**Załącznik E**

**OŚWIADCZENIE O BENEFICJENTACH RZECZYWISTYCH - *Formularz KYC***

|  |
| --- |
| 1. **WNIOSKODAWCA**[[1]](#footnote-1) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WNIOSKODAWCA |  | |
| REGON / NIP |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **BENEFICJENT RZECZYWISTY**   Przez **Beneficjenta rzeczywistego** rozumie się każdą osobę fizyczną sprawującą bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad Wnioskodawcą poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez Wnioskodawcę, lub każdą osobę fizyczną, w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest przeprowadzana transakcja okazjonalna, w tym:  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:  osobę fizyczną będącą udziałowcem lub akcjonariuszem, 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 tej osoby prawnej, 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, lub które łącznie dysponują 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,  osobę fizyczną sprawującą 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 2021 r. poz. 217), lub  osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwszym–czwartym oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu,  w przypadku trustu:  założyciela, powiernika, nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,  beneficjenta 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,  inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,  inną osobę fizyczną posiadającą uprawnienia lub wykonującą obowiązki równoważne z określonymi w tiret pierwszym–piątym,  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; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO NR 1** | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| *Poniższe dane podaje Reprezentant Wnioskodawcy, jeśli je zna lub występują w dokumentach, np. w odpisie z KRS:* | | |
| PESEL |  | |
| *w przypadku braku numeru PESEL* | Data urodzenia |  |
| Państwo urodzenia |  |
| Seria i numer dok. stwierdzającego tożsamość osoby |  | |
| Obywatelstwo |  | |
| Miejsce zamieszkania |  | |
| Jestem reprezentantem/tką Wnioskodawcy | TAK  NIE | |
| Jeśli zaznaczyli Państwo NIE na powyższe pytanie należy wskazać, jaką inną rolę pełnią Państwo w podmiocie Wnioskodawcy: | | |
|  | | |
| Osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne[[2]](#footnote-2) | TAK  NIE  Jestem/Jesteśmy świadomy/mi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. | |
| Jeśli zaznaczyli Państwo TAK na powyższe pytanie należy wskazać **źródła pochodzenia zgromadzonego majątku (można wybrać więcej niż jedną odpowiedź):** | | |
| umowa o pracę  działalność gospodarcza/udziały w spółkach/wolny zawód  darowizna  spadek   wygrana losowa  emerytura lub renta  inne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  odmawiam podania | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO NR 2** | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| *Poniższe dane podaje Reprezentant Wnioskodawcy, jeśli je zna lub występują w dokumentach, np. w odpisie z KRS:* | | |
| PESEL |  | |
| *w przypadku braku numeru PESEL* | Data urodzenia |  |
| Państwo urodzenia |  |
| Seria i numer dok. stwierdzającego tożsamość osoby |  | |
| Obywatelstwo |  | |
| Miejsce zamieszkania |  | |
| Jestem reprezentantem/tką Wnioskodawcy | TAK  NIE | |
| Jeśli zaznaczyli Państwo NIE na powyższe pytanie należy wskazać, jaką inną rolę pełnią Państwo w podmiocie Wnioskodawcy: | | |
|  | | |
| Osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne2 | TAK  NIE  Jestem/Jesteśmy świadomy/mi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. | |
| Jeśli zaznaczyli Państwo TAK na powyższe pytanie należy wskazać **źródła pochodzenia zgromadzonego majątku (można wybrać więcej niż jedną odpowiedź):** | | |
| umowa o pracę  działalność gospodarcza/udziały w spółkach/wolny zawód  darowizna  spadek   wygrana losowa  emerytura lub renta  inne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  odmawiam podania | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO NR 3** | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| *Poniższe dane podaje Reprezentant Wnioskodawcy, jeśli je zna lub występują w dokumentach, np. w odpisie z KRS:* | | |
| PESEL |  | |
| *w przypadku braku numeru PESEL* | Data urodzenia |  |
| Państwo urodzenia |  |
| Seria i numer dok. stwierdzającego tożsamość osoby |  | |
| Obywatelstwo |  | |
| Miejsce zamieszkania |  | |
| Jestem reprezentantem/tką Wnioskodawcy | TAK  NIE | |
| Jeśli zaznaczyli Państwo NIE na powyższe pytanie należy wskazać, jaką inną rolę pełnią Państwo w podmiocie Wnioskodawcy: | | |
|  | | |
| Osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne2 | TAK  NIE  Jestem/Jesteśmy świadomy/mi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. | |
| Jeśli zaznaczyli Państwo TAK na powyższe pytanie należy wskazać **źródła pochodzenia zgromadzonego majątku (można wybrać więcej niż jedną odpowiedź):** | | |
| umowa o pracę  działalność gospodarcza/udziały w spółkach/wolny zawód  darowizna  spadek   wygrana losowa  emerytura lub renta  inne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  odmawiam podania | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO NR 4** | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| *Poniższe dane podaje Reprezentant Wnioskodawcy, jeśli je zna lub występują w dokumentach, np. w odpisie z KRS:* | | |
| PESEL |  | |
| *w przypadku braku numeru PESEL* | Data urodzenia |  |
| Państwo urodzenia |  |
| Seria i numer dok. stwierdzającego tożsamość osoby |  | |
| Obywatelstwo |  | |
| Miejsce zamieszkania |  | |
| Jestem reprezentantem/tką Wnioskodawcy | TAK  NIE | |
| Jeśli zaznaczyli Państwo NIE na powyższe pytanie należy wskazać, jaką inną rolę pełnią Państwo w podmiocie Wnioskodawcy: | | |
|  | | |
| Osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne2 | TAK  NIE  Jestem/Jesteśmy świadomy/mi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. | |
| Jeśli zaznaczyli Państwo TAK na powyższe pytanie należy wskazać **źródła pochodzenia zgromadzonego majątku (można wybrać więcej niż jedną odpowiedź):** | | |
| umowa o pracę  działalność gospodarcza/udziały w spółkach/wolny zawód  darowizna  spadek   wygrana losowa  emerytura lub renta  inne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  odmawiam podania | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO NR 5** | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| *Poniższe dane podaje Reprezentant Wnioskodawcy, jeśli je zna lub występują w dokumentach, np. w odpisie z KRS:* | | |
| PESEL |  | |
| *w przypadku braku numeru PESEL* | Data urodzenia |  |
| Państwo urodzenia |  |
| Seria i numer dok. stwierdzającego tożsamość osoby |  | |
| Obywatelstwo |  | |
| Miejsce zamieszkania |  | |
| Jestem reprezentantem/tką Wnioskodawcy | TAK  NIE | |
| Jeśli zaznaczyli Państwo NIE na powyższe pytanie należy wskazać, jaką inną rolę pełnią Państwo w podmiocie Wnioskodawcy: | | |
|  | | |
| Osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne2 | TAK  NIE  Jestem/Jesteśmy świadomy/mi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. | |
| Jeśli zaznaczyli Państwo TAK na powyższe pytanie należy wskazać **źródła pochodzenia zgromadzonego majątku (można wybrać więcej niż jedną odpowiedź):** | | |
| umowa o pracę  działalność gospodarcza/udziały w spółkach/wolny zawód  darowizna  spadek   wygrana losowa  emerytura lub renta  inne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  odmawiam podania | | |

*Jeśli zachodzi konieczność przedstawienia większej liczby Beneficjentów Rzeczywistych prosimy o samodzielne powielenie powyższej tabeli.*

|  |
| --- |
| 1. **OBOWIĄZKOWE OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY** |
| Czy Wnioskodawca dokonuje transakcji z podmiotami z Państw[[3]](#footnote-3), w których występuje wysokie zagrożenie praniem pieniędzy i finansowaniem terroryzmu?  TAK  NIE  **Źródła pochodzenia zgromadzonego majątku Wnioskodawcy** (można wybrać więcej niż jedną odpowiedź):  działalność statutowa  działalność gospodarcza  udziały w spółkach  darowizna od osób fizycznych   darowizna od osób prawnych  spadek  inne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  odmawiam podania  **Zobowiązuję/my się do niezwłocznego poinformowania TISE, w formie pisemnej, o zmianach osobowych, które wystąpiły na liście beneficjentów rzeczywistych.** |

|  |
| --- |
| 1. **OSOBY SKŁADAJĄCE OŚWIADCZENIE W IMIENIU WNIOSKODAWCY** (zgodnie z KRS lub innym rejestrem lub dane pełnomocnika zgodnie z przedstawionym pełnomocnictwem) |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE REPREZENTANTA NR 1** | |
| Imię i nazwisko |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość i data* |  | *Czytelny podpis* |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE REPREZENTANTA NR 2** | |
| Imię i nazwisko |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość i data* |  | *Czytelny podpis* |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE REPREZENTANTA NR 3** | |
| Imię i nazwisko |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość i data* |  | *Czytelny podpis* |

|  |
| --- |
| *Pieczęć organizacji* |

*Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych są dostępne w klauzuli informacyjnej RODO załączanej do wniosku o udzielenie pożyczki oraz na naszej stronie internetowej:* [*www.tise.pl*](http://www.tise.pl)

1. *Pełne dane identyfikujące Wnioskodawcę są podane we wniosku o udzielenie pożyczki*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *rozumie się przez to, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, osoby zajmujące znaczące stanowiska publiczne lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:*

   *szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy 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 trybów nadzwyczajnych,*

   *członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,*

   *ambasadorów, chargés d’affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,*

   *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,*

   *dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,*

   *dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,*

   *inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej;*

   *Odpowiedź „TAK” powinni zaznaczyć również członkowie rodziny osoby zajmującej takie stanowisko oraz znani bliscy współpracownicy tych osób (zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 1 marca 2018 o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu):*

   *- przez członkowie rodzin rozumie się przez to członków rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne:*

   *małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,*

   *dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,*

   *rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne*

   *- przez bliskich współpracowników rozumie się*

   *osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,*

   *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 eksponowane stanowisko polityczne* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Afganistan, Samoa Amerykańskie, Bahamy, Botswana, Koreańska Republika Ludowo-Demokratyczna, Etiopia, Gana, Guam, Iran, Irak, Libia, Nigeria, Pakistan, Panama, Portoryko, Samoa, Arabia Saudyjska, Sri Lanka, Syria, Trynidad i Tobago, Tunezja, Wyspy Dziewicze Stanów Zjednoczonych, Jemen (*[*https://europa.eu/rapid/press-release\_MEMO-19-782\_pl.htm*](https://europa.eu/rapid/press-release_MEMO-19-782_pl.htm) *)* [↑](#footnote-ref-3)