

KWESTIONARIUSZ POZNAJ SWOJEGO KLIENTA

Knowing Your Customer (KYC)
Anti-Money Laundering Prevention of Terrorist Financing and Sanctions

Informujemy, że dane podane w niniejszym formularzu będą przetwarzane wyłącznie w celu spełnienia obowiązków wynikających z właściwych przepisów prawa w zakresie zapobiegania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu i nie mogą być dalej przetwarzane w sposób niezgodny z tymi celami. Informujemy, że do podanych przez Państwa danych przysługuje Państwu prawo dostępu i ich poprawiania.

CZĘŚĆ 1: IDENTYFIKACJA KLIENTA

Nazwa podmiotu:		
Forma organizacyjna:		
Adres siedziby:	Ulica: Miasto: Kod pocztowy:	Nr.: Państwo:
Adres prowadzenia działalności:	Ulica: Miasto: Kod pocztowy:	Nr.: Państwo:
Numery identyfikacyjne:	NIP:	Numer we właściwym rejestrze przedsiębiorców:
Główny przedmiot działalności:		
Organ reprezentujący podmiot i jego skład:		

CZĘŚĆ 2: USTALENIE STRUKTURY WŁAŚCICIELSKIEJ KLIENTA

Struktura właścicielska Klienta:	Udziałowiec/akcjonariusz/prawa do głosu powyżej 25%	% własności
Schemat struktury właścicielskiej Klienta:		

Czy Klient jest notowany na giełdzie w kraju należącym do Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Kod ISIN Klienta: Nazwa Giełdy:
Uwagi: Spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu zorganizowanego oraz podlegającej wymogom zapewnienia dostępności informacji o jej beneficjencie rzeczywistym albo spółką z większościovym udziałem takiej spółki zwolniona jest z obowiązku wypełniania części 3 – 6 formularz.		
CZĘŚĆ 3: IDENTYFIKACJA BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO¹		
Imię i nazwisko:		
Obywatelstwo:		
Adres zamieszkania	Ulica: Miasto: Kod pocztowy:	Nr.: Państwo:
Numery identyfikacyjne:	PESEL:	Data urodzenia:
Uwagi:		
CZĘŚĆ 3A: IDENTYFIKACJA BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO¹		
Imię i nazwisko:		
Obywatelstwo:		
Adres zamieszkania	Ulica: Miasto: Kod pocztowy:	Nr.: Państwo:
Numery identyfikacyjne:	PESEL:	Data urodzenia:
Uwagi:		
CZĘŚĆ 4: USTALENIE STRUKTURY WŁAŚCICIELSKIEJ BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO		
Struktura właścicielska:	Udziałowiec/akcjonariusz/prawa do głosu powyżej 25%	% własności
Schemat struktury właścicielskiej:		
CZĘŚĆ 5: DANE PEŁNOMOCNIKA		
Czy Klient działa przez pełnomocnika?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Dane pełnomocnika – osoby fizycznej:		
Imię i nazwisko pełnomocnika:		

Obywatelstwo:		
Adres zamieszkania	Ulica: Miasto: Kod pocztowy:	Nr: Państwo:
Numery identyfikacyjne:	PESEL:	Data urodzenia:
Dane pełnomocnika – osoba prawna:		
Nazwa podmiotu:		
Forma organizacyjna:		
Adres siedziby:	Ulica: Miasto: Kod pocztowy:	Nr.: Państwo:
Adres prowadzenia działalności:	Ulica: Miasto: Kod pocztowy:	Nr.: Państwo:
Numery identyfikacyjne:	NIP:	Numer we właściwym rejestrze przedsiębiorców:
Główny przedmiot działalności:		
Organ reprezentujący podmiot i jego skład:		
Uwagi:		
CZĘŚĆ 6: INFORMACJA O ZAJMOWANIU EKSPONOWANEGO STANOWISKA POLITYCZNEGO²		
Reprezentacja Klienta:	<p>Niniejszym pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym oświadczam, że członkowie reprezentacji</p> <p><input type="checkbox"/> są <input type="checkbox"/> nie są</p> <p>osobami zajmującymi eksponowane stanowisko polityczne.</p> <p>W przypadku gdy niektórzy członkowie reprezentacji Klienta zajmują eksponowane stanowiska polityczne prosimy o ich wskazanie:</p>	
Beneficjent rzeczywisty:	<p>Niniejszym pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym oświadczam, że beneficjent rzeczywisty</p> <p><input type="checkbox"/> nie jest <input type="checkbox"/> jest <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p>osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.</p>	
Pełnomocnik:	<p>Niniejszym pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym oświadczam, że pełnomocnik</p> <p><input type="checkbox"/> nie jest <input type="checkbox"/> jest</p>	

	<input type="checkbox"/> nie dotyczy osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.
Uwagi:	
CZĘŚĆ 7: ANKIETA AML	
1. Czy Klient jest instytucją obowiązaną do stosowania przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Czy Klient posiada procedury oraz procesy dotyczące przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, a także wyznaczoną osobę odpowiedzialną w tym zakresie?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Czy Klient posiada zasady zakazujące nawiązywania relacji biznesowych w szczególności w zakresie zawierania transakcji oraz korzystania z usług, z bankami fikcyjnymi i innymi instytucjami finansowymi o wątpliwej wiarygodności, bankami korespondentami nie posiadającymi licencji wymaganej przepisami prawa krajowego, a także z podmiotami objętymi sankcjami międzynarodowymi?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Czy Klient posiada procedury regulujące zasady postępowania w przypadku relacji z osobami zajmującymi eksponowane stanowiska polityczne?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. Czy Klient posiada procedury przechowywania dokumentacji związanej z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6. Czy Klient wprowadził politykę grupową dla wszystkich podmiotów znajdujących się w jego grupie kapitałowej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7. Czy Klient sporządził ocenę ryzyka prania pieniędzy i finansowania terroryzmu dla swojej działalności?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8. Czy Klient każdorazowo przy nawiązywaniu stosunków gospodarczych ocenia poziom	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

ryzyka związanego z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu?	
9. Czy Klient przy ocenie ryzyka prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu korzysta z list sankcyjnych publikowanych przez Unię Europejską, Radę Bezpieczeństwa ONZ oraz Grupę Zadaniową FATF?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
CZĘŚĆ 8: UWAGI	
Uwagi:	
Podpis osoby wypełniającej formularz:	Imię: Nazwisko: Stanowisko: Adres e-mail: Pieczeńć i podpis Klienta: Data:
WYPEŁNIA PRACOWNIK SPÓŁKI Z GRUPY KAPITAŁOWEJ KRUK	
CZĘŚĆ 1: DOKUMENTY W OPARCIU, O KTÓRE DOKONANO WERYFIKACJI IDENTYFIKACJI KLIENTA, BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO I PEŁNOMOCNIKA	
<input type="checkbox"/> WYCIĄG Z KRS/REJESTRU <input type="checkbox"/> UMOWA SPÓŁKI <input type="checkbox"/> DOWÓD TOŻSAMOŚCI <input type="checkbox"/> INNE: <div style="float: right; text-align: right;"> <input type="checkbox"/> DOWÓD NOTOWANIA NA GIEŁDZIE <input type="checkbox"/> SCHEMAT ORGANIZACYJNY <input type="checkbox"/> STATUT SPÓŁKI </div>	

CZĘŚĆ 2: USTALENIE POZIOMU RYZYKA³

Ustalenie poziomu ryzyka Klienta:	<input type="checkbox"/> NISKIE <input type="checkbox"/> PODWYŻSZONE <input type="checkbox"/> NIEAKCEPTOWALNE
-----------------------------------	---

- Beneficjent rzeczywisty** - rozumie się przez to osobę lub osoby fizyczne będące ostatecznymi właścicielami Klienta lub sprawujące kontrolę nad Klientem albo osobę lub osoby fizyczne, na rzecz których lub w imieniu których stosunki gospodarcze są nawiązywane lub przeprowadzana jest transakcja okazjonalna. Pakiet akcji lub udziałów wynoszący co najmniej 25 % plus jedna akcja (udział) lub udział własnościowy większy niż 25 % w podmiocie będącym Klientem, posiadane przez osobę fizyczną wskazują na własność bezpośrednią. Pakiet akcji lub udziałów wynoszący co najmniej 25 % plus jedna akcja (udział) lub udział własnościowy większy niż 25 % w podmiocie będącym Klientem, posiadane przez podmiot o charakterze korporacyjnym – kontrolowany przez osobę lub osoby fizyczne – lub przez liczne podmioty o charakterze korporacyjnym, kontrolowane przez tę samą osobę lub osoby fizyczne, wskazują na własność pośrednią.
Jeżeli – po wyczerpaniu wszystkich możliwych sposobów i pod warunkiem, że nie ma podstaw do podejrzeń – nie określono żadnej osoby lub jeżeli są jakiegokolwiek wątpliwości, czy określona osoba lub określone osoby są beneficjentem rzeczywistym lub beneficjentami rzeczywistymi – wskazuje się osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które zajmują wyższe stanowisko kierownicze.
- Osoba zajmująca eksponowane stanowiska polityczne** – rozumie się przez to osoby fizyczne piastujące stanowiska lub wykonujące funkcje: szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu lub podsekretarzy stanu; członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, członków organów zarządzających partii politycznych, członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem nadzwyczajnych okoliczności, członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych, ambasadorów, *chargés d'affaires* oraz wyższych oficerów sił zbrojnych, członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, dyrektorów, ich zastępców oraz członków organów spółki lub osoby pełniące równoważną funkcję w organizacji międzynarodowej – z wyłączeniem urzędników średniego i niższego szczebla. A także osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne rozumie się przez to: osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi podmiotów prawnych lub porozumień prawnych wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, lub utrzymujące z taką osobą bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą; osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym podmiotu prawnego lub porozumienia prawnego, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne. A także członkowie rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowiska polityczne – rozumie się przez to: małżonka lub osobę uznawaną za równoważną małżonkowi osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, dzieci osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i ich małżonków lub osoby uznawane za równoważne takim małżonkom, rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.
- Ryzyko niskie** – brak znamion prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu, stosowanie uproszczonych środków bezpieczeństwa finansowego;
Ryzyko podwyższone – wymagana dalsza analiza i monitorowanie Klienta, stosowanie wzmożonych środków bezpieczeństwa finansowego;
Ryzyko nieakceptowane – zachodzi podejrzenie prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu w zw. z czym wymagane jest podjęcie odpowiednich działań zgodnie z prawem lokalnym

