|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że niniejszy dokument składam na podstawie przepisów Ustawy z dnia 01.03.2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu zwaną dalej „Ustawą AML” oraz wymogów **Centrum Biznesu Małopolski Zachodniej Sp. z o.o.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Na dzień: | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Złożenia wniosku pożyczkowego | | | | | | | | |  | Aktualizacji dotychczasowego oświadczenia | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Wnioskodawca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | NAZWA | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | ADRES SIEDZIBY | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | NIP lub PESEL | | | | |  | | | | | REGON | | | | |  | | | | |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Beneficjent Rzeczywisty zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt. 1 Ustawy AML | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Oświadczam, że jako Beneficjentów Rzeczywistych wskazuję następujące osoby fizyczne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2.1 | Imię i Nazwisko Beneficjenta Rzeczywistego | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |
| Obywatelstwo | | | | |  | | | | | PESEL | | | | |  | | | | |  |
|  |
| 2.2 | Imię i Nazwisko Beneficjenta Rzeczywistego | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |
| Obywatelstwo | | | | |  | | | | | PESEL | | | | |  | | | | |  |
|  |
| 2.3 | Imię i Nazwisko Beneficjenta Rzeczywistego | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |
| Obywatelstwo | | | | |  | | | | | PESEL | | | | |  | | | | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | Reprezentanci | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane Pełnomocnika zgodnie z przedstawionym pełnomocnictwem / Dane członków zarządu lub prokurenta zgodnie z KRS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| 2.1 | Imię i Nazwisko Beneficjenta Rzeczywistego | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |
| Obywatelstwo | | | | |  | | | | | PESEL | | | | |  | | | | |  |
|  |
| 2.2 | Imię i Nazwisko Beneficjenta Rzeczywistego | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |
| Obywatelstwo | | | | |  | | | | | PESEL | | | | |  | | | | |  |
|  |
| 2.3 | Imię i Nazwisko Beneficjenta Rzeczywistego | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |
| Obywatelstwo | | | | |  | | | | | PESEL | | | | |  | | | | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Obowiązkowe Oświadczenia Wnioskodawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 3.1 | Oświadczam, że należę do grupy podmiotów o których mowa poniżej: | | | | | | | | | | | | | | | | | **TAK** |  | **NIE** |  |
|  | Jednostka sektora finansów publicznych, o której mowa w art. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Przedsiębiorstwo państwowe albo spółka z większościowym udziałem Skarbu Państwa, jednostka samorządu terytorialnego lub ich związków | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji o jej beneficjencie rzeczywistym wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadającym im przepisom prawa państwa trzeciego, albo spółka z większościowym udziałem takiej spółki | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 | Oświadczam, że jestem jedną z osób, o których mowa poniżej: | | | | | | | | | | | | | | | | | **TAK** |  | **NIE** |  |
|  | Osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne, zgodnie z art. 2 ust. 2 Ustawy AML (dalej „PEP”) | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Osoba znana jako współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Członek rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | W przypadku zaznaczenia jednego z wariantów należy wskazać poniżej imię i nazwisko PEP’a, zajmowane stanowisko lub pełnioną funkcję przez PEP’a oraz nazwę organu, w którym PEP zajmuje stanowisko lub pełni funkcję publiczną oraz powiązanie z tą osobą | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 | Oświadczam, że jestem rezydentem państwa, zgodnie z Ustawą AML o którym mowa poniżej: | | | | | | | | | | | | | | | | | **TAK** |  | **NIE** |  |
|  | Państwa członkowskiego | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Państwa trzeciego określanego przez wiarygodne źródła jako państwo o niskim poziomie korupcji lub innej działalności przestępczej | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Państwa trzeciego, w którym według danych pochodzących z wiarygodnych źródeł obowiązują przepisy dotyczące przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu odpowiadające wymogom wynikającym z przepisów Unii Europejskiej z zakresu przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Państwa trzeciego wysokiego ryzyka lub państwa określanego przez wiarygodne źródła jako państwo o wysokim poziomie korupcji lub innego rodzaju działalności przestępczej, państwo finansujące lub wspierające popełnianie czynów o charakterze terrorystycznym, lub z którym łączona jest działalność organizacji o charakterze terrorystycznym lub państwa, w stosunku do którego Organizacja Narodów Zjednoczonych lub Unia Europejska podjęły decyzję o nałożeniu sankcji lub szczególnych środków ograniczających (lista państw w załączniku) | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Oświadczam, że należę do grupy podmiotów, o których mowa poniżej: | | | | | | | | | | | | | | | | | **TAK** |  | **NIE** |  |
|  | Osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadającą osobowości prawnej, której działalność służy do przechowywania aktywów osobistych | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Spółka, w której wydano akcje na okaziciela, której papiery wartościowe nie są dopuszczone do obrotu zorganizowanego, lub spółka, w której prawa z akcji lub udziałów są wykonywane przez podmioty inne niż akcjonariusze lub udziałowcy | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Oświadczam, że należę do grupy przedsiębiorstw/osób, o których mowa poniżej: | | | | | | | | | | | | | | | | | **TAK** |  | **NIE** |  |
|  | nawiązuję stosunki gospodarczych w nietypowych okolicznościach | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej obejmuje przeprowadzanie znacznej liczby lub opiewających na wysokie kwoty transakcji gotówkowych | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | przedsiębiorstwo charakteryzuje nietypowa lub nadmiernie złożona struktura własnościowa, biorąc pod uwagę rodzaj i zakres prowadzonej przez niego działalności gospodarczej | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | przedsiębiorstwo współpracuje lub dokonuje rozliczeń z (udział powyżej 20% rocznego obrotu) klientami/kontrahentami z Państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w których występuje wysokie zagrożenie praniem pieniędzy lub finansowaniem terroryzmu | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Oświadczam, że korzystam z usług lub produktów, o których mowa poniżej: | | | | | | | | | | | | | | | | | **TAK** |  | **NIE** |  |
|  | usługi lub produkty oferowane w ramach bankowości prywatnej | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | usługi lub produkty sprzyjające anonimowości lub utrudniające moją identyfikację, w tym usługi polegające na tworzeniu dodatkowych numerów rachunków oznaczanych zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 68 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe oraz art. 4a ust. 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych, powiązanych z posiadanym rachunkiem, w celu ich udostępniania innym podmiotom do identyfikacji płatności lub zleceniodawców tych płatności | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Oświadczenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z Ustawą z dnia 01 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Ustawa AML). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | Zobowiązuję się do niezwłocznego przedstawienia **Centrum Biznesu Małopolski Zachodniej Sp. z o.o.** dokumentów umożliwiających jej zastosowanie środków bezpieczeństwa finansowego, o których mowa w art. 34 Ustawy AML. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  | zobowiązuję się do niezwłocznego informowania **Centrum Biznesu Małopolski Zachodniej Sp. z o.o.** o wszelkich zmianach danych podanych w niniejszym formularzu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | W celu umożliwienia dokonania właściwej oceny złożonego oświadczenia dołączam kopie dowodów osobistych Wnioskodawcy i Beneficjentów Rzeczywistych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Miejscowość i data | | | | | | | | |  |  | Podpis Wnioskodawcy | | | | | | | | |  |