**Załącznik nr 1a**

**FORMULARZ KLIENTA**

Dla Klienta niebędącego osobą fizyczną:

|  |
| --- |
| Nazwa (firma) |
|  |
| Forma prawna |
|  |
| NIP, a w przypadku braku takiego numeru – państwo rejestracji, rejestru handlowego oraz numer i data rejestracji |
|  |
| Adres siedziby |
|  |
| Główny przedmiot prowadzonej działalności |
|  |

Dane Reprezentantów[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku |  |
| Kraj urodzenia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku |  |
| Kraj urodzenia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku |  |
| Kraj urodzenia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku |  |
| Kraj urodzenia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku |  |
| Kraj urodzenia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku |  |
| Kraj urodzenia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku |  |
| Kraj urodzenia |  |

**Załącznik nr 1b**

Dla Klienta będącego osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej:

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
|  |
| Obywatelstwo |
|  |
| Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku |
|  |
| Państwo urodzenia |
|  |
| Seria i nr dowodu tożsamości |
|  |
| Adres zamieszkania |
|  |

Dla Klienta będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą:

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
|  |
| Firma |
|  |
| Obywatelstwo |
|  |
| Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku |
|  |
| Państwo urodzenia |
|  |
| Seria i nr dowodu tożsamości |
|  |
| Adres zamieszkania |
|  |
| NIP |
|  |
| Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej |
|  |
| Główny przedmiot prowadzonej działalności |
|  |

**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ IDENTYFIKACJI BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO DLA KLIENTA**

|  |
| --- |
| Nazwa Klienta |
|  |

Niniejszym oświadczam, że beneficjentem rzeczywistym podmiotu wpisanego powyżej jest/są:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Rodzaj kontroli (zakreślić właściwe) | | Kraj zamieszkania | Obywatelstwo | PEP (zakreślić właściwe) | Nr PESEL/  data urodzenia, kraj urodzenia |
|  | Wielkość udziału / liczba głosów | ……% |  |  | tak/nie |  |
| sprawowanie kontroli | |
|  | Wielkość udziału / liczba głosów | ……% |  |  | tak/nie |  |
| sprawowanie kontroli | |
|  | Wielkość udziału / liczba głosów | ……% |  |  | tak/nie |  |
| sprawowanie kontroli | |

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania Spółki w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu.

………………………………………… ……………………………………………

(miejscowość, data) (podpisy reprezentantów Klienta)

**Załącznik nr 3**

…………………………………………

*(imię i nazwisko)*

..…………………………………………

*(nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku)*

*……………………………………………………….*

*(obywatelstwo)*

**OŚWIADCZENIE KLIENTA / BENEFICEJNTA RZECZYWISTEGO DOTYCZĄCE OSOBY ZAJMUJĄCEJ EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE**

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, że JESTEM/NIE JESTEM\* co najmniej jedną z osób, o których mowa poniżej:

* 1. **osobą fizyczną zajmującą znaczące stanowisko lub pełniącą znaczącą funkcję publiczną**, w tym:

a) szefem państwa, szefem rządu, ministrem, wiceministrem, sekretarzem stanu, podsekretarzem stanu, w tym Prezydentem Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesem Rady Ministrów i wiceprezesem Rady Ministrów,

1. członkiem parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłem i senatorem,
2. członkiem organów zarządzających partii politycznych,
3. członkiem Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego 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, wojewódzkiego sądu administracyjnego lub sędzią sądu apelacyjnego,
4. członkiem trybunału obrachunkowego lub zarządu banku centralnego, w tym prezesem lub członkiem zarządu NBP,
5. ambasadorem, *chargés d’affaires* lub wyższym oficerem sił zbrojnych,
6. członkiem organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorem przedsiębiorstw państwowych oraz członkiem zarządu i rady nadzorczej spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
7. dyrektorem, zastępcą dyrektora lub członkiem organów organizacji międzynarodowych lub osobą pełniącą równoważne funkcje w tych organizacjach,
8. dyrektorem generalnym w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorem generalnym urzędu wojewódzkiego lub kierownikiem urzędu terenowego organów rządowej administracji specjalnej;

**2) członkiem rodziny osoby, o której mowa w pkt 1**, tj.:

1. małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą, o której mowa w pkt 1 (np. konkubentem),
2. dzieckiem osoby, o której mowa w pkt 1, i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
3. rodzicem osoby, o której mowa w pkt 1;

**3) bliskim współpracownikiem osoby, o której mowa w pkt 1**, tj.:

1. osobą będącą beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą, o której mowa pkt 1, 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, utworzonej w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę, o której mowa w pkt 1.

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

*Dodatkowe informacje*

………………………………………… ……………………………………

*(miejscowość, data) (czytelny podpis klienta)*

\* niepotrzebne skreślić

1. Należy wprowadzić dane osób uprawnionych do reprezentacji zgodnie z właściwym dla Klienta rejestrem (członkowie zarządu, wspólnicy uprawnieni do reprezentacji itp.). [↑](#footnote-ref-1)