

# Formularz zlecenia

kat. A dla klienta indywidualnego\*\*\*



Numer

## Numer i typ rejestru

  Nabycie na nowy rejestr  
Data zlecenia  Rejestr indywidualny  Rejestr małżeński  
Numer rejestru AGIO Akcji PLUS  AGIO Dochodowy PLUS  AGIO Stabilny PLUS  
 AGIO Kapitał PLUS

## Zlecenie

 Nabycie  Odkupienie  Reinwestycja  Zamiana

## Potwierdzenie transakcji

  
Adres e-mail  
 Wysła potwierdzeń w formie poczty tradycyjnej

## Dane uczestnika

 Dane uległy zmianie od poprzedniego zlecenia  
  
Imię i nazwisko  
  
Adres stały  
  
Adres do korespondencji  
   
PESEL/ Data urodzenia (obywatel innego kraju niż Polska\*) NIP  
   
Typ dokumentu tożsamości Seria i numer dokumentu tożsamości  
  Rezydent  Nierezydent  
Data ważności dokumentu  
   
Obywatelstwo Telefon kontaktowy  
  
E-mail

## Dane dodatkowe małżonka/Przedstawiciela ustawowego

 Współmałżonek  Przedstawiciel ustawowy  
  
Imię i nazwisko  
  
Adres stały  
Adres do korespondencji  
   
PESEL/ Data urodzenia (obywatel innego kraju niż Polska\*) NIP  
   
Typ dokumentu tożsamości Seria i numer dokumentu tożsamości  
  Rezydent  Nierezydent  
Data ważności dokumentu  
   
Obywatelstwo Telefon kontaktowy  
  
E-mail

## Nabycie jednostek uczestnictwa

  PLN  
Kwota wpłaty  
  
Słownie  
  
Uwagi

## Odkupienie jednostek uczestnictwa

  Wszystko  Certyfikat rezydencji\*\*  
Kwota odkupienia/ liczba jednostek uczestnictwa\*  
  
Słownie  
  
Imię i nazwisko Uczestnika  
  
Nazwa banku  
  
Numer rachunku bankowego

## Zamiana jednostek uczestnictwa

  Wszystko  
Kwota zamiany/ liczba jednostek uczestnictwa\*  
  
Słownie  
Zamiana do  
 AGIO Akcji PLUS  AGIO Dochodowy PLUS  AGIO Stabilny PLUS  
 AGIO Kapitał PLUS  
  Otwarcie nowego rejestru  
Numer rejestru Funduszu docelowego

\* niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy osób mających miejsce zamieszkania/ siedzibę za granicą

\*\*\* dotyczy osób fizycznych, osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, osób fizycznych wykonujących wolny zawód, osób fizycznych będących wspólnikami spółek cywilnych na rzecz których prowadzone są rejestry w produktach oferowanych przez AgioFunds TFIS.A.

## Oświadczenie o statusie FATCA/CRS Klienta

1. Oświadczam, że:

Nie jestem podatnikiem USA  Jestem podatnikiem USA

Numer identyfikacji podatkowej w USA (Tax Identification Number – TIN), dotyczy tylko podatników USA

2. Oświadczam, że posiadam polską rezydencję podatkową

Tak  Nie

3. Oświadczam, że posiadam następujące rezydencje podatkowe (inne niż Polska i USA)

**A.**

Kraj rezydencji podatkowej

TIN nie został nadany

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)

**B.**

Kraj rezydencji podatkowej

TIN nie został nadany

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)

**C.**

Kraj rezydencji podatkowej

TIN nie został nadany

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)

Oświadczenie o statusie FATCA / CRS Klienta może złożyć w jego imieniu także przedstawiciel ustawowy lub prawnie umocowany pełnomocnik.

Zobowiązuję się poinformować o zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową Klienta lub powoduje, że informacje zawarte w oświadczeniu stały się nieaktualne oraz złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności.

## Informacje dla Klienta dot. statusu FATCA i CRS

1. AgioFunds TFI S.A. oraz reprezentowane przez AgioFunds TFI S.A. fundusze inwestycyjne są zobowiązane na podstawie Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA do przekazania do administracji podatkowej USA (za pośrednictwem polskich organów podatkowych) danych dotyczących:

- podatników USA\*,
- osób, w przypadku których stwierdzono przesłanki świadczące o rezydencji podatkowej USA i które, pomimo prośby nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA\*.

\*Definicja podatnika USA powinna być interpretowana zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego USA (z ang. Internal Revenue Code) wedle którego podatnikiem USA jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z wymienionych warunków: 1) posiada obywatelstwo USA (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa), 2) uzyskała prawo stałego pobytu w USA przez dowolny okres w danym roku (tzw. Zielona Karta), 3) dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach USA, 4) przebywała w USA przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie łączna liczba dni, w których osoba ta przebywała w USA w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni (ustalając łączną liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3

## Oświadczenie o statusie FATCA/CRS Współmałżonka

1. Oświadczam, że:

Nie jestem podatnikiem USA  Jestem podatnikiem USA

Numer identyfikacji podatkowej w USA (Tax Identification Number – TIN), dotyczy tylko podatników USA

2. Oświadczam, że posiadam polską rezydencję podatkową

Tak  Nie

3. Oświadczam, że posiadam następujące rezydencje podatkowe (inne niż Polska i USA)

**A.**

Kraj rezydencji podatkowej

TIN nie został nadany

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)

**B.**

Kraj rezydencji podatkowej

TIN nie został nadany

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)

**C.**

Kraj rezydencji podatkowej

TIN nie został nadany

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)

Oświadczenie o statusie FATCA / CRS Klienta może złożyć w jego imieniu także przedstawiciel ustawowy lub prawnie umocowany pełnomocnik.

Zobowiązuję się poinformować o zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową Klienta lub powoduje, że informacje zawarte w oświadczeniu stały się nieaktualne oraz złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności.

## Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. Został mi udostępniony dokument zawierający Kluczowe Informacje dla Inwestorów oraz, że miałem/miałam możliwość zapoznania się z Prospektem Informacyjnym Funduszu oraz Statutem Funduszu, udostępnionymi na stronie internetowej [www.agiofunds.pl](http://www.agiofunds.pl), oraz, że rozumiem i akceptuję ich treść.
2. Wyrażam zgodę na udostępnienie mi dokumentu zawierającego Kluczowe Informacje dla Inwestorów za pomocą strony internetowej [www.agiofunds.pl](http://www.agiofunds.pl).
3. W przypadku wspólnego rejestru małżeńskiego, zapoznałem(-am) się z postanowieniami Statutu w zakresie poszczególnych Subfunduszy dotyczącymi prowadzenia wspólnego rejestru małżeńskiego i niniejszym składam oświadczenie, o którym mowa w statucie AGIO Plus FIO w zależności od Subfunduszu, którego dotyczy zlecenie.
4. Jestem świadomy(-a), iż Fundusz/ Subfundusz ma prawo żądania dodatkowych dokumentów identyfikujących osobę składającą zlecenie/dyspozycje w celu realizacji obowiązków wymaganych przepisami ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 1124 z późn.zm.)
5. Jestem świadomy(-a) faktu, że Fundusz/Subfundusz może odmówić przyjęcia lub realizacji zlecenia/dyspozycji w przypadku niedostosowania zlecenia/dyspozycji do warunków określonych w treści Prospektu Informacyjnego oraz zleceń/dyspozycji wypełnionych w sposób niepoprawny bądź niekompletny.

6. Jestem świadomy(-a), iż w przypadku nabywania jednostek uczestnictwa pobierana jest opłata manipulacyjna, której aktualna wysokość określona jest w Tabeli Opłat publikowanej na stronie internetowej [www.agiofunds.pl](http://www.agiofunds.pl) oraz dostępnej u dystrybutorów.
7. W przypadku działania jako przedstawiciel ustawowy osoby posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych niniejszym oświadczam, że czynność objęta zleceniem nie jest czynnością, która przekracza zakres zwykłego zarządu, a także oświadczam, że zdaje sobie sprawę z tego, że czynność przekraczająca zakres zwykłego zarządu wymaga zezwolenia sądu opiekuńczego.
8. Jestem świadomy(-a) ryzyk związanych z inwestycją w Fundusz, opisanych w Prospekcie informacyjnym Funduszu oraz możliwości występowania znacznych wahań wartości jednostek uczestnictwa Funduszy/Subfunduszy.
9. Potwierdzam poprawność danych zawartych w niniejszym Zleceniu oraz stwierdzam nieodwołalność niniejszej dyspozycji.
10. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania na piśmie Towarzystwa o wszelkich zmianach danych podanych w niniejszym zleceniu, w szczególności danych identyfikujących Uczestnika Funduszu/Subfunduszu, zmianie rachunku bankowego Uczestnika oraz zmianie adresu poczty elektronicznej Uczestnika.

## Informacje dot. przetwarzania danych osobowych w związku z uczestnictwem w Funduszu

Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany, iż:

- administratorem moich danych osobowych jest AGIO PLUS Fundusz Inwestycyjny Otwarty („Fundusz”) z siedzibą w Warszawie (adres: Pl. Dąbrowskiego 1, 00-057 Warszawa), nr tel.: (22) 531 54 54, e-mail: agiofunds@agiofunds.pl, w imieniu którego działa i którym zarządza spółka pod firmą AgioFunds Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych spółka akcyjna z siedzibą w Warszawie (adres: Pl. Dąbrowskiego 1, 00-057 Warszawa) („Towarzystwo”), nr tel.: (22) 531 54 54, e-mail: agiofunds@agiofunds.pl.
- dane kontaktowe inspektora ochrony danych: daneosobowe@agiofunds.pl.
- moje dane osobowe przetwarzane będą, gdy będzie to niezbędne do:
  - wykonania umowy<sup>2</sup>,
  - wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych<sup>3</sup>,
  - do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub stronę trzecią<sup>4</sup>, za które administrator uznaje w szczególności: marketing bezpośredni, dochodzenie i obronę przed roszczeniami, obronę przed odpowiedzialnością podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary, zapobieganie oszustwom, przesyłanie danych w ramach grupy przedsiębiorstw, prowadzenie statystyk i analiz, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie systemów kontroli wewnętrznej,
- odbiorcami moich danych osobowych mogą być w szczególności: agent transferowy prowadzący rejestr uczestników lub podmiot prowadzący ewidencję uczestników Funduszu, depozytariusz, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, firmy inwestycyjne, banki, oddziały instytucji kredytowych, podmioty świadczące usługi doradcze, prawnicze, windykacyjne, audytowe, księgowo, pocztowe, kurierskie, informatyczne, telekomunikacyjne, archiwizacji i niszczenia dokumentów, marketingowe, jak również biegli rewidenci w związku z audytem,
- moje dane osobowe będą przechowywane przez okres: niezbędny do wykonywania umowy, wypełniania obowiązków prawnych ciążących na administratorze oraz dochodzenia i obrony przed roszczeniami przez okres wynikający z biegu terminów przedawnienia roszczeń, liczony od chwili wymagalności poszczególnych roszczeń, a także okres niezbędny do obrony przed odpowiedzialnością podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- mam prawo wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych do celu marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, w zakresie, w jakim przetwarzanie jest związane z marketingiem bezpośrednim,
- mam prawo wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu – z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania moich danych osobowych, gdy przetwarzanie, w tym profilowanie, jest niezbędne do pozostałych celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora,
- posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych,
- przysługuje mi uprawnienie do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- w zakresie przetwarzania w celu, o którym mowa w pkt 3 lit. b, obowiązek podania danych jest wymogiem ustawowym; z kolei w przypadku przetwarzania danych w celach, o których mowa w pkt 3 lit. a i c, obowiązek podania danych jest wymogiem umownym,
- podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest niezbędne do realizacji mojego uczestnictwa w Funduszu i jest warunkiem zawarcia umowy; odmowa podania danych w którymkolwiek celu uniemożliwi zawarcie umowy.

<sup>1</sup> wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000297821, NIP 1080004399, REGON 141230937, o kapitale zakładowym w wysokości 870 000,00 zł, wpłaconym w całości

<sup>2</sup> na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE [„Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych”]

<sup>3</sup> na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c. Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych, wynikających z: (i) ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, (ii) ustawy z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, (iii) ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz (iv) ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (CRS), (v) ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o nadzorze nad rynkiem kapitałowym, (vi) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, (vii) 6) ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym, (viii) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, a także aktów wykonawczych do wskazanych ustaw

<sup>4</sup> na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych

## Zgody na wybrane kanały komunikacji

### Zgoda na przesyłanie informacji handlowych za pośrednictwem poczty elektronicznej

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, w tym marketingu bezpośredniego, ofert lub zaproszeń do zawarcia umowy, wysyłanych przez spółkę pod firmą AgioFunds Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych spółka akcyjna z siedzibą w Warszawie (adres: Pl. Dąbrowskiego 1, 00-057 Warszawa) („Towarzystwo”), dotyczących usług i produktów Towarzystwa jak również funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez Towarzystwo („Fundusze”)<sup>2</sup> oraz podmiotów z grupy kapitałowej, do której należy Towarzystwo („Podmioty Powiązane”)<sup>3</sup>, za pośrednictwem adresu e-mail<sup>4</sup>:

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

### Zgoda na przesyłanie informacji handlowych za pośrednictwem telefonu

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, w tym marketingu bezpośredniego, ofert lub zaproszeń do zawarcia umowy, wysyłanych przez spółkę pod firmą AgioFunds Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych spółka akcyjna z siedzibą w Warszawie (adres: Pl. Dąbrowskiego 1, 00-057 Warszawa) („Towarzystwo”), dotyczących usług i produktów Towarzystwa jak również funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez Towarzystwo („Fundusze”)<sup>2</sup> oraz podmiotów z grupy kapitałowej, do której należy Towarzystwo („Podmioty Powiązane”)<sup>3</sup>, za pośrednictwem numeru telefonu (w tym automatycznych systemów wywołujących, np. wiadomości SMS lub MMS)<sup>4</sup>:

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

<sup>1</sup> wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000297821, NIP 1080004399, REGON 141230937, o kapitale zakładowym w wysokości 870 000,00 zł, wpłaconym w całości

<sup>2</sup> aktualna lista znajduje się pod adresem <http://agiofunds.pl/onas/lista-funduszy/>

<sup>3</sup> aktualna lista znajduje się pod adresem <http://agiofunds.pl/onas/agiofunds-tfi/>

<sup>4</sup> Prosimy zaznaczyć „x” w okienkach, które odpowiadają kanałom komunikacji/sposobom, za pomocą których zgadza się Pani/Pan na kontaktowanie się z Panią/Panem.

## Oświadczenia

W związku z udzieleniem zgody przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem moich danych osobowych jest Towarzystwo („Administrator”), nr tel.: (22) 531 54 54, e-mail: agiofunds@agiofunds.pl
- dane kontaktowe inspektora ochrony danych: daneosobowe@agiofunds.pl.
- moje dane osobowe przetwarzane będą w celu otrzymywania informacji handlowych, ofert lub zaproszeń do zawarcia umowy w objętych zgodą kanałach, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych<sup>5</sup> w związku z art. 172 Prawa telekomunikacyjnego<sup>6</sup> lub w związku z art. 10 ust. 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną<sup>7</sup>,
- odbiorcami moich danych osobowych mogą być w szczególności: agent transferowy prowadzący rejestr uczestników lub podmiot prowadzący ewidencję uczestników funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez Towarzystwo, depozytariusz, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, firmy inwestycyjne, banki, oddziały instytucji kredytowych, podmioty świadczące usługi doradcze, prawnicze i audytowe, informatyczne, telekomunikacyjne, archiwizacji i niszczenia dokumentów oraz usługi marketingowe na rzecz Towarzystwa lub funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez Towarzystwo, fundusze inwestycyjne zarządzane przez Towarzystwo,
- moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przekazywania informacji handlowych, nie dłużej jednak niż do momentu cofnięcia zgody lub wyrażenia sprzeciwu na

- przetwarzanie w celu marketingu bezpośredniego,
- 6) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych,
- 7) mam możliwość wycofania w dowolnym momencie zgody na każdy z kanałów komunikacji, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- 8) mam prawo wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych do celu marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, w zakresie, w jakim przetwarzanie jest związane z marketingiem bezpośrednim,

- 9) przysługuje mi uprawnienie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 10) podanie danych nie jest ani wymogiem ustawowym, ani wymogiem umownym, ani warunkiem zawarcia umowy,
- 11) wyrażenie zgody jest dobrowolne, konsekwencją braku zgody na poszczególne kanały komunikacji jest brak możliwości otrzymywania informacji handlowych, ofert lub zaproszeń do zawarcia umowy tymi kanałami komunikacji,

<sup>5</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („Dz. U. Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych”)

<sup>6</sup> ustawa z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne

<sup>7</sup> ustawa z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną

## Ankieta GIIF

Na podstawie ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r., poz. 1124 z późniejszymi zmianami)

### Beneficjent rzeczywisty (A)<sup>1</sup>

#### Dane beneficjenta rzeczywistego (A)<sup>1</sup>

Uczestnik

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania/ zameldowania (wymagane dane: ulica, nr domu/lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)

PESEL/ Data urodzenia (obywatel innego kraju niż Polska)

Typ dokumentu tożsamości

Seria i numer dokumentu tożsamości

Data ważności dokumentu

Obywatelstwo, kraj urodzenia, jeśli inny niż Polska

### Eksponowane stanowisko polityczne<sup>2</sup>

**Oświadczenie Uczestnika:** Niniejszym oświadczam, iż

Jestem  Nie jestem

osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (PEP)

Należę  Nie należę

do rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)

Jestem  Nie jestem

osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

### Źródło pochodzenia majątku

Osoby zajmujące eksponowane stanowisko polityczne (PEP), rodziny PEP, osoby znanej jako bliski współpracownik osoby PEP

Wynagrodzenie za pracę

Darowizna, spadek

Dochody z działalności gospodarczej

Wygrana losowa

Wolny zawód

Oszczędności

Emerytura/ renta

Dochody z tytułu pełnionej funkcji

Inne

### Beneficjent rzeczywisty (B)<sup>1</sup>

#### Dane beneficjenta rzeczywistego (B)<sup>1</sup>

Inna osoba/współmałżonek

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania/ zameldowania (wymagane dane: ulica, nr domu/lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)

PESEL/ Data urodzenia (obywatel innego kraju niż Polska)

Typ dokumentu tożsamości

Seria i numer dokumentu tożsamości

Data ważności dokumentu

Obywatelstwo, kraj urodzenia, jeśli inny niż Polska

### Eksponowane stanowisko polityczne<sup>2</sup>

**Oświadczenie Współmałżonka/ Innej Osoby:** Niniejszym oświadczam, iż

Jestem  Nie jestem

osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (PEP)

Należę  Nie należę

do rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)

Jestem  Nie jestem

osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

### Źródło pochodzenia majątku

Osoby zajmujące eksponowane stanowisko polityczne (PEP), rodziny PEP, osoby znanej jako bliski współpracownik osoby PEP

Wynagrodzenie za pracę

Darowizna, spadek

Dochody z działalności gospodarczej

Wygrana losowa

Wolny zawód

Oszczędności

Emerytura/ renta

Dochody z tytułu pełnionej funkcji

Inne

### Źródło pochodzenia środków

- Wynagrodzenie za pracę       Emerytura/ renta  
 Dochody z działalności gospodarczej       Darowizna, spadek  
 Wolny zawód       Wygrana losowa

Inne

Udzielenie odpowiedzi na powyższe pytanie jest obowiązkowe jedynie w przypadku, gdy Uczestnik jest Osobą Zajmującą Ekspozowane Stanowisko Polityczne (PEP), rodziną PEP, osobą znaną jako bliski współpracownik osoby PEP. W przypadku pozostałych uczestników odpowiedź nie jest obowiązkowa.

### Źródło pochodzenia środków

- Wynagrodzenie za pracę       Emerytura/ renta  
 Dochody z działalności gospodarczej       Darowizna, spadek  
 Wolny zawód       Wygrana losowa

Inne

Udzielenie odpowiedzi na powyższe pytanie jest obowiązkowe jedynie w przypadku, gdy Uczestnik jest Osobą Zajmującą Ekspozowane Stanowisko Polityczne (PEP), rodziną PEP, osobą znaną jako bliski współpracownik osoby PEP. W przypadku pozostałych uczestników odpowiedź nie jest obowiązkowa.

### Dotyczy celu inwestycyjnego i charakteru stosunków gospodarczych

#### Cel inwestycyjny

- wzrost wartości inwestycji       zabezpieczenie przyszłości własnej  
 ochrona kapitału       zabezpieczenie przyszłości bliskich

Inne

#### Charakter stosunków gospodarczych

- długoterminowe       krótkoterminowe  
 średnioterminowe

Inne

#### Działalność w sektorze wysokiego ryzyka<sup>3</sup>

- Tak       Nie       Odmawiam podania

Dotyczy osób prawnych i jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej oraz osób prowadzących działalność gospodarczą

### Definicje

**Beneficjent rzeczywisty** – każda osoba fizyczna sprawująca 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 każda osoba fizyczna, w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest przeprowadzana transakcja okazjonalna, w tym:

- a) w przypadku osoby prawnej innej niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadających im przepisów prawa państwa trzeciego:
- osoba fizyczna będąca udziałowcem lub akcjonariuszem, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej,
  - osoba fizyczna dysponująca więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym tej osoby prawnej, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
  - osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad osobą prawną lub osobami prawnymi, którym łącznie przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym tej osoby prawnej, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
  - osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad osobą prawną poprzez posiadanie uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 i 295), lub
  - osoba fizyczna zajmująca wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w punktach i)-iv) oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu;
- b) w przypadku trustu: założyciel, powiernik, nadzorca, jeżeli został ustanowiony, beneficjent lub – w przypadku gdy osoby fizyczne czerpiące korzyści z danego trustu nie zostały jeszcze określone – grupę osób, w których głównym interesie powstał lub działa trust, inna osoba sprawująca kontrolę nad trustem lub inna osoba fizyczna posiadająca uprawnienia lub wykonująca obowiązki równoważne z określonymi w tym punkcie;
- c) w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, wobec której nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nią przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taka osoba fizyczna jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym;

- e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,  
 f) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,  
 g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,  
 h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,  
 i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,  
 j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej.

#### Członkowie rodziny PEP (członek rodziny osoby zajmującej ekspozowane stanowisko polityczne) –

- a) małżonek lub osoba pozostająca we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą ekspozowane stanowisko polityczne,  
 b) dziecko osoby zajmującej ekspozowane stanowisko polityczne i jego małżonek lub osoba pozostająca we wspólnym pożyciu,  
 c) rodzic osoby zajmującej ekspozowane stanowisko polityczne;

#### Osoby znane jako bliscy współpracownicy PEP –

- a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą ekspozowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,  
 b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą ekspozowane stanowisko polityczne;

#### <sup>3</sup>Do działalności w sektorze podwyższonego ryzyka zalicza się:

- firma zajmująca się przekazami pieniężnymi;  
 kantor wymiany walut; lombard; firma zajmująca się handlem alkoholem, papierosami, elektroniką użytkową, paliwami, materiałami opałowymi lub złotem; firma prowadząca ożywioną działalność importowo/eksportową, tzn. transferująca za granicę lub otrzymująca z zagranicy wysokie przelewy; biuro podróży; firma zajmująca się szeroko rozumianymi usługami doradczymi (konsultingowymi); działalność gospodarcza związana z obrotem gotówkowym, np. restauracja, bar, myjnia samochodowa, sklep całodobowy; pośrednictwo w handlu działami sztuki i antykami; pośrednictwo w handlu nieruchomościami; lub jest Pan/Pani podmiotem ustawowo zwolnionym z podatku dochodowego.

Data

Czytelny podpis Klienta, Przedstawiciela ustawowego,  
Pełnomocnika

Data

Czytelny podpis Współmałżonka, Przedstawiciela  
ustawowego, Pełnomocnika

## Potwierdzenie przyjęcia

Wypełnia podmiot przyjmujący zlecenie

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zlecenie

PESEL osoby przyjmującej zlecenie/oświadczenie

Podpis i pieczętka osoby przyjmującej  
zlecenie

Nazwa i pieczętka Dystrybutora