**OŚWIADCZENIE O BENEFICJENCIE RZECZYWISTYM**

 Ja, niżej podpisany/a/ my niżej podpisani:

1. ………………………….……………………………………… …………………………………………………………………

 (imię i nazwisko) (stanowisko/funkcja)

1. …………………………………………………………………. ……….……………………………………………………….

 (imię i nazwisko) (stanowisko/funkcja)

działając jako przedstawiciel/e:

…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………

(nazwa klienta w tym forma organizacji)

……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………

(adres siedziby)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

(NIP)

oświadczam, że na dzień składania formularza zgłoszenia inwestora beneficjentami rzeczywistymi
są następujące osoby fizyczne:

 [ ]  Właściciel klienta

* Udziałowiec/ akcjonariusz klienta, któremu przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji osoby prawej
* Dysponujące więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym klienta, a także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
* Sprawujące kontrole nad osobą prawną lub osobami prawnymi, którym łącznie przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji klienta, lub łącznie dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
* Sprawujące kontrole nad klientem poprzez posiadanie w stosunku do tej osoby prawnej uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości
(Dz.U. z 2018 r. poz. 395 z późn. zm.),
* Zajmujące wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych powyżej.

W przypadku klienta będącego trustem:

* Założyciel
* Powiernik
* Nadzorca, jeżeli jest ustanowiony
* Beneficjent
* Inna osoba sprawująca kontrolę na trustem

|  |
| --- |
| **DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO[[1]](#footnote-1)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Obywatelstwo: |  |
| PESEL: |  |
| Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości, organ wydający: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Email: |  |
| Numer telefonu: |  |

|  |
| --- |
| **DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Obywatelstwo: |  |
| PESEL: |  |
| Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości, organ wydający: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Email: |  |
| Numer telefonu: |  |

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(data oraz imię i nazwisko osoby/ osób wypełniającej/cych oświadczenie w imieniu klienta)

1. W oświadczeniu należy podać wszystkich beneficjentów rzeczywistych klienta. [↑](#footnote-ref-1)