**FORMULARZ WSTĘPNY KLIENTA (osoba fizyczna)**

W związku z nowelizacją przepisów ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu z dnia
1 marca 2018 r. (dalej jako Ustawa), Instytucja Zobowiązana ma obowiązek przeprowadzić identyfikację i weryfikację Klientów, m.in. poprzez udostępnienie formularza wstępnego.

|  |
| --- |
| 1. **DANE PODSTAWOWE**
 |
| Imię i nazwisko |  |
| Obywatelstwo |  |
| Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku |  |
| NIP (w przypadku braku- państwo rejestracji, równoważny rejestr podatkowy wraz z nr i datą rejestracji |  |
| Seria i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość (dowód osobisty lub paszport) |  |
| Nazwa Firmy |  |
| Forma Prawna |  |
| Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Przedmiot prowadzonej działalności |  |
|  |
| 1. **DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH[[1]](#footnote-1)**
 |
| **Imię i nazwisko** |  |
| Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku i seria oraz numer dokumentu tożsamości |  |
| Kraj urodzenia |  |
| **Imię i nazwisko** |  |
| Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku i seria oraz numer dokumentu tożsamości |  |
| Kraj urodzenia |  |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTYFIKACJA BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO**
* Oświadczam, że jestem jedyną osobą prowadzącą działalność gospodarczą sprawującą bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad wyżej wymienioną Firmą, poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych TAK/ NIE odpowiednie skreślić
* W przypadku udzielenia odpowiedzi "**NIE"**, należy wskazać beneficjenta rzeczywistego: Oświadczam, że beneficjentem Rzeczywistym[[2]](#footnote-2) podmiotu wpisanego powyżej jest/są:\*w przypadku gdy Beneficjentów jest więcej, należy powielić tabelę:
 |
| Imię i nazwisko | Rodzaj kontroli (zakreślić właściwe) | Adres zamieszkania(kraj, miejscowość, ulica, nr domu) | Obywatelstwo | PEP[[3]](#footnote-3) (zakreślić właściwe) | Nr PESEL/data urodzenia, kraj  |
|  | Wielkość udziału / liczba głosów | .....%  |  |  | tak/nie |  |
| sprawowanie kontroli  |
|  | Wielkość udziału / liczba głosów | .....% |  |  | tak/nie |  |
| sprawowanie kontroli |

|  |
| --- |
| 1. **STOSUNKI GOSPODARCZE I TRANSAKCJE OKAZJONALNE KLIENTA**
 |
| l.p. | Obszar geograficzny działalności  | TAK | NIE |
| 1) | Czy Klient, Beneficjent Rzeczywisty lub jakikolwiek reprezentant powyższych dwóch pochodzi z państw trzecich wysokiego ryzyka (patrz tabelka niżej) lub ma siedzibę w tych państwach [[4]](#footnote-4) | [ ] *(jeśli tak, wskaż imię i nazwisko/nazwę firmy oraz państwo)* | [ ]   |
| 2. | Czy Klient lub Beneficjent Rzeczywisty w ramach swojej działalności gospodarczej nawiązuje lub utrzymuje stosunki gospodarcze z państwami trzecimi wysokiego ryzyka  | [ ]  *(jeśli tak, zaznacz państwo na liście poniżej)* | [ ]  |

Kraje i obszary wysokiego ryzyka, z którymi Beneficjent lub Klient nawiązał stosunki gospodarcze:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Państwo | Tak |
| 1. | Bahamy | [ ]   |
| 2. | Botswana | [ ]   |
| 3. | Koreańska Republika Ludowo-Demokratyczna | [ ]   |
| 4. | Etiopia | [ ]   |
| 5. | Ghana | [ ]   |
| 6. | Iran | [ ]   |
| 7. | Pakistan | [ ]   |
| 8. | Sri Lanka | [ ]   |
| 9. | Syria | [ ]   |
| 10. | Trynidad i Tobago | [ ]   |
| 11. | Tunezja | [ ]   |
| 12. | Jemen. | [ ]   |
| 13. | Bahamy | [ ]   |
| 14. | Afganistan | [ ]   |
| 15. | Samoa Amerykańskie | [ ]   |
| 16. | Guam | [ ]   |
| 17. | Irak | [ ]   |
| 18. | Libia | [ ]   |
| 19. | Nigeria | [ ]   |
| 20. | Panama | [ ]   |
| 21. | Portoryko | [ ]   |
| 22. | Samoa | [ ]   |
| 23. | Arabia Saudyjska | [ ]   |
| 24. | Wyspy Dziewicze Stanów Zjednoczonych. | [ ]   |

|  |
| --- |
| 1. **OSOBA EKSPONOWANA POLITYCZNIE**
 |
| Wszystkie osoby wskazane jako Klienci/reprezentanci lub beneficjenci rzeczywiści mają obowiązek wypełnić ankietę PEP .  |
| Klient/Beneficjent/Reprezentant zajmuje stanowisko eksponowane politycznie  | TAK [ ]   | NIE [ ]   |
| Klient/Beneficjent/Reprezentant jest bliskim współpracownikiem PEP  | TAK [ ]  | NIE [ ]   |
| Klient/Beneficjent/Reprezentant jest członkiem rodziny PEP  | TAK [ ]  | NIE [ ]   |

|  |
| --- |
| 1. **PRODUKTY LUB USŁUGI MONITOROWANE W RAMACH USTAWY O AML**
 |

Czy Klient świadczy usługi/dostarcza towary w jednej z poniższych branż: TAK[ ]  /NIE[ ]

 **Jeśli TAK zaznacz odpowiednie branże poniżej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Branża | Tak | Nie |
| 1. | komisy samochodowe | [ ]  | [ ]  |
| 2. | kantory wymiany walut  | [ ]  | [ ]  |
| 3. | lombardy | [ ]  | [ ]  |
| 4. | firmy zajmujące się handlem paliwami  | [ ]  | [ ]  |
| 5. | firmy zajmujące się handlem materiałami opałowymi | [ ]  | [ ]  |
| 6. | pośrednicy w handlu towarami luksusowymi takimi jak: dzieła sztuki, antyki, kamienie szlachetne, wyroby jubilerskie, jachty) | [ ]  | [ ]  |
| 7. | kasyna gry | [ ]  | [ ]  |
| 8. | podmioty organizujące gry losowe i zręcznościowe | [ ]  | [ ]  |
| 9. | firmy zajmujące się szeroko rozumianymi usługami doradczymi (konsultingowymi) | [ ]  | [ ]  |
| 10. | firmy zajmujące się przekazami pieniężnymi | [ ]  | [ ]  |
| 11. | pośrednicy w handlu nieruchomościami | [ ]  | [ ]  |
| 12. | handel bronią i sprzętem wojskowym | [ ]  | [ ]  |
| 13. | kluby nocne, restauracje, kawiarnie | [ ]  | [ ]  |
| 14. | firmy zagraniczne z siedzibą w rajach podatkowych | [ ]  | [ ]  |
| 15. | firmy zajmujące się handlem wyrobami walcowanymi) | [ ]  | [ ]  |
| 16. | firmy prowadzące ożywioną działalność importowo-eksportową, transferujące za granicę bądź otrzymujące z zagranicy wysokie przelewy (powyżej 100 tys euro | [ ]  | [ ]  |
| 17. | podmioty ustawowo zwolnione z podatku dochodowego | [ ]  | [ ]  |
| 18. | nieuregulowane instytucje charytatywne i inne organizacje non-profit (zwłaszcza prowadzące działalność transgraniczną)  | [ ]  | [ ]  |
| 19. | podmioty prowadzące obrót wirtualną walutą (np.bitcoin) | [ ]  | [ ]  |
| 20. | inne o dużej ekspozycji na ryzyka (jakie branże- wymień jeśli zaznaczono tak) | [ ]  | [ ]  |

1. **INNE WAŻNE INFORMACJE**

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

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

……………………………………

*Data, podpis Klienta*

1. W przypadku gdy reprezentantów Klienta jest więcej, należy powielić tabelę. [↑](#footnote-ref-1)
2. Definicja Beneficjenta Rzeczywistego określa art. 2 ust. 2 pkt 1) ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu [↑](#footnote-ref-2)
3. PEP – osoba eksponowana politycznie w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11-13 ww. ustawy [↑](#footnote-ref-3)
4. Nie dotyczy to oddziałów instytucji obowiązanych, jednostek zależnych z większościowym udziałem instytucji obowiązanych oraz oddziałów i jednostek zależnych z większościowym udziałem podmiotów mających siedzibę na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej podlegających obowiązkom wynikającym z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, wydanych na podstawie Dyrektywy [↑](#footnote-ref-4)