

OŚWIADCZENIE
BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO/ KLIENTA¹
DOTYCZĄCE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO

Na podstawie art. 34 ust. 1 pkt 2) Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity Dz.U. 2018 poz. 723 – dalej jako „Ustawa”) spółka PayPro S.A. jest zobowiązana do identyfikacji i weryfikacji tożsamości beneficjentów rzeczywistych swoich Klientów poprzez ustalenie ich danych oraz struktury własności i zależności.

Zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt 1) Ustawy, poprzez beneficjenta rzeczywistego rozumie się: 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 są nawiązywane stosunki gospodarcze 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 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r. poz. 395, 398 i 650), lub
- osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwszym, drugim, trzecim i czwartym oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń 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.

W celu realizacji zobowiązania ustawowego niezbędne jest wypełnienie poniższego oświadczenia.

Dane Akceptanta:

.....
.....

(nazwa i adres, numer NIP)

oświadczam/my, iż zapoznałem/łam/liśmy się z definicją Beneficjenta Rzeczywistego oraz wskazuję/my, iż Beneficjentem Rzeczywistym wyżej wymienionego podmiotu jest:

DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO			
Imię i nazwisko		Obywatelstwo	
Oświadczam, że ww. beneficjent rzeczywisty jest/nie jest ¹ osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub członkiem jej rodziny lub osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3, 11, 12 Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.			
Podanie poniższych danych jest dobrowolne ² :			
Adres zamieszkania		PESEL ³	
Rodzaj dokumentu tożsamości		Numer i seria dokumentu	
DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO			
Imię i nazwisko		Obywatelstwo	
Oświadczam, że ww. beneficjent rzeczywisty jest/nie jest ¹ osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub członkiem jej rodziny lub osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3, 11, 12 Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.			
Podanie poniższych danych jest dobrowolne ² :			
Adres zamieszkania		PESEL ³	
Rodzaj dokumentu tożsamości		Numer i seria dokumentu	

DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO			
Imię i nazwisko		Obywatelstwo	
Oświadczam, że ww. beneficjent rzeczywisty jest/nie jest ¹ osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub członkiem jej rodziny lub osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3, 11, 12 Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.			
Podanie poniższych danych jest dobrowolne²:			
Adres zamieszkania		PESEL ³	
Rodzaj dokumentu tożsamości		Numer i seria dokumentu	
DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO			
Imię i nazwisko		Obywatelstwo	
Oświadczam, że ww. beneficjent rzeczywisty jest/nie jest ¹ osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub członkiem jej rodziny lub osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3, 11, 12 Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.			
Podanie poniższych danych jest dobrowolne²:			
Adres zamieszkania		PESEL ³	
Rodzaj dokumentu tożsamości		Numer i seria dokumentu	

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ws. zajmowania eksponowanego stanowiska politycznego (PEP) przez beneficjenta/ów spółki.

Oświadczam/my, że powyższe dane dotyczące Beneficjenta/ów Rzeczywistego/tych zostały podane zgodnie z moją/naszą najlepszą wiedzą. W przypadku zaistnienia jakichkolwiek zmian w odniesieniu do informacji przedstawionych powyżej danych Beneficjenta/ów Rzeczywistego/tych zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie PayPro S.A. z siedzibą w Poznaniu, ul. Kanclerska 15 na niniejszym formularzu udostępnionym przez PayPro S.A.

.....
Miejscowość, Data

.....
Podpis klienta⁴/Beneficjenta Rzeczywistego¹

.....
Miejscowość, Data

.....
Podpis klienta⁴/Beneficjenta Rzeczywistego¹

¹ Niepotrzebne skreślić.

² W przypadku podania danych PayPro ma prawo je przetwarzać na podstawie przepisów prawa.

³ W przypadku nieposiadania numeru PESEL prosimy podać datę oraz państwo urodzenia.

⁴ Osoba/osoby które reprezentują podmiot zgodnie z zasadami reprezentacji określonymi w KRS / innym dokumencie rejestracyjnym, do którego wgląd posiada PayPro S.A.