

# CONSEQ Kwestionariusz AML (AML-PL-1801)

Imię i Nazwisko/Nazwa (firma) Klienta: ..... PESEL/REGON: .....

LEI (Legal Entity Identifier): .....

Pouczenie: Niniejszy kwestionariusz służy do sprawdzenia klienta w rozumieniu czeskiej ustawy nr 253/2008 o niektórych środkach przeciw legalizacji przychodów z działalności przestępczej i finansowania terroryzmu, z późniejszymi zmianami (dalej jako „Ustawa”). Jeśli Klient odmawia odpowiedzi lub odpowie nieprawdźliwie lub niekompletnie na którekolwiek z pytań, Conseq Funds investiční společnost, a.s. (dalej jako „Conseq”) jest uprawniony do odmowy świadczenia usługi inwestycyjnej lub realizacji transakcji. Klient jest odpowiedzialny za szkodę wyrządzoną nieprawdźliwymi, niepełnymi lub niedokładnymi odpowiedziami na poniżej umieszczone pytania.

## 1. Jaki jest charakter głównego źródła dochodu i zakres działalności?

Zatrudnienie  Przedsiębiorca  Inne (proszę określić): ..... Zawód: .....

## 2. Kwota dochodu netto (rocznie):

do 100 tys. PLN  do 200 tys. PLN  do 300 tys. PLN  do 500 tys. PLN  do 800 tys. PLN  powyżej 800 tys. PLN

## 3. Jakie jest źródło pochodzenia środków, które mają zostać zainwestowane?

Dochód zgodnie z pkt.1.  Sprzedaż majątku  Spadek  Inne (proszę określić): .....

Kwota dochodu z tytułu sprzedaży majątku, spadku lub z innych źródeł (orientacyjnie): .....

## 4. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy był/a Pan/Pani osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne\*) w rozumieniu § 4 ust. 5 Ustawy?

Tak  Nie

## 5. Jeżeli jest Pan/Pani osobą prawną, funduszem powierniczym bądź inną jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej należy wskazać beneficjenta rzeczywistego zgodnie z § 4 ust. 4 Ustawy. Beneficjent rzeczywisty to osoba fizyczna, która faktycznie lub prawnie posiada zdolność do wywierania bezpośrednio lub pośrednio decydującego wpływu w osobie prawnej, funduszu powierniczym bądź innej jednostce organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej (np. samodzielnie lub łącznie z osobami działającymi z nim w porozumieniu posiada więcej niż 25% praw głosu lub otrzymuje co najmniej 25% przychodów):

	Osoba 1	Osoba 2	Osoba 3
Imię i Nazwisko:	.....	.....	.....
Data urodzenia:	.....	.....	.....
Miejsce urodzenia (kraj, miasto):	.....	.....	.....
Obywatelstwo:	.....	.....	.....
Stale miejsce zamieszkania:	.....	.....	.....
Inny adres:	.....	.....	.....
Rezydencja podatkowa**):	.....	.....	.....
Numer ident. podatkowej („NIP“):	.....	.....	.....
Państwo, które nadało NIP:	.....	.....	.....
OEP*):	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Powiązanie z Klientem ***):	.....	.....	.....

## 6. Jeżeli jest Pan/Pani osobą prawną, funduszem powierniczym bądź inną jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej należy wskazać informacje o strukturze własności i zarządzania (np. dane dotyczące pozostałych wspólników, organów zarządzających oraz osób na stanowiskach kierowniczych):

.....  
.....

## 7. Jeżeli jest Pan/Pani osobą prawną, proszę wskazać wszystkie państwa, w których znajduje się oddział, jednostka organizacyjna lub zakład, jeśli są one inne niż państwo siedziby:

.....

## 8. Osoba upoważniona do kontaktu oraz jej dane kontaktowe (telefon, e-mail, adres) w przypadku potrzeby uzyskania dodatkowych informacji zgodnie z Ustawą:

.....

\*) OEP (osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne) to osoba fizyczna, która zajmuje lub zajmowała znaczącą funkcję publiczną o znaczeniu krajowym lub regionalnym (np. szef państwa, szef rządu, minister, poseł, burmistrz, wojewoda, starosta, sędzia, sędzia Trybunału Konstytucyjnego, Sądu Najwyższego lub Naczelnego Sądu Administracyjnego, ambasador itp.), w tym osoba fizyczna, która wykonuje lub wykonywała podobną funkcję w innym państwie, w organie Unii Europejskiej lub w organizacji międzynarodowej, lub osoba jej bliska (małżonek, partner, rodzic, syn/córka, zięć/synowa itp.) lub osoba pozostająca z nią w ścisłej relacji biznesowej (wspólnik lub beneficjent rzeczywisty tej samej osoby prawnej).

\*\*) Należy podać wszystkie państwa, w których beneficjent rzeczywisty klienta jest rezydentem podatkowym zgodnie z krajowym ustawodawstwem. Państwo rezydencji należy wskazać w sposób zrozumiały, na przykład z wykorzystaniem systemu międzynarodowego kodu samochodowego (CZ – Czechy, SK – Słowacja, A – Austria, D – Niemcy, GB – Wielka Brytania, H – Węgry, IT – Włochy, PL – Polska, RUS – Rosja, UA – Ukraina, USA – Stany Zjednoczone Ameryki, VN – Wietnam itd.). Jeżeli nie podano żadnego państwa, klient oświadcza, że jego beneficjent rzeczywisty jest rezydentem podatkowym (jedynie) tego państwa, na którego terytorium znajduje się stale miejsce zamieszkania beneficjenta rzeczywistego klienta.

\*\*\*) Proszę wskazać, czy beneficjent rzeczywisty jest wspólnikiem Klienta, członkiem organu statutowego Klienta lub ma inne powiązanie z Klientem, które należy określić.

**Własnoręcznym podpisem oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe, kompletne i wolne od jakichkolwiek zniekształceń oraz że bezzwłocznie poinformuję Conseq o wszelkich istotnych zmianach dotyczących powyższych danych.**

Miejscowość ..... Podpis (przedstawiciela) Klienta .....

data ..... Imię i nazwisko przedstawiciela Klienta, jeśli klient jest reprezentowany .....

**Kategoria** (wypełnia Conseq):  A  B  C Kategorię określił: ..... data: .....