

# Oświadczenie o statusie CRS

dotyczy Klientów Instytucjonalnych

www.pocztowy.pl  
informacja@pocztowy.pl  
infolinia: 52 3499 499\*



## I. Dane Podmiotu

Nazwa	
-------	--

NIP		REGION	
-----	--	--------	--

### Adres siedziby:

Kod pocztowy, Miejscowość	Kraj
---------------------------	------

ulica	nr domu/nr lokalu
-------	-------------------

### Adres miejsca faktycznego zarządu (Kraj) (nie jest wymagany, gdy jest taki sam jak kraj adresu siedziby):

Kod pocztowy, Miejscowość	Kraj
---------------------------	------

ulica	nr domu/nr lokalu
-------	-------------------

## II. Oświadczenie CRS

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujący status w rozumieniu Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”) (należy wskazać tylko jedną z poniższych opcji)

<input type="checkbox"/> 1. Instytucja Finansowa	<input type="checkbox"/> 4. Aktywny NFE - Inne
<input checked="" type="checkbox"/> 2. Aktywny NFE – podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym	<input checked="" type="checkbox"/> 5. Pasywny NFE (po zaznaczeniu przejdź do cz. III formularza)
<input type="checkbox"/> 3. Aktywny NFE – instytucje rządowe (w tym banki centralne i organizacje międzynarodowe)	

### Podmiot przeze mnie reprezentowany:

<input type="checkbox"/> nie posiada rezydencji dla celów podatkowych (w przypadku zaznaczenia tego pola, Klient nie wypełnia informacji o rezydencji podatkowej w części b).
---

<input checked="" type="checkbox"/> b) Podmiot przeze mnie reprezentowany jest rezydentem podatkowym w następujących krajach:
---

<b>a. Kraj rezydencji podatkowej</b> – należy wpisać ręcznie
--

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number TIN):	<input type="checkbox"/> Kraj rezydencji nie nadaje TIN:
---	--

<b>b. Kraj rezydencji podatkowej</b> – należy wpisać ręcznie
--

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number TIN):	<input type="checkbox"/> Kraj rezydencji nie nadaje TIN:
---	--

<b>c. Kraj rezydencji podatkowej</b> – należy wpisać ręcznie
--

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number TIN):	<input type="checkbox"/> Kraj rezydencji nie nadaje TIN:
---	--

<b>d. Kraj rezydencji podatkowej</b>
--------------------------------------

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number TIN):	<input type="checkbox"/> Kraj rezydencji nie nadaje TIN:
---	--

## III. Oświadczenie o rezydencji podatkowej beneficjenta rzeczywistego (Wypełnia się w przypadku zaznaczenia pkt 5 w cz. II formularza)

### Dane Beneficjenta Rzeczywistego I

Nazwisko	Imię/ Imiona
----------	--------------

Seria i nr dokumentu tożsamości	Typ dokumentu tożsamości
---------------------------------	--------------------------

PESEL	Data urodzenia
-------	----------------

Państwo urodzenia	(Datę urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)
-------------------	---

### Adres zamieszkania:

Kod pocztowy	Miejscowość
--------------	-------------

ulica	nr domu/nr lokalu
-------	-------------------

Kraj	Adres poczty elektronicznej
------	-----------------------------

Obywatelstwo	Nr telefonu
--------------	-------------

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (NIP/Tax Identification Number TIN):	
---	--

Kod kraju (w przypadku nierezydentów)	Kraj rezydencji nie nadaje TIN:
---------------------------------------	---------------------------------

Oświadczenie PEP dotyczące identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej

TAK  NIE

--

### Dane Beneficjenta Rzeczywistego II

Nazwisko	Imię/ Imiona
----------	--------------

Seria i nr dokumentu tożsamości	Typ dokumentu tożsamości
---------------------------------	--------------------------

PESEL	Data urodzenia
-------	----------------

Państwo urodzenia	(Datę urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)
-------------------	---

Wypełnić piśmem drukowanym - kolorem czarnym lub niebieskim - znakiem X zaznaczyć właściwe pole

\*) opłata za połączenie jak za 1 impuls w rozmowie lokalnej

**Adres zamieszkania:**

Kod pocztowy		Miejscowość	
ulica		nr domu/nr lokalu	
Kraj		Adres poczty elektronicznej	
Obywatelstwo		Nr telefonu	
Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (NIP/Tax Identification Number TIN):			
Kod kraju (w przypadku nierezydentów)		Kraj rezydencji nie nadaje TIN:	

Oświadczenie PEP dotyczące identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej

 TAK  NIE

--

**Dane Beneficjenta Rzeczywistego III**

Nazwisko		Imię/ Imiona	
Seria i nr dokumentu tożsamości		Typ dokumentu tożsamości	
PESEL		Data urodzenia	
Państwo urodzenia		<i>(Datę urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)</i>	

**Adres zamieszkania:**

Kod pocztowy		Miejscowość	
ulica		nr domu/nr lokalu	
Kraj		Adres poczty elektronicznej	
Obywatelstwo		Nr telefonu	
Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (NIP/Tax Identification Number TIN):			
Kod kraju (w przypadku nierezydentów)		Kraj rezydencji nie nadaje TIN:	

Oświadczenie PEP dotyczące identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej

 TAK  NIE

--

**Dane Beneficjenta Rzeczywistego IV**

Nazwisko		Imię/ Imiona	
Seria i nr dokumentu tożsamości		Typ dokumentu tożsamości	
PESEL		Data urodzenia	
Państwo urodzenia		<i>(Datę urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)</i>	

**Adres zamieszkania:**

Kod pocztowy		Miejscowość	
ulica		nr domu/nr lokalu	
Kraj		Adres poczty elektronicznej	
Obywatelstwo		Nr telefonu	
Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (NIP/Tax Identification Number TIN):			
Kod kraju (w przypadku nierezydentów)		Kraj rezydencji nie nadaje TIN:	

Oświadczenie PEP dotyczące identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej

 TAK  NIE

--

**Odmowa Klienta na przekazanie pełnych danych w zakresie Beneficjenta Rzeczywistego**

--

Data, pieczęć firmowa i podpis Wnioskodawcy, podpisywane 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 w zakresie Beneficjenta Rzeczywistego, wypełnia dane uproszczone wskazane poniżej.

Dane	Beneficjent Rzeczywisty 1	Beneficjent Rzeczywisty 2	Beneficjent Rzeczywisty 3	Beneficjent Rzeczywisty 4
Imię/ Imiona				
Nazwisko				
Obywatelstwo				
Oświadczenie PEP dotyczące identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

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

**Beneficjent Rzeczywisty** — zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu: rozumie się przez to osobę fizyczną lub osoby fizyczne, sprawujące 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 osobę fizyczną lub osoby fizyczne, w imieniu których stosunki gospodarcze są nawiązywane lub przeprowadzana jest transakcja okazjonalna, w tym:

- 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 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 lit. a–e ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2017r. poz. 2342 i 2201 oraz z 2018 r. poz. 62), lub,
  - osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze, w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwsze, drugie, trzecie i czwarte oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzenia prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu
- w przypadku klienta będącego trustem:
  - założyciela,
  - powiernika,
  - nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
  - beneficjenta,
  - inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,
- 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.

**\*\*\* 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.**

Oświadczam, że Beneficjent Rzeczywisty jest:

- osobą zajmującą znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:
  - szefem państwa, szefem rządu, ministrem, wiceministrem, sekretarzem stanu, podsekretarzem stanu w tym Prezydentem Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesem Rady Ministrów i wiceprezesem Rady Ministrów;
  - członkiem parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłem i senatorem;
  - członkiem organów zarządzających partii politycznych;
  - członkiem sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, w tym sędzią Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkich sądów administracyjnych oraz sędzią sądów apelacyjnych;
  - członkiem trybunałów obrachunkowych lub członkiem zarządów banków centralnych, w tym Prezesem oraz członkiem Zarządu NBP;
  - ambasadorem, chargé d'affaires oraz wyższym oficerem sił zbrojnych;
  - członkiem organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorem przedsiębiorstw państwowych oraz członkiem zarządów i rad nadzorczych spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych;
  - dyrektorem, zastępcą dyrektorów oraz członkiem organów organizacji międzynarodowych lub osobą pełniącą równoważne funkcje w tych organizacjach;
  - dyrektorem generalnym w urzędach naczelnych i centralnych organach państwowych, dyrektorem generalnym urzędów wojewódzkich oraz kierownikiem urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej.
- 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.
- 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 osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.
- małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.
- dzieckiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i/lub jego małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu.
- rodzicem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data	
Podpis	

W przypadku posiadania certyfikatu rezydencji, należy go dostarczyć do Banku w wersji papierowej.

### Informacje dla Klienta dot. statusu CRS

Informacje dla Klienta dot. statusu CRS

- Bank Poczty S.A. jest zobowiązany na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”) do przekazania Szeffi Krajowej Administracji Skarbowej, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego\*, danych dotyczących osób będących rezydentami w państwie uczestniczącym\* na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego\*.
  - przez państwo uczestniczące rozumie się:
    - inne niż Rzeczpospolita Polska państwo członkowskie,
    - inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczpospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych,
    - inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Unia Europejska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych wymienione w wykazie opublikowanym przez Komisję Europejską.

Listę państw uczestniczących, o których mowa w lit. b–c, ogłasza Minister Finansów w drodze obwieszczenia do 15 października każdego roku kalendarzowego.

- Administratorem danych osobowych jest Bank Poczty S.A. z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Jagiellońskiej 17. Dane osobowe są zbierane w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (Dz. U. z 2017 r. poz. 648 z późn. zm.). Odbiorcą danych osobowych będzie Szef Krajowej Administracji Skarbowej. Obowiązek podania danych osobowych wynika z przepisów ww. ustawy.

## Obowiązek informacyjny

1. Administratorem danych osobowych jest Bank Pocztowy S.A. z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Jagiellońskiej 17.
2. Z Bankiem można skontaktować się za pomocą:
  - a) poczty tradycyjnej – kierując list na adres: ul. Jagiellońska 17, 85-959 Bydgoszcz,
  - b) poczty elektronicznej – kierując e-mail na adres: informacja@pocztowy.pl,
  - c) Infolinii Banku pod numerem tel. 52 3499 499 (dla połączeń z telefonów komórkowych oraz z telefonów stacjonarnych krajowych i zagranicznych; opłata za połączenie zgodna z taryfą operatora. Opłaty naliczane są od momentu nadania komunikatu: „Infolinia Banku Poczowego. Dzień dobry.”);
  - d) formularza kontaktowego dostępnego na stronie www.pocztowy.pl/kontakt,
3. W Banku został wyznaczony Inspektor, z którym można się skontaktować za pomocą:
  - a) poczty tradycyjnej – kierując list na adres: ul. Jagiellońska 17, 85-959 Bydgoszcz z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”,
  - b) poczty elektronicznej – kierując e-mail na adres: informacja@pocztowy.pl, z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych” lub na adres iod@pocztowy.pl.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c i f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2) dalej jako „RODO”.
5. Dane będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków Banku dotyczących identyfikacji klientów będących rezydentami państw uczestniczących na podstawie ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 241 z późn. zm.)
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez Bank:
  - a) w związku z zawartą umową i wykonywaniem czynności bankowych – przez okres trwania umowy, a po jej wygaśnięciu – przez okres co najmniej 5 lat na podstawie przepisów ustawy o rachunkowości i ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu oraz zgodnie z przepisami ustawy, o której mowa w pkt 5;
  - b) dla celów statystycznych i wewnętrznych analiz – przez okres trwania zobowiązania;
  - c) w celach archiwalnych - przez okres 5 lat po wygaśnięciu zobowiązania, chyba że z przepisów prawa będzie wynikał dłuższy okres lub została zgłoszona reklamacja lub roszczenie;
  - d) dla celów rozpatrywania reklamacji i zgłoszonych roszczeń – do momentu przedawnienia potencjalnych roszczeń wynikających z umowy lub z innego tytułu.
7. Odbiorcą danych osobowych będzie Szef Krajowej Administracji Skarbowej.
8. W stosunku do Banku przysługuje prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Przysługuje również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.
9. Obowiązek podania danych osobowych wynika z przepisów ww. ustawy.

Data, podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku Poczowego S.A.  
potwierdzające, że Klienci wypełnił w/w Oświadczenie i złożyli podpisy w obecności pracownika Banku

Data, pieczęć firmowa i podpisy Klientów,  
potwierdzające prawidłowość podanych w Oświadczeniu informacji

### OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA BANKU W ZAKRESIE IDENTYFIKACJI I WERYFIKACJI BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO

1. Potwierdzenie przez pracownika Banku przyjmującego Oświadczenie CRS:

a) przeprowadzenia weryfikacji danych i dokumentów oraz ustalenia Beneficjenta Rzeczywistego na podstawie dokumentów i informacji otrzymanych od Klienta.	<input type="checkbox"/> TAK
b) zgodności danych, o których mowa w pkt a) oraz, że Beneficjenci Rzeczywiści danego Klienta zostali poprawnie zidentyfikowani	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE

2. 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:

#### Dane Beneficjenta Rzeczywistego I

Nazwisko	Imię/ Imiona	
Seria i nr dokumentu tożsamości	Data urodzenia	
PESEL	<i>(Datę urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)</i>	
Obywatelstwo	Państwo urodzenia	

#### Adres zamieszkania:

Kod pocztowy	Kraj:	
Miejscowość	Obywatelstwo	
ulica	nr domu/nr lokalu	
Rodzaj dokumentu tożsamości	Adres poczty elektronicznej	
Seria i numer dokumentu tożsamości	Kraj rezydencji podatkowej	

Oświadczenie PEP dotyczące identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej

TAK  NIE

#### Dane Beneficjenta Rzeczywistego II

Nazwisko	Imię/ Imiona	
Seria i nr dokumentu tożsamości	Data urodzenia	
PESEL	<i>(Datę urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)</i>	
Obywatelstwo	Państwo urodzenia	

#### Adres zamieszkania:

Kod pocztowy	Kraj:	
Miejscowość	Obywatelstwo	
ulica	nr domu/nr lokalu	
Rodzaj dokumentu tożsamości	Adres poczty elektronicznej	
Seria i numer dokumentu tożsamości	Kraj rezydencji podatkowej	

Oświadczenie PEP dotyczące identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej

TAK  NIE

**Dane Beneficjenta Rzeczywistego III**

Nazwisko		Imię/ Imiona	
Seria i nr dokumentu tożsamości		Data urodzenia	
PESEL		<i>(Datę urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)</i>	
Obywatelstwo		Państwo urodzenia	
<b>Adres zamieszkania:</b>			
Kod pocztowy		Kraj:	
Miejscowość		Obywatelstwo	
ulica		nr domu/nr lokalu	
Rodzaj dokumentu tożsamości		Adres poczty elektronicznej	
Seria i numer dokumentu tożsamości		Kraj rezydencji podatkowej	
Oświadczenie PEP dotyczące identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**Dane Beneficjenta Rzeczywistego III**

Nazwisko		Imię/ Imiona	
Seria i nr dokumentu tożsamości		Data urodzenia	
PESEL		<i>(Datę urodzenia podaje się w przypadku obywateli innego kraju niż Polska)</i>	
Obywatelstwo		Państwo urodzenia	
<b>Adres zamieszkania:</b>			
Kod pocztowy		Kraj:	
Miejscowość		Obywatelstwo	
ulica		nr domu/nr lokalu	
Rodzaj dokumentu tożsamości		Adres poczty elektronicznej	
Seria i numer dokumentu tożsamości		Kraj rezydencji podatkowej	
Oświadczenie PEP dotyczące identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**Pamiętaj o załączeniu do wniosku kserokopii dokumentów rejestrowych podmiotu przestawiającego strukturę własnością oraz wskazującego Beneficjenta Rzeczywistego.**

Data	
<p>Podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku Pocztowego S.A. dokonującego weryfikacji otrzymanych danych i dokumentów od klienta, w tym ustalenia Beneficjenta Rzeczywistego</p>	

Pole wypełnia pracownik odpowiedzialny za aktualizację danych w systemie głównym Banku

**Potwierdzam przeprowadzenie procesu weryfikacji otrzymanych danych i dokumentów, przed wprowadzeniem ich do systemu głównego Banku.**

Data	
<p>Pieczęć funkcyjna i podpis pracownika dokonującego weryfikacji otrzymanych danych i dokumentów/ potwierdzającego fakt wpisania aktualnych danych do systemu głównego Banku</p>	