w zakresie oferowania gier hazardowych?	TAK ☐ Numer zezwolenia
• Czy prowadzona działalność hazardowa jest wpisana do rejestru https://hazard.mf.gov.pl/?	TAK ☐ NIE ☐
Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.	TAK ☐ NIE ☐

V. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA ROCZNEGO POTWIERDZENIA SALD NA RACHUNKACH ORAZ ARKUSZA INFORMACYJNEGO BFG

Czy wyrażają Państwo zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną w bankowości internetowej: 1. rocznego potwierdzenia sald na rachunkach, 2. arkusza informacyjnego BFG o gwarantowaniu środków? W przypadku braku zgody, korespondencja będzie kierowana drogą pocztową na adres korespondencyjny ³⁾	TAK ☐ NIE ☐
---	---

³⁾ W przypadku cofnięcia zgody, skontaktuj się z Doradcą.

VI. AKTUALIZACJA INFORMACJI ZGODNIE Z USTAWĄ O PRZECIWDZIAŁANIU PRANIU PIENIĘDZY ORAZ FINANSOWANIU TERRORYZMU

Wnioskodawca jest zobligowany: 1. Podać strukturę własnościową/udziałowców Klienta 2. Podać dane identyfikacyjne wszystkich Beneficjentów Rzeczywistych ⁴⁾ 3. <u>Załączyć kserokopie aktualnych dokumentów rejestrowych podmiotu przedstawiające strukturę własnościową oraz wskazujące Beneficjentów Rzeczywistych.</u>
Struktura własnościowa – opis lub diagram

Pełne dane ⁵⁾ Beneficjenta Rzeczywistego ⁴⁾	Beneficjent Rzeczywisty 1	Beneficjent Rzeczywisty 2	Beneficjent Rzeczywisty 3	Beneficjent Rzeczywisty 4
Imię/imiona				
Nazwisko				
Rezydent	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐

Obywatelstwo				
PESEL lub data urodzenia, gdy nie nadano PESEL				
Rezydent	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐
Państwo urodzenia				
Adres zamieszkania (ulica, miasto, kod, kraj)				
Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości				
Data wydania dokumentu tożsamości				
Data ważności dokumentu tożsamości (w przypadku, gdy wydano bezterminowo, należy to napisać)				
Kod kraju (w przypadku nierezydentów)				
Czy BR to osoba fizyczna zajmująca wyższe stanowisko kierownicze (członek zarządu, dyrektor lub inny pracownik podmiotu sprawujący bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad podmiotem)?	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐
Czy BR to PEP (osoba na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoba powiązana) ⁶⁾	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐

⁴⁾ **Beneficjent Rzeczywisty** — zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu:

rozumie się przez to osobę fizyczną, sprawującą bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez klienta, lub każdą osobę fizyczną, w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest przeprowadzana transakcja okazjonalna, w tym:

a) w przypadku klienta będącego osobą prawną inną niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadającym im przepisom prawa państwa trzeciego:

- osobę fizyczną będącą udziałowcem lub akcjonariuszem klienta, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej,
- osobę fizyczną dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
- osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad osobą prawną lub osobami prawnymi, którym łącznie przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji klienta lub łącznie dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
- osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad klientem poprzez posiadanie w stosunku do tej osoby prawnej uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (z późn. zm.), lub
- osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze, w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwsze-czwarte oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu.

b) w przypadku klienta będącego trustem:

- założyciela,
- powiernika,
- nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
- beneficjenta lub w przypadku gdy osoby fizyczne czerpiące korzyści z danego trustu nie zostały jeszcze określone – grupę osób, w których głównym interesie powstał lub działa trust,
- inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,
- inną osobę fizyczną o uprawnieniach lub obowiązkach równoważnych do określonych w tiret pierwsze-pięte.

c) w przypadku klienta będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, wobec którego nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nim przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taki klient jest jednocześnie Beneficjentem Rzeczywistym.

⁵⁾ W przypadku wyboru **danych pełnych** Beneficjenta Rzeczywistego, należy wypełnić wszystkie wskazane rubryki.

⁶⁾ **Oświadczenie PEP dot. identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej** składane na podstawie przepisów ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. Wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi, wskazany jest w Rozporządzeniu Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 27.07.2021r. w sprawie wykazu krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi (sejm.gov.pl).

Oświadczam, że Beneficjent Rzeczywisty spełnia co najmniej jedno z poniższych kryteriów, jest:

1. osobą zajmującą znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, w tym jednym z poniższych:
 - 1) szefem państwa, szefem rządu, ministrem, wiceministrem lub sekretarzem stanu;
 - 2) członkiem parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych;
 - 3) członkiem organu zarządzającego partii politycznej;
 - 4) członkiem sądu najwyższego, trybunału konstytucyjnego lub innego organu sądowego wysokiego szczebla, którego decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych;
 - 5) członkiem trybunału obrachunkowego lub zarządu banku centralnego;
 - 6) ambasadorem, chargé d'affaires lub wyższego oficera sił zbrojnych;

- 7) członkiem organu administracyjnego, zarządczego lub nadzorczego przedsiębiorstwa państwowego, lub spółki z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych;
 - 8) dyrektorem, zastępcą dyrektora lub członkiem organu organizacji międzynarodowej lub osobą pełniącą równoważną funkcję w tych organizacjach,
 - 9) dyrektorem generalnym w urzędzie naczelnym lub centralnym organie państwowym, lub dyrektorem generalnym urzędu wojewódzkiego;
 - 10) inną osobą zajmującą stanowisko publiczne lub pełniącą funkcję publiczną w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej.
2. osobą fizyczną będącą beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymującą z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą;
 3. osobą fizyczną będącą jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne;
 4. małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne;
 5. dzieckiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i/lub jego małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu;
 6. rodzicem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

Zobowiązuję się do poinformowania Banku Pocztowego S.A. o zaprzestaniu spełniania warunków definicji osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne lub osoby znanej jako bliski współpracownik / członka rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Bank będzie cyklicznie weryfikował te warunki i kontaktował się ze mną celem potwierdzenia aktualności niniejszego oświadczenia.

Odmowa przekazania pełnych danych Beneficjenta Rzeczywistego (należy wskazać przyczynę zaznaczając odpowiednie pole) a następnie wypełnić tabelę Uprozczone dane Beneficjenta Rzeczywistego	☐ brak posiadania pełnych danych BR ☐ brak zgody na przetwarzanie pełnych danych BR ☐ inne (jakie?)
Data, pieczęć firmowa i podpis Wnioskodawcy, złożone przez osoby umocowane do reprezentowania klienta zgodnie z kartą wzorów podpisów.	

Obligatoryjny obowiązek wypełnienia poniższych danych uproszczonych w zakresie Beneficjenta Rzeczywistego.

Jeśli klient odmówił przekazania pełnych danych Beneficjenta Rzeczywistego, wypełnia dane uproszczone wskazane poniżej.

Uprozczone dane Beneficjenta Rzeczywistego ⁴⁾	Beneficjent Rzeczywisty 1	Beneficjent Rzeczywisty 2	Beneficjent Rzeczywisty 3	Beneficjent Rzeczywisty 4
Imię/imiona				
Nazwisko				
Rezydent	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐
Czy BR to PEP (osoba na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoba powiązana)? ⁶⁾	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐
Czy BR to osoba fizyczna zajmująca wyższe stanowisko kierownicze (członek zarządu, dyrektor lub inny pracownik podmiotu sprawujący bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad podmiotem)?	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐

Obligatoryjny obowiązek wskazania osób uprawnionych do reprezentacji, zgodnych z wpisem do KRS lub dokumentacją rejestrową podmiotu

Dane Reprezentanta ⁷⁾	Reprezentant 1	Reprezentant 2	Reprezentant 3	Reprezentant 4
Imię/imiona				
Nazwisko				
Rezydent	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐
PESEL lub data urodzenia, gdy nie nadano PESEL				
Państwo urodzenia				

Czy reprezentant to PEP (osoba na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoba powiązana)? ⁵⁾	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐
---	---	---	---	---

W przypadku większej liczby reprezentantów, obowiązkiem pracownika jest udostępnienie klientowi kolejnego egzemplarza oświadczenia celem wypełnienia przez klienta i dołączenia do dokumentacji.

⁷⁾ **Osoba uprawniona do reprezentacji, reprezentant** – to osoba fizyczna, która reprezentuje dany podmiot.

1. Przy spółkach zarejestrowanych w KRS – są to:
 - 1) w przypadku spółek osobowych:
 - a) z powołanym Zarządem – członkowie Zarządu,
 - b) przy spółce partnerskiej, gdy Zarząd nie został wybrany – każdy partner spółki,
 - c) przy spółce jawnej – wspólnicy,
 - d) przy spółce komandytowej i komandytowo-akcyjnej – wspólnicy będący komplementariuszami.
 - 2) w przypadku spółek kapitałowych:
 - a) przy spółce akcyjnej – członkowie Zarządu lub wyznaczeni prokurenci wraz z członkiem/-ami Zarządu,
 - b) przy spółce z ograniczoną odpowiedzialnością – członkowie Zarządu lub wyznaczeni prokurenci wraz z członkiem/-ami Zarządu.
2. Przy Małych Wspólnotach Mieszkaniowych nieposiadających wybranego Zarządu powierzonego zgodnie z art. 18 UWL – wszyscy lokatorzy tej Wspólnoty.
3. Przy Małych Wspólnotach Mieszkaniowych zarządzanych przez Zarządcę powierzonego zgodnie z art. 18 UWL – jest to Zarządca powierzony. Jeśli Zarządca powierzony wykonuje działania przez wyspecjalizowaną spółkę, to reprezentantem jest ta spółka. Należy wskazać osoby uprawnione do reprezentacji spółki.
4. Przy Dużych Wspólnotach Mieszkaniowych zarządzanych przez Zarządcę wybranego Uchwałą Zarządu – osoby z Zarządu Wspólnoty.
5. Przy Dużych Wspólnotach Mieszkaniowych zarządzanych przez Zarządcę powierzonego zgodnie z art. 18 UWL – jest to Zarządca powierzony. Jeśli Zarządca powierzony wykonuje działania przez wyspecjalizowaną spółkę, to reprezentantem jest ta spółka. Należy wskazać osoby uprawnione do reprezentacji spółki.
6. Przy Dużych Wspólnotach Mieszkaniowych zarządzanych przez Zarząd oraz przez Zarządcę powierzonego zgodnie z art. 18 UWL – osoby z Zarządu Wspólnoty.

VII. ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH OŚWIADCZEŃ, DOTYCZĄCA OSÓB ZAJMUJĄCYCH EKSPONOWANE STANOWISKA POLITYCZNE⁸⁾

Zgodnie z art. 46 ust. 1 Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.	TAK ☐
---	------------------------------

⁸⁾ Ww. oświadczenie jest wypełniane wyłącznie, gdy Beneficjent Rzeczywisty lub reprezentant zajmuje eksponowane stanowisko polityczne (jest PEP).

Pamiętaj o załączeniu do Oświadczenia kserokopii dokumentów rejestrowych podmiotu, przedstawiające strukturę własnościową oraz wskazujące Beneficjentów Rzeczywistych. Bez kopii tych dokumentów, formularz zostanie zwrócony do uzupełnienia.

KLIENT BANKU

Data, pieczęć firmowa i podpis Wnioskodawcy, potwierdzający prawidłowość podanych we Wniosku informacji. Oświadczenie podpisywane jest przez osoby umocowane do reprezentowania klienta zgodnie z Kartą Wzorów Podpisów.

Potwierdzenie przez pracownika sieci sprzedaży Banku przyjmującego Oświadczenie aktualizacyjne:				
a) przeprowadzenia weryfikacji danych i dokumentów oraz ustalenia Beneficjenta Rzeczywistego na podstawie dokumentów i informacji otrzymanych od Klienta.			TAK ☐	
b) zgodności danych, o których mowa w pkt a) oraz, że Beneficjenci Rzeczywiści danego Klienta zostali poprawnie zidentyfikowani.			TAK ☐ NIE ☐	
c) zgodności nr PKD wpisanego we Wniosku z nr PKD widniejącym w dokumentach rejestrowych			TAK ☐	
W przypadku niezgodności, o której mowa w ust. 1 pkt b), w zakresie identyfikacji danych Beneficjenta Rzeczywistego podanych przez Klienta z danymi pozyskanymi z zasobów publicznie dostępnych lub dokumentów przedłożonych przez Klienta, wskaż przyczynę rozbieżności i podaj dane prawidłowo zidentyfikowanego Beneficjenta Rzeczywistego i Reprezentanta				
Dane Beneficjenta Rzeczywistego ⁴⁾	Beneficjent Rzeczywisty 1	Beneficjent Rzeczywisty 2	Beneficjent Rzeczywisty 3	Beneficjent Rzeczywisty 4
Imię/imiona				
Nazwisko				
Rezydent	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐
Obywatelstwo				
PESEL lub data urodzenia, gdy nie nadano PESEL				
Rezydent	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐
Państwo urodzenia				
Adres zamieszkanie (ulica, miasto, kod, kraj)				
Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości				
Data wydania dokumentu tożsamości				
Data ważności dokumentu tożsamości (w przypadku, gdy wydano bezterminowo, należy to napisać)				
Kod kraju (w przypadku nierezydentów)				
Czy BR to PEP (osoba na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoba powiązana)? ⁶⁾	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐
Czy BR to osoba fizyczna zajmująca wyższe stanowisko kierownicze (członek zarządu, dyrektor lub inny pracownik podmiotu sprawujący bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad podmiotem)?	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐
Dane Reprezentanta ⁷⁾	Reprezentant 1	Reprezentant 2	Reprezentant 3	Reprezentant 4
Imię/imiona				
Nazwisko				



Rezydent	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐
PESEL lub data rodzenia, gdy nie nadano PESEL				
Państwo urodzenia				
Czy reprezentant to PEP (osoba na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoba powiązana)? ⁶⁾	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐	TAK ☐ NIE ☐

PRACOWNIK BANKU – SIEĆ SPRZEDAŻY

Data, pieczętka imienna i podpis pracownika Banku:

(1) dokonującego weryfikacji otrzymanych danych i dokumentów od klienta, w tym ustalenia Beneficjentów Rzeczywistych,

(2) potwierdzającego przeprowadzenie ww. czynności na podstawie dokumentów i informacji otrzymanych od klienta oraz

(3) oświadczającego, że Beneficjenci Rzeczywiści klienta zostali poprawnie zidentyfikowani.

PRACOWNIK BANKU – KOMÓRKA BEZPIECZEŃSTWA

Data i czytelny podpis (lub domenowy) pracownika komórki bezpieczeństwa Banku stanowiący potwierdzający weryfikację danych w zakresie umowy powierniczej.

PRACOWNIK BANKU – KOMÓRKA OPERACYJNA

Data, pieczętka imienna i podpis pracownika Banku dokonującego weryfikacji otrzymanych danych i dokumentów, potwierdzającego

(1) przeprowadzenie weryfikacji otrzymanych danych i dokumentów przed wprowadzeniem do systemu głównego oraz

(2) fakt wpisania aktualnych danych do systemu głównego Banku.