



I. DANE IDENTYFIKACYJNE FIRMY – KLIENTA BANKU

Pełna nazwa			
Nazwa skrócona			
Nr rachunku/modulo			
REGON (jeśli dotyczy)		NIP (jeśli dotyczy) / TIN (w przypadku nierezydentów) oraz kraj nadania	
KRS (jeśli dotyczy) oraz oznaczenie sądu rejestrowego ²		EURONIP (lub inny numer identyfikacji podatkowej – w przypadku przedsiębiorcy mającego miejsce zamieszkania, siedzibę lub zarząd w państwie lub terytorium spoza Unii Europejskiej)	

ŹRÓDŁO POCHODZENIA ŚRODKÓW ORAZ WARTOŚCI MAJĄTKOWYCH

Proszę wskazać źródło pochodzenia wartości majątkowych:

„Oświadczam, że środki/wartości majątkowe/majątek pozostające w mojej dyspozycji w ramach zawartej umowy czy przeprowadzanych transakcji pochodzą z:

- dochody z prowadzonej działalności (podaj rodzaj działalności)
 inwestycje długoterminowe (np. lokaty, akcje, papiery wartościowe, nieruchomości).....
 udziały w przedsiębiorstwach (wskaz w jakich)
 kredyt
 zyski kapitałowe
 inne - jakie?

Czy jesteś Instytucją Płatniczą?

Jeśli TAK, wypełnij dodatkowo KWESTIONARIUSZ, stanowiący załącznik nr 3010

TAK

NIE

Jeśli jesteś Instytucją Płatniczą wpisz nr rejestracji w UKNF.

TAK

NIE

II. OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI WALUTAMI WIRTUALNYMI

Przedmiotowa działalność jest związana z obrotem walutami wirtualnymi (kryptowalutami).

TAK

NIE

III. 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*
3. Załączyć kserokopie aktualnych dokumentów rejestrowych podmiotu przedstawiające strukturę własnościową oraz wskazujące Beneficjentów Rzeczywistych.

Struktura własnościowa – opis lub organigram

Dane	Beneficjent Rzeczywisty 1	Beneficjent Rzeczywisty 2	Beneficjent Rzeczywisty 3	Beneficjent Rzeczywisty 4
Imię/imiiona				
Nazwisko				

Obywatelstwo				
PESEL lub data urodzenia, gdy nie nadano PESEL ¹⁾				
Państwo urodzenia ¹⁾				
Adres zamieszkania (<i>ulica, miasto, kod, kraj</i>) ¹⁾				
Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości ¹⁾				
Numer telefonu ¹⁾				
Adres poczty elektronicznej ¹⁾				
Kod kraju (<i>w przypadku nierezydentów</i>) ¹⁾				
Oświadczenie PEP dotyczące identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej**	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 <input type="checkbox"/>

¹⁾podanie w/w danych jest fakultatywne

Odmowa klienta na przekazanie pełnych danych w zakresie Beneficjenta Rzeczywistego	
	<i>Data, pieczęć firmowa i podpis Wnioskodawcy, podpiswane przez osoby umocowane do reprezentowania klienta zgodnie z kartą wzorów podpisów</i>

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**	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 <input type="checkbox"/>

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

Dane	Reprezentant 1	Reprezentant 2	Reprezentant 3	Reprezentant 4
Imię/imiona				
Nazwisko				
Obywatelstwo				
PESEL lub data rodzenia, gdy nie nadano PESEL				
Państwo urodzenia				
Oświadczenie PEP dotyczące identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej**	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 <input type="checkbox"/>

W przypadku większej liczby reprezentantów, 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:

- 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 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
- b) w przypadku klienta będącego trustem:
- założyciela,
 - powiernika,
 - nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
 - beneficjenta,
 - inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,
- 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.

****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:

1. osobą zajmującą znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

- 1) szefem państwa, szefem rządu, ministrem, wiceministrem, sekretarzem stanu, podsekretarzem stanu w tym Prezydentem Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesem Rady Ministrów i wiceprezesem Rady Ministrów;
- 2) członkiem parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłem i senatorem,
- 3) członkiem organów zarządzających partii politycznych;
- 4) 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;
- 5) członkiem trybunałów obrachunkowych lub członkiem zarządów banków centralnych, w tym Prezesem oraz członkiem Zarządu NBP;
- 6) ambasadorem, chargé d'affaires oraz wyższym oficerem sił zbrojnych;
- 7) 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;
- 8) dyrektorem, zastępcą dyrektorów oraz członkiem organów organizacji międzynarodowych lub osobą pełniącą równoważne funkcje w tych organizacjach,
- 9) dyrektorem generalnym w urzędach naczelnych i centralnych organach państwowych, dyrektorem generalnym urzędów wojewódzkich oraz kierownikiem urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej;

2. członkiem rodziny PEP:

- 1) małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne;
- 2) dzieckiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i/lub jego małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu;
- 3) rodzicem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne;

3. bliskim współpracownikiem PEP:

- 1) 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;
- 2) 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;

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.

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

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

Potwierdzam przeprowadzenie procesu weryfikacji danych i dokumentów oraz ustalenia Beneficjenta Rzeczywistego na podstawie dokumentów i informacji otrzymanych od klienta. Oświadczam, że Beneficjenci Rzeczywiści danego klienta zostali poprawnie zidentyfikowani.

Potwierdzam przeprowadzenie procesu weryfikacji otrzymanych danych i dokumentów przed wprowadzeniem do systemu głównego.

Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika dokonującego weryfikacji otrzymanych danych i dokumentów od klienta, w tym ustalenia Beneficjentów Rzeczywistych

Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika dokonującego weryfikacji otrzymanych danych i dokumentów / potwierdzającego fakt wpisania aktualnych danych do systemu głównego Banku