EQUES INVESTMENT TFI SA

FORMULARZ WYKUPU
(WRM)

EQUES AKUMULACJI MAJĄTKU FIZ

ŻĄDANIE WYKUPU CERTYFIKATÓW INWESTYCYJNYCH EQUES AKUMULACJI MAJĄTKU FUNDUSZU INWESTYCYJNEGO ZAMKNIĘTEGO

Terminy pisane wielką literą mają znaczenie, jakie nadaje im statut EQUES Akumulacji Majątku Funduszu Inwestycyjnego Zamkniętego.

Dotyczy Certyfikatów zapisanych na rachunku sponsora emisji (rachunku prowadzonym przez podmiot, z którym Fundusz zawarł umowę o wykonywanie funkcji sponsora emisji w rozumieniu regulaminu Depozytu Papierów Wartościowych).

DANE MAŁŻONKÓW BĘDĄCYCH POSIADACZAMI CERTYFIKATÓW OBJĘTYCH ŻĄDANIEM WYKUPU

IMIĘ I NAZWISKO

OBYWATELSTWO

TYP OSOBY

☐ OSOBA FIZYCZNA ☐ OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

W PRZYPADKU OSOBY FIZYCZNEJ PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ:

NAZWA (FIRMA):

NIP:

ADRES GŁÓWNY MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

TYP DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DLA PASZPORTU KOD KRAJU WYSTAWIENIA)

SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

DATA WAŻNOŚCI

NUMER PESEL LUB DATA URODZENIA (DATĘ URODZENIA PODAJE SIĘ W PRZYPADKU OBYWATELI INNEGO KRAJU NIŻ POLSKA)

KRAJ URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA (ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU, MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY, KRAJ):

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (E-MAIL)

TELEFON

STATUS REZYDENCJI PODATKOWEJ (PROSZĘ O WYBRANIE JEDNEJ Z OPCJI)

☐ REZYDENT ☐ NIEREZYDENT

CERTYFIKAT REZYDENCJI:

☐ NIE ☐ TAK

KRAJ I DATA WYDANIA CERTYFIKATU REZYDENCJI

IMIĘ I NAZWISKO

OBYWATELSTWO

TYP OSOBY

☐ OSOBA FIZYCZNA ☐ OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

EQUES INVESTMENT TFI SA

W PRZYPADKU OSOBY FIZYCZNEJ PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ:

NAZWA (FIRMA):

NIP:

ADRES GŁÓWNY MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

TYP DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DLA PASZPORTU KOD KRAJU WYSTAWIENIA)

SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

DATA WAŻNOŚCI

NUMER PESEL LUB DATA URODZENIA (DATĘ URODZENIA PODAJE SIĘ W PRZYPADKU OBYWATELI INNEGO KRAJU NIŻ POLSKA)

KRAJ URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA (ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU, MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY, KRAJ):

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (E-MAIL)

TELEFON

STATUS REZYDENCJI PODATKOWEJ (PROSZĘ O WYBRANIE JEDNEJ Z OPCJI)

☐ REZYDENT ☐ NIEREZYDENT

CERTYFIKAT REZYDENCJI:

☐ NIE ☐ TAK

KRAJ I DATA WYDANIA CERTYFIKATU REZYDENCJI

ADRES DO KORESPONDENCJI WSPÓŁMAŁŻONKÓW (ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU, MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY, KRAJ)

FORMA KOMUNIKACJI (DOTYCZY ZARÓWNO KOMUNIKACJI KIEROWANEJ DO UCZESTNIKÓW PRZEZ FUNDUSZ/TOWARZYSTWO ORAZ AGENTA EMISJI/ SPONSORA EMISJI)

☐ LISTOWNIE – NA ADRES KORESPONDENCYJNY PODANY POWYŻEJ

☐ POCZTĄ ELEKTRONICZNĄ – NA ADRES E-MAIL PODANY POWYŻEJ

LICZBA CERTYFIKATÓW OBJĘTYCH ŻĄDANIEM WYKUPU

(ŻĄDANIE WYKUPU CERTYFIKATÓW POWINNO ZOSTAĆ ZŁOŻONE OD 10. DNIA MIESIĄCA DO 20. DNIA MIESIĄCA, W KTÓRYM PRZYPADA TEN DZIEŃ WYKUPU)

DZIAŁAJĄC NA PODSTAWIE STATUTU SKŁADAMY ŻĄDANIE WYKUPU (PROSZĘ WYBRAĆ JEDNĄ Z OPCJI):

☐ WSZYSTKICH POSIADANYCH PRZEZ NAS CERTYFIKATÓW

LICZBA CERTYFIKATÓW

☐

EQUES INVESTMENT TFI SA

WSKAZANIE RACHUNKU BANKOWEGO

ŚRODKI PIENIĘŻNE Z TYTUŁU WYKUPU CERTYFIKATÓW PROSIMY PRZEKAZAĆ NA RACHUNEK BANKOWY:

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (W FORMACIE IBAN)

NAZWA BANKU PROWADZĄCEGO RACHUNEK BANKOWY

KOD SWIFT (BIC) BANKU PROWADZĄCEGO RACHUNEK BANKOWY – W PRZYPADKU BANKU ZAGRANICZNEGO

OŚWIADCZENIE O STATUSIE FATCA/CRS BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO

IMIĘ I NAZWISKO WSPÓŁMAŁŻONKA

1. OŚWIADCZAM, ŻE

☐ Nie jestem podatnikiem USA

☐ Jestem podatnikiem USA*, Numer TIN (numer identyfikacji podatkowej w USA)

2. OŚWIADCZAM, ŻE POSIADAM NASTĘPUJĄCE REZYDENCJĘ PODATKOWE:

Polska ☐ Tak ☐ Nie

Inne kraje rezydencji podatkowej (poza Polska i USA) ☐ Tak ☐ Nie

a. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

b. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

c. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

Oświadczenie o statusie FATCA / CRS Klienta może złożyć w jego imieniu także przedstawiciel ustawowy lub prawnie umocowany pełnomocnik.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczednia.

IMIĘ I NAZWISKO WSPÓŁMAŁŻONKA

1. OŚWIADCZAM, ŻE

☐ Nie jestem podatnikiem USA

☐ Jestem podatnikiem USA*, Numer TIN (numer identyfikacji podatkowej w USA)

2. OŚWIADCZAM, ŻE POSIADAM NASTĘPUJĄCE REZYDENCJĘ PODATKOWE:

Polska ☐ Tak ☐ Nie

Inne kraje rezydencji podatkowej (poza Polska i USA) ☐ Tak ☐ Nie

a. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

b. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

c. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

Oświadczenie o statusie FATCA / CRS Klienta może złożyć w jego imieniu także przedstawiciel ustawowy lub prawnie umocowany pełnomocnik.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczednia.

EQUES INVESTMENT TFI SA

INFORMACJE DLA KLIENTA DOTYCZĄCE STATUSU FATCA I CRS

1. EQUES Investment TFI SA oraz reprezentowane przez Towarzystwo 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 dla dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz co oznacza, że: 1 dzień pobytu w roku bieżącym = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu, 3 dni pobytu w roku poprzednim = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu, 6 dni pobytu dwa lata wstecz = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu.*

2. EQUES Investment TFI SA oraz reprezentowane przez Towarzystwo fundusze inwestycyjne są zobowiązane na podstawie Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS") do przekazania Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego*, danych dotyczących rachunków znajdujących się w posiadaniu osób będących rezydentami państwa uczestniczącego* na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego*.

**Przez państwo uczestniczące rozumie się: a) inne, niż Rzeczypospolita Polska państwo członkowskie, b) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczypospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowych, c) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Unia Europejska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych wymienione w wykazie opublikowanym przez Komisję Europejską. Listę państw uczestniczących, o których mowa w lit. b-c, ogłasza Minister Finansów w drodze obwieszczenia do 31 marca każdego roku kalendarzowego.*

Rezydencja podatkowa - obowiązek podatkowy rozliczania podatku od całości swoich dochodów bez względu na miejsce położenia źródeł przychodów (nieograniczony obowiązek podatkowy), jeżeli podatnik ma miejsce zamieszkania na terytorium danego kraju. Warunek miejsca zamieszkania spełniają osoby fizyczne, które: a) posiadają na terytorium danego kraju centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) lub b) przebywają w danym kraju dłużej niż 183 dni w roku podatkowym. Ograniczony obowiązek podatkowy dotyczy z kolei tych osób fizycznych, które nie mają na terytorium danego kraju miejsca zamieszkania. Wówczas podlegają obowiązkowi podatkowemu tylko od dochodów (przychodów) ze źródeł znajdujących się w danym kraju.

3. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Towarzystwa oraz reprezentowanych przez Towarzystwo funduszy inwestycyjnych, dotyczących identyfikacji klientów będących podatnikami Stanów Zjednoczonych Ameryki wynikających z Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczpospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz rezydentów państw uczestniczących na podstawie Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami. Klient ma prawo dostępu do swoich danych, a także do ich poprawiania lub usunięcia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO OSOBY SKŁADAJĄCEJ ŻĄDANIE WYKUPU CERTYFIKATÓW

IMIĘ I NAZWISKO WSPÓŁMAŁŻONKA

IMIĘ I NAZWISKO WSPÓŁMAŁŻONKA

Oświadczam, iż w relacjach z Funduszem oraz Towarzystwem:

☐ działam we własnym imieniu i jestem beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.).

☐ beneficjentem/ami rzeczywistym/i w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.) jest/są (proszę podać imię, nazwisko, obywatelstwo, a w przypadku posiadania informacji: adres zamieszkania, PESEL lub datę urodzenia oraz państwo urodzenia, serię i numer dokumentu tożsamości oraz typ dokumentu tożsamości):

1.
2.
3.

Oświadczam, iż w relacjach z Funduszem oraz Towarzystwem:

☐ działam we własnym imieniu i jestem beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.).

☐ beneficjentem/ami rzeczywistym/i w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.) jest/są (proszę podać imię, nazwisko, obywatelstwo, a w przypadku posiadania informacji: adres zamieszkania, PESEL lub datę urodzenia oraz państwo urodzenia, serię i numer dokumentu tożsamości oraz typ dokumentu tożsamości):

1.
2.
3.

Zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt. 1) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, przez beneficjenta rzeczywistego rozumie się każdą osobę fizyczną sprawującą 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 każdą osobę fizyczną, w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest przeprowadzana transakcja okazjonalna.

EQUES INVESTMENT TFI SA

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZAJMOWANIA EKSPONOWANEGO STANOWISKA POLITYCZNEGO

IMIĘ I NAZWISKO WSPÓŁMAŁŻONKA

IMIĘ I NAZWISKO WSPÓŁMAŁŻONKA

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), **świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, oświadczam, że:

- ☐ jestem **osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne**, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.
- ☐ nie jestem **osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne**, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), **świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, oświadczam, że:

- ☐ jestem **członkiem rodziny** osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (proszę podać imię, nazwisko, obywatelstwo, zajmowane stanowisko):
- ☐ nie jestem **członkiem rodziny** osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), **świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, oświadczam, że:

- ☐ jestem **osobą znaną,** jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 12) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (proszę podać imię, nazwisko, obywatelstwo, zajmowane stanowisko):
- ☐ nie jestem **osobą znaną,** jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowanestanowiskopolityczne,wrozumieniuart.2ust.2pkt12)ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

W przypadku, gdy beneficjentem rzeczywistym nie jest osoba składająca zapis na Oferowane Certyfikaty:
Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), oświadczam, że:

- ☐ beneficjent rzeczywisty osoby składającej żądanie wykupu Certyfikatów **jest** osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.
- ☐ beneficjent rzeczywisty osoby składającej żądanie wykupu Certyfikatów **nie jest** osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), **świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, oświadczam, że:

- ☐ jestem **osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne**, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.
- ☐ nie jestem **osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne**, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), **świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, oświadczam, że:

- ☐ jestem **członkiem rodziny** osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (proszę podać imię, nazwisko, obywatelstwo, zajmowane stanowisko):
- ☐ nie jestem **członkiem rodziny** osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), **świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, oświadczam, że:

- ☐ jestem **osobą znaną,** jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 12) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (proszę podać imię, nazwisko, obywatelstwo, zajmowane stanowisko):
- ☐ nie jestem **osobą znaną,** jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowanestanowiskopolityczne,wrozumieniuart.2ust.2pkt12)ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

W przypadku, gdy beneficjentem rzeczywistym nie jest osoba składająca zapis na Oferowane Certyfikaty:
Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), oświadczam, że:

- ☐ beneficjent rzeczywisty osoby składającej żądanie wykupu Certyfikatów **jest** osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.
- ☐ beneficjent rzeczywisty osoby składającej żądanie wykupu Certyfikatów **nie jest** osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

INFORMACJE DLA KLIENTA DOTYCZĄCA EKSPONOWANEGO STANOWISKA POLITYCZNEGO

Zgodnie z definicją z art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przez osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne rozumie się, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, osoby zajmujące znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy stanu,

b) członków parlamentu, lub podobnych organów ustawodawczych,

c) członków organów zarządzających partii politycznych,

d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,

e) członków trybunałów obrachunkowych lub członków 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 lub 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) j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej,

– którzy sprawują lub sprawowali te funkcje publiczne w okresie roku od dnia zaprzestania spełniania przesłanek określonych w tych przepisach.

Zgodnie z definicją z art. 2 ust. 2 pkt 3) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przez **członków rodziny osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne** rozumie się:

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

b) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne,

c) dzieci osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu.

Zgodnie z definicją z art. 2 ust. 2 pkt 12) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przez osobę znaną, jako bliski współpracownik osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne rozumie się:

a) 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,

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 eksponowane stanowisko polityczne.

Oświadczamy, że:
- wszystkie wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- wszystkie oświadczenia złożone w tym formularzu są, zgodnie z najlepszą wiedzą i przekonaniem, poprawne i rzetelne,
- w przypadku zmiany danych wskazanych w formularzu oraz złożonych oświadczeń zobowiązuję się poinformować Fundusz o nowym stanie faktycznym i prawnym niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 30 dni od tej zmiany.

PODPISY WSPÓŁMAŁŻONKÓW

PODPIS I PIECZĄTKA OSOBY PRZYJMUJĄCEJ ŻĄDANIE

POTWIERDZAM AUTENTYCZNOŚĆ PODPISU OSÓB SKŁADAJĄCYCH ŻĄDANIE WYKUPU. OSOBY SKŁADAJĄCE ŻĄDANIE WYKUPU ZIDENTYFIKOWAŁEM/AM NA PODSTAWIE DOKUMENTÓW TOŻSAMOŚCI O NUMERACH WSKAZANYCH POWYŻEJ

DATA ZŁOŻENIA ŻĄDANIA WYKUPU

GODZINA ZŁOŻENIA ŻĄDANIA WYKUPU

PIECZĄTKA ADRESOWA ODDZIAŁU

Prosimy pamiętać, że w przypadku, gdy numer rachunku bankowego, na który mają zostać przekazane środki z tytułu wykupu Certyfikatów, wskazany w żądaniu wykupu Certyfikatów, jest inny niż numer rachunku bankowego, na który mają zostać przekazane środki z tytułu wykupu Certyfikatów, wskazany w Ewidencji Uczestników, podpis/podpisy pod żądaniem wykupu Certyfikatów powinien/powinny zostać poświadczony notarialnie lub przez upoważnionego pracownika Towarzystwa/Dystrybutora.