

## Ustalenie struktury własności i zależności klienta

### zgodnie z artykułem 8b ust. 1 pkt 3 ppkt 2) Ustawy PPP

Zgodnie z Ustawą z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j.:Dz.U. z 2003 r., Nr153, poz.1505, z późn. zm.), zwanej dalej: „ Ustawą PPP”, BRE Bank SA (zwany dalej: „Bankiem”) został zobowiązany do ustalenia czy klient zarządza środkami we własnym imieniu czy na rzecz beneficjenta rzeczywistego, a jeśli tak, do zidentyfikowania takiego beneficjenta rzeczywistego. Ustawa zobowiązuje BRE Bank SA do podjęcia odpowiednich środków w celu ustalenia struktury własności i zależności klienta. **W celu realizacji zobowiązania ustawowego niezbędne jest wypełnienie poniższego oświadczenia.**

**Nazwa Klienta (pełna nazwa prawna, na podstawie dokumentu):**

--

### I. Przypadki, w których ustalenie beneficjenta rzeczywistego nie jest konieczne:

Należy zaznaczyć odpowiednie pole:

- Klient jest spółką notowaną na giełdzie w kraju należącym do Unii Europejskiej:

Nazwa Giełdy	Kod ISIN Klienta

- Klient jest podmiotem świadczącym usługi finansowe na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej albo państwa równoważnego<sup>1</sup> (nie dotyczy kantorów i podmiotów dokonujących przekazów pieniężnych)
- Klient jest organem administracji rządowej, organem samorządu terytorialnego lub organem egzekucyjnym
- Klient nie posiada żadnego beneficjenta rzeczywistego będącego osobą fizyczną, który:
- jest właścicielem osoby prawnej lub
  - sprawuje kontrole nad klientem lub
  - posiada ponad 25% udziałów lub akcji lub praw do głosu na zgromadzeniu wspólników klienta

### II. Wskazanie danych dotyczących beneficjenta rzeczywistego zgodnie z artykułem 9 ust. 3 Ustawy PPP

Na podstawie przepisów prawa Bank jest zobowiązany do ustalenia i zapisania poniższych informacji. Klient zobowiązuje się do aktualizacji poniższych informacji.

<input type="checkbox"/> Udziałowiec / akcjonariusz / prawa do głosu powyżej 25%: ____ (% udziałów)	<input type="checkbox"/> Sprawowanie kontroli
	<input type="checkbox"/> Właściciel Klienta
Imię i Nazwisko	Data urodzenia
Adres (stały lub korespondencyjny)	PESEL/NR PASZPORTU

<sup>1</sup> państwa równoważne: Związek Australijski; Federacyjna Republika Brazylii; Japonia; Kanada; Meksykańskie Stany Zjednoczone; Nowa Zelandia; Federacja Rosyjska; Republika Południowej Afryki; Republika Singapuru; Stany Zjednoczone Ameryki; Konfederacja Szwajcarska; Terytoria Zamorskie Republiki Francuskiej: Mayotte, Nowa Kaledonia, Polinezja Francuska, Saint Pierre i Miquelon, Wallis i Futuna oraz Islandia, Lichtenstein, Norwegia (należące do Europejskiego Obszaru Gospodarczego).

<input type="checkbox"/> Udziałowiec / akcjonariusz / prawa do głosu powyżej 25%: ____ (% udziałów / akcji)	<input type="checkbox"/> Sprawowanie kontroli
	<input type="checkbox"/> Właściciel Klienta
Imię i Nazwisko	Data urodzenia
Adres (stały lub korespondencyjny)	PESEL/ NR PASZPORTU

<input type="checkbox"/> Udziałowiec / akcjonariusz / prawa do głosu powyżej 25%: ____ (% udziałów / akcji)	<input type="checkbox"/> Sprawowanie kontroli
	<input type="checkbox"/> Właściciel Klienta
Imię i Nazwisko	Data urodzenia
Adres (stały lub korespondencyjny)	PESEL/NR PASZPORTU

<input type="checkbox"/> Udziałowiec / akcjonariusz / prawa do głosu powyżej 25%: ____ (% udziałów / akcji)	<input type="checkbox"/> Sprawowanie kontroli
	<input type="checkbox"/> Właściciel Klienta
Imię i Nazwisko	Data urodzenia
Adres (stały lub korespondencyjny)	PESEL/ NR PASZPORTU

### Podpis Klienta

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania, w imieniu BRE Banku SA, wskazanych wyżej beneficjentów rzeczywistych, że BRE Bank SA („Bank”) z siedzibą w Warszawie, przy ul. Senatorskiej 18, zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz.U. 2002, Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) jest administratorem danych osobowych i będzie przetwarzał dane osobowe beneficjentów rzeczywistych w bankowym zbiorze w celu spełnienia obowiązku wynikającego z art. 9 ust. 3 ustawy PPP. Beneficjentowi rzeczywistemu przysługuje prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawienia. Bank nie będzie przetwarzał danych osobowych beneficjenta rzeczywistego w celach promocyjno-marketingowych, własnych usług i produktów bankowych.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis Klienta  
zgodnie z reprezentacją podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Klienta

<b>Dodatkowe informacje Banku</b>	
_____ _____	
<b>Weryfikacja identyfikacji beneficjenta rzeczywistego na podstawie dokumentu:</b>	
<input type="checkbox"/> wyciąg z KRS/rejestru	<input type="checkbox"/> umowa spółki
<input type="checkbox"/> dowód notowania na giełdzie	<input type="checkbox"/> schemat organizacyjny
<input type="checkbox"/> statut spółki	<input type="checkbox"/> dowód tożsamości
<input type="checkbox"/> inne _____	
_____ Miejscowość, data	_____ Pieczęćka / Podpis pracownika