

# SUPERFUND FIO PORTFELOWY, SUPERFUND SFIO, SUPERFUND SILVER POWIĄZANY SFIO



ZLECENIE DLA KLIENTA:

Indywidualnego

Instytucjonalnego

z dnia:

RODZAJ ZLECENIA:

Nabycie

Odkupienie

Zamiana / Konwersja

Pełnomocnictwo

Zmiana danych

Zmiana danych AML  
(formularz stanowi odrębny załącznik)

Zastaw

DOTYCZY:

Nr Rejestru	<input type="checkbox"/> Rejestr indywidualny
	<input type="checkbox"/> Wspólny rejestr małżeński

[SUPERFUND FIO PORTFELOWY]

<input type="checkbox"/> SUPERFUND AKCYJNY	Rachunek nabycia: 17 1600 0003 1735 8296 2000 0006 dla PLN
<input type="checkbox"/> SUPERFUND SPÓŁEK ZŁOTA I SREBRA	Rachunek nabycia: 46 1600 0003 1735 8401 7000 0008 dla PLN
<input type="checkbox"/> SUPERFUND OBLIGACYJNY UNIWERSALNY	Rachunek nabycia: 31 1600 0003 1735 8239 2000 0006 dla PLN
<input type="checkbox"/> SUPERFUND SPOKOJNA INWESTYCJA	Rachunek nabycia: 25 1600 0003 1735 8441 0000 0006 dla PLN
<input type="checkbox"/> SUPERFUND AKCJI BLOCKCHAIN	Rachunek nabycia: 32 1600 0003 1735 8611 6000 0010 dla PLN Rachunek nabycia: 43 1600 0003 1735 8611 6000 0006 dla EUR
<input type="checkbox"/> SUPERFUND Plus US 500	Rachunek nabycia: 81 1600 0003 1735 8299 4000 0011 dla PLN Rachunek nabycia: 92 1600 0003 1735 8299 4000 0007 dla EUR

[SUPERFUND SFIO]

<input type="checkbox"/> SUPERFUND LEV SILVER	Rachunek nabycia: 62 1600 0003 1735 3378 0000 0006 dla PLN Rachunek nabycia: 35 1600 0003 1735 3378 0000 0007 dla EUR Rachunek nabycia: 08 1600 0003 1735 3378 0000 0008 dla USD
<input type="checkbox"/> SUPERFUND GLOBALNY SICAV	Rachunek nabycia: 41 1600 0003 1735 6228 0000 0006 dla PLN Rachunek nabycia: 14 1600 0003 1735 6228 0000 0007 dla EUR Rachunek nabycia: 84 1600 0003 1735 6228 0000 0008 dla USD
<input type="checkbox"/> SUPERFUND STABILNEGO WZROSTU	Rachunek nabycia: 91 1600 0003 1735 3314 9000 0007 dla PLN Rachunek nabycia: 64 1600 0003 1735 3314 9000 0008 dla EUR Rachunek nabycia: 37 1600 0003 1735 3314 9000 0009 dla USD
<input type="checkbox"/> SUPERFUND LEV GOLD	Rachunek nabycia: 43 1600 0003 1735 6264 2000 0006 dla PLN Rachunek nabycia: 16 1600 0003 1735 6264 2000 0007 dla EUR Rachunek nabycia: 86 1600 0003 1735 6264 2000 0008 dla USD
<input type="checkbox"/> SUPERFUND SPOKOJNA INWESTYCJA PLUS	Rachunek nabycia: 19 1600 0003 1735 3327 2000 0006 dla PLN Rachunek nabycia: 89 1600 0003 1735 3327 2000 0007 dla EUR Rachunek nabycia: 62 1600 0003 1735 3327 2000 0008 dla USD

[SUPERFUND SILVER POWIĄZANY SFIO]

<input type="checkbox"/> SUPERFUND SILVER KAT. STANDARDOWA	Rachunek nabycia: 19 1600 0003 1735 8569 0000 0028 dla PLN Rachunek nabycia: 89 1600 0003 1735 8569 0000 0029 dla EUR Rachunek nabycia: 62 1600 0003 1735 8569 0000 0030 dla USD
--	--

[KODY SWIFT, BIC ORAZ IBAN DLA RACHUNKÓW NABYĆ FUNDUSZY SUPERFUND]

kod SWIFT BNP Paribas: PPABPLKXXX | kod BIC BNP Paribas: PPABPLKXXX | kod IBAN BNP Paribas: PL + pełny numer rachunku funduszu

20251210A

Podpis przyjmującego Zlecenie

Podpis Uczestnika / Reprezentanta

**PODMIOT SKŁADAJĄCY ZLECENIE:**

[osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej]

Nazwa
Adres staty
Adres korespondencyjny, (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Osoba upoważniona do odbioru korespondencji
REGON
NIP
Forma organizacyjna
Kraj rezydencji podatkowej - podaj jeśli inny niż Polska

[Uczestnik/Reprezentant]\*

Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Adres korespondencyjny, (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		
Tel. kontaktowy	Miejsce urodzenia	
PESEL lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL	Obywatelstwo, kraj urodzenia jeśli inny niż Polska	
Serial i numer <input type="checkbox"/> Dw. osobistego/ mDowodu <input type="checkbox"/> Paszportu	Data wydania	Data ważności, <input type="checkbox"/> Bezterminowo
Kraj rezydencji podatkowej - podaj jeśli inny niż Polska		

[Współmałżonek/Przedstawiciel ustawy/Reprezentant/Pełnomocnik]\*

Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Adres korespondencyjny, (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		
Tel. kontaktowy	Miejsce urodzenia	
PESEL lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL	Obywatelstwo, kraj urodzenia jeśli inny niż Polska	
Serial i numer <input type="checkbox"/> Dw. osobistego/ mDowodu <input type="checkbox"/> Paszportu	Data wydania	Data ważności, <input type="checkbox"/> Bezterminowo
Kraj rezydencji podatkowej - podaj jeśli inny niż Polska		

 E-mail do potwierdzeń transakcji:\*\*

Adres e-mail do potwierdzeń transakcji

Czy zmieniły się dane od poprzedniego zlecenia? (Zmiana danych dotyczy również STI)

 Tak Nie**NABYCIE JEDNOSTEK UCZESTNICTWA:**

Kwota przelewu PLN/EUR/USD*	Kwota słownie
Uwagi / Zniżka	

20251210A

Podpis przyjmującego Zlecenie

Podpis Uczestnika / Reprezentanta

**ODKUPIENIE JEDNOSTEK UCZESTNICTWA:**

Kwota / liczba jednostek*	<input type="checkbox"/> Wszystko	Kwota słownie
Numer rachunku		
Certyfikat rezydencji:***	<input type="checkbox"/> Tak	

**ZAMIANA / KONWERSJA JEDNOSTEK UCZESTNICTWA:**

Kwota / liczba jednostek*	<input type="checkbox"/> Wszystko	Kwota słownie
Zamiana / Konwersja do: nazwa subfunduszu / funduszu		

**PEŁNOMOCNICTWO:**

[Pełnomocnik Uczestnika/Reprezentanta]\*

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
E-mail / tel. kontaktowy
PESEL lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL
Seria i nr dowodu osobistego / mDowodu
Obywatelstwo, kraj urodzenia jeśli inny niż Polska
Status dewizowy <input type="checkbox"/> Rezydent <input type="checkbox"/> Nierezydent
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo bez ograniczeń
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do nabywania jednostek uczestnictwa
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do odkupienia jednostek uczestnictwa
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do konwersji jednostek uczestnictwa
<input type="checkbox"/> Odwołanie pełnomocnictwa

[Pełnomocnik Współmałżonka/Przedstawiciela ustawowego/Reprezentanta]\*

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
E-mail / tel. kontaktowy
PESEL lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL
Seria i nr dowodu osobistego / mDowodu
Obywatelstwo, kraj urodzenia jeśli inny niż Polska
Status dewizowy <input type="checkbox"/> Rezydent <input type="checkbox"/> Nierezydent
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo bez ograniczeń
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do nabywania jednostek uczestnictwa
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do odkupienia jednostek uczestnictwa
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do konwersji jednostek uczestnictwa
<input type="checkbox"/> Odwołanie pełnomocnictwa

**ZMIANA DANYCH:**

<input type="checkbox"/> Proszę o zmianę danych dotyczących Uczestnika / Współmałżonka / Pełnomocnika / Reprezentanta / Przedstawiciela ustawowego	
<input type="checkbox"/> Zmiana danych rachunku bankowego	<input type="checkbox"/> Zmiana danych rachunku bankowego w STI
Numer Rachunku Bankowego PLN/EUR/USD*	

**ZASTAW:**

<input type="checkbox"/> Proszę o dokonanie zastawu na jednostkach zgromadzonych na moim rejestrze
<input type="checkbox"/> Proszę o zniesienie zastawu na jednostkach zgromadzonych na moim rejestrze

20251210A

Podpis przyjmującego Zlecenie

Podpis Uczestnika / Reprezentanta

### Zgoda na przetwarzanie danych w celach marketingowych

1)  Wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania informacji handlowych, w tym marketingu bezpośredniego, wysyłanych przez Administratora, dotyczących usług i produktów Administratora, za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany przez mnie adres e-mail. Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

2)  Wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania informacji handlowych, w tym marketingu bezpośredniego, wysyłanych przez Administratora, dotyczących usług i produktów Administratora, za pośrednictwem telefonu na podany przez mnie numer telefonu (w tym automatycznych systemów wywołujących). Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

#### Oświadczam, że:

1) zostałem mi udostępniony dokument zawierający Kluczowe informacje dla inwestorów, Informacje dla Klienta AFI (nie dotyczy Superfund FIO Portfelowego), oraz, że miałem/am możliwość zapoznania się z prospektem informacyjnym Funduszu, statusem Funduszu oraz rocznym i półrocznym sprawozdaniem finansowym Funduszu oraz zapoznałem/am się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych, udostępnionymi na stronie internetowej [www.superfund.pl](http://www.superfund.pl) oraz, że je rozumiem i akceptuję.

2) wyrażam zgodę na udostępnienie mi dokumentu zawierającego Kluczowe Informacje dla Inwestorów, a także Informacje dla Klienta AFI (nie dotyczy Superfund FIO Portfelowego) za pomocą strony internetowej [www.superfund.pl](http://www.superfund.pl)

3) w przypadku wspólnego rejestru małżeńskiego, zapoznałem/am się z postanowieniami statutu Funduszu dotyczącymi prowadzenia wspólnego rejestru małżeńskiego i niniejszym składam wymagane w tym zakresie oświadczenie, zgodnie z treścią statutu Funduszu.

4) jestem świadomy/a iż Fundusz ma prawo żądania dodatkowych dokumentów identyfikujących osobę składającą zlecenie/dyspozycję w celu realizacji obowiązku przeciwdziałania „praniu brudnych pieniędzy oraz realizacji obowiązków wynikających z regulacji FATCA i CRS oraz innych wymaganych przepisami prawa”.

#### Oświadczam, że:

przed przyjęciem niniejszego zlecenia został przeprowadzony ze mną test badający wiedzę i doświadczenie w zakresie inwestycji w jednostki uczestnictwa (test odpowiedniości) oraz została przedstawiona mi informacja czy inwestycja w jednostki uczestnictwa jest dla mnie odpowiednia. Jednocześnie zostałem/am poinformowany/a, iż w przypadku składania kolejnych zleceń, w przypadku zmiany danych objętych testem odpowiedniości, na mój wniosek może zostać przeprowadzony nowy test odpowiedniości.

test odpowiedniości został przeprowadzony ze mną przed złożeniem wcześniejszych zleceń i do chwili obecnej nie uległy zmianie dane objęte testem.

zrezygnowałem / zrezygnowałam z przeprowadzenia testu odpowiedniości.

5) jestem świadomy/a faktu, że Fundusz może odmówić przyjęcia lub realizacji zlecenia/dyspozycji, w szczególności w przypadku niedostosowania zlecenia/dyspozycji do warunków określonych w treści prospektu informacyjnego Funduszu oraz zleceń/dyspozycji wypełnionych w sposób niepoprawny bądź niekompletny.

6) jestem świadomy/a, iż w przypadku nabywania jednostek uczestnictwa subfunduszy Funduszu pobierana jest opłata manipulacyjna, której aktualna wysokość określona jest w tabeli opłat publikowanej na stronie internetowej [www.superfund.pl](http://www.superfund.pl) oraz dostępnej u dystrybutorów.

7) jestem świadomy/a, iż w przypadku odkupywania jednostek uczestnictwa subfunduszy Funduszu przed upływem roku, począwszy od otwarcia rejestru, może być pobrana opłata manipulacyjna, której aktualna wysokość określona jest w tabeli opłat publikowanej na stronie internetowej [www.superfund.pl](http://www.superfund.pl) oraz dostępnej u dystrybutorów.

8) jestem świadomy/a ryzyka związanych z inwestycją w Fundusz, opisanych w Rozdziale III prospektu informacyjnego Funduszu oraz możliwości występowania znacznych wahań wartości jednostek uczestnictwa subfunduszy Funduszu.

9) nie jestem obywatelem USA/Kanady oraz że nie działam w imieniu obywateli Stanów Zjednoczonych Ameryki/Kanady.

10) wszystkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie oraz.

11) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania na piśmie Towarzystwa o wszelkich zmianach danych podanych w niniejszym formularzu, w szczególności danych identyfikujących Uczestnika Funduszu, zmianie rachunku bankowego Uczestnika oraz zmianie adresu poczty elektronicznej Uczestnika.

12) w przypadku działania jako przedstawiciel ustawowy osoby posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych, niniejszym oświadczam, że czynność objęta zleceniem/dyspozycją nie jest czynnością, która przekracza zakres zwykłego zarządu, a także oświadczam, że zdaję sobie sprawę z tego, że czynność przekraczająca zakres zwykłego zarządu wymaga zezwolenia sądu opiekuńczego.

!
Data i podpis Uczestnika / Reprezentanta*

Imię i nazwisko pracownika przyjmującego Zlecenie
---

Data i podpis przyjmującego Zlecenie
--------------------------------------

Data i podpis Współmałżonka/Przedstawiciela ustawowego/Reprezentanta/Pełnomocnika*
--

PESEL pracownika przyjmującego Zlecenie
---

Nazwa i pieczęć Dystrybutora
------------------------------

#### Wymagane informacje do przelewu (dotyczy klientów indywidualnych):

Tytuł przelewu: **IMIĘ, NAZWISKO, PESEL (uczestnika)**

w przypadku wspólnego rejestru małżeńskiego z dopiskiem: **WRM**

w przypadku posiadania więcej niż 1 umowa z dopisanym: **NUMEREM UMOWY.**

Odbiorca przelewu: **NAZWA SUBFUNDUSZU**

W przypadku tytułowania wpłat w inny niż wskazany sposób, wpłaty będą trafiły do wyjaśnienia co wydłuży czas realizacji nabycia J.U.

1.  ZMIANA DANYCH] Czy prowadzi Pan/Pani jedną z następujących rodzajów działalności gospodarczej:

firma zajmująca się przekazami pieniężnymi; kantor wymiany walut; lombard; firma zajmująca się handlem alkoholem, papierosami, elektroniką użytkową, paliwami, materiałami opałowymi lub złotem; firma prowadząca ożywioną działalność importowo/eksportową, tzn. transferująca za granicę lub otrzymująca z zagranicy wysokie przelewy; biuro podróży; firma zajmująca się szeroko rozumianymi usługami doradczymi (konsultingowymi); działalność gospodarcza związana z obrotem gotówkowym, np. restauracja, bar, myjnia samochodowa, sklep całodobowy; pośrednictwo w handlu dziełami sztuki i antykami; pośrednictwo w handlu nieruchomościami; lub jest Pan/Pani podmiotem ustawowo zwolnionym z podatku dochodowego?

tak\*  nie

\*W przypadku odpowiedzi TAK proszę zakreślić wskazany przez klienta rodzaj prowadzonej działalności.

2.  ZMIANA DANYCH] Czy Pan/Pani zajmuje eksponowane stanowisko polityczne?

Przez osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne (PEP – Politically Exposed Person) rozumie się osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym: 1) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów, 2) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłów i senatorów, 3) członków organów zarządzających partii politycznych, 4) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, w tym sędziów Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkich sądów administracyjnych oraz sędziów sądów apelacyjnych, 5) członków trybunałów obrachunkowych lub rządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP, 6) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych, 7) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorów przedsiębiorstw państwowych oraz członków zarządów i rad nadzorczych spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych, 8) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach, 9) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej.

tak\*  nie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\*W przypadku odpowiedzi TAK proszę zakreślić wskazane przez Klienta stanowisko PEP.

\*W przypadku odpowiedzi TAK na pytanie nr 2, odpowiedź na pytanie nr 6, 7 i 8 jest obowiązkowa.

3.  ZMIANA DANYCH] Czy jest Pan/Pani członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne?

Przez członków rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowiska polityczne rozumie się: 1) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, 2) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu, 3) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

tak\*  nie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\*W przypadku odpowiedzi TAK proszę zakreślić wskazane przez Klienta powiązania rodzinne z PEP.

\*W przypadku odpowiedzi TAK na pytanie nr 3, odpowiedź na pytanie nr 6, 7 i 8 jest obowiązkowa.

4.  ZMIANA DANYCH] Czy jest Pan/Pani bliskim współpracownikiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne?

Przez bliskich współpracowników osoby zajmującej eksponowane stanowiska polityczne rozumie się: 1) 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, 2) 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.

tak\*  nie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\*W przypadku odpowiedzi TAK proszę zakreślić wskazane przez Klienta powiązania z PEP.

\*W przypadku odpowiedzi TAK na pytanie nr 4, odpowiedź na pytanie nr 6, 7 i 8 jest obowiązkowa.

5.  ZMIANA DANYCH] Czy ma Pan/Pani jakiegokolwiek powiązania z krajem trzecim wysokiego ryzyka wskazanym przez Komisję Europejską?

Przez kraj trzeci wysokiego ryzyka rozumie się: państwo identyfikowane na podstawie informacji pochodzących z wiarygodnych źródeł, w tym raportów z ewaluacji krajowych systemów przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przeprowadzanych przez Grupę Specjalną do spraw Przeciwdziałania Praniu Pieniędzy (FATF) oraz organy lub organizacje z nią powiązane, jako nieposiadające skutecznego systemu przeciwdziałania praniu pieniędzy lub finansowaniu terroryzmu lub posiadające znaczące braki w systemie przeciwdziałania praniu pieniędzy lub finansowaniu terroryzmu, w szczególności państwo trzecie zidentyfikowane przez Komisję Europejską w akcie delegowanym przyjętym na podstawie art. 9 dyrektywy 2015/849: 1) Afganistan, 2) Bahamy, 3) Barbados, 4) Botswana, 5) Kambodża, 6) Ghana, 7) Irak, 8) Jamajka, 9) Mauritius, 10) Mjanma/Birma, 11) Nikaragua, 12) Pakistan, 13) Panama, 14) Syria, 15) Trynidad i Tobago, 16) Uganda, 17) Vanuatu, 18) Jemen, 19) Zimbabwe, 20) Iran, 21) Koreańska Republika Ludowo-Demokratyczna (KRLD)

tak\*  nie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\*W przypadku odpowiedzi TAK proszę zakreślić wskazane przez Klient powiązania z państwem trzecim wysokiego ryzyka wskazanym przez KE.

\*\* W przypadku odpowiedzi TAK na pytanie nr 5, odpowiedź na pytanie nr 6, 7 i 8 jest obowiązkowa

6.  ZMIANA DANYCH] Proszę o wskazanie źródeł pochodzenia środków na realizację składanego zlecenia?

- 1)  wynagrodzenie za pracę
- 2)  dochody z działalności gospodarczej
- 3)  wolny zawód
- 4)  dochody z majątku
- 5)  kredyt
- 6)  emerytura lub renta
- 7)  spadek, darowizna, wygrana losowa itp.
- 8)  sprzedaż nieruchomości
- 9)  inne: .....
- 10)  odmawia podania\*

\*W przypadku wskazania przez Klienta odpowiedzi TAK na pytania nr 2, 3, 4 i 5, udzielenie odpowiedzi jest obowiązkowe.

\*W przypadku pozostałych klientów udzielenie odpowiedzi na pytanie nr 6 nie jest obowiązkowe. Nie udzielenie informacji na pytanie nie będzie skutkowało na realizację zlecenia.

7.  ZMIANA DANYCH] Proszę o wskazanie źródła pochodzenia majątku?\*

- 1)  wynagrodzenie za pracę
- 2)  emerytura lub renta
- 3)  spadek
- 4)  darowizna
- 5)  dochody z tytułu działalności gospodarczej
- 6)  dochody z tytułu pełnionej funkcji
- 7)  inne: .....

\* W przypadku wskazania przez Klienta odpowiedzi TAK na pytania nr 2, 3, 4 i 5 udzielenie odpowiedzi jest obowiązkowe.

8.  ZMIANA DANYCH] Czy beneficjentem rzeczywistym realizowanej transakcji jest inny podmiot niż Klient?

Przez beneficjenta rzeczywistego rozumie się: 1) każdą osobę fizyczną, która w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu sprawuje 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 2) każdą osobę fizyczną, w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub przeprowadzana jest transakcja okazjonalna, w tym: a) 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 odpowiadającym im przepisom prawa państwa trzeciego: - osoba fizyczna będąca udziałowcem lub akcjonariuszem klienta, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej, - osoba fizyczna dysponująca 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, - osoba fizyczna sprawująca 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, - osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad osobą prawną 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 2021 r. poz. 217), lub - osoba fizyczna zajmująca wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwszym, drugim, trzecim i czwartym oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu, b) w przypadku klienta będącego trustem: - założyciel, - powiernik, - nadzorca, jeżeli został ustanowiony, - beneficjent lub – w przypadku gdy osoby fizyczne czerpiące korzyści z danego trustu nie zostały jeszcze określone – grupa osób, w których głównym interesie powstał lub działa trust, - inna osoba sprawująca kontrolę nad trustem, - inną osobą fizyczną posiadającą uprawnienia lub wykonującą obowiązki równoważne z określonymi w tiret pierwszym, drugim, trzecim, czwartym i piątym. c) w przypadku klienta będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, wobec którego nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nim przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taki klient jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym.

tak\*  nie

\*W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK, proszę o ustalenie w miarę możliwości danych rzeczywistego beneficjenta, struktury własności i zależności Klienta.

\*W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK, odpowiedź na pytania 2, 3 i 4 jest obowiązkowa w odniesieniu do wskazanego beneficjenta rzeczywistego.

Dane beneficjenta rzeczywistego:

Imię nazwisko.....

Adres.....

Obywatelstwo.....

Inne dane.....

Źródło pochodzenia majątku beneficjenta rzeczywistego:\*

- 1)  wynagrodzenie za pracę
- 2)  emerytura lub renta
- 3)  spadek
- 4)  darowizna
- 5)  dochody z tytułu działalności gospodarczej
- 6)  dochody z tytułu pełnionej funkcji
- 7)  inne: .....

\* W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK na pytanie 5 udzielenie odpowiedzi jest obowiązkowe.

Źródła pochodzenia środków na realizację składanego zlecenia przez beneficjenta rzeczywistego:\*

- 1)  wynagrodzenie za pracę
- 2)  dochody z działalności gospodarczej
- 3)  wolny zawód
- 4)  dochody z majątku
- 5)  kredyty
- 6)  emerytura lub renta
- 7)  spadek, darowizna, wygrana losowa itp.
- 8)  sprzedaż nieruchomości
- 9)  inne:.....
- 10)  beneficjent rzeczywisty nie przeznaczył środków na realizację zlecenia.

\* W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK na pytanie 5 udzielenie odpowiedzi jest obowiązkowe.

9.  ZMIANA DANYCH] Proszę o określenie celu inwestycji\*

- 1)  ochrona kapitału
- 2)  zabezpieczenie przyszłości własnej
- 3)  zabezpieczenie przyszłości bliskich
- 4)  wzrost wartości
- 5)  inne: .....

\* W przypadku wskazania przez Klienta odpowiedzi TAK na pytania nr 2, 3, 4 i 5 udzielenie odpowiedzi jest obowiązkowe.

10.  ZMIANA DANYCH] Proszę o określenie charakteru stosunków gospodarczych (przewidywany okres inwestycji)\*

- 1)  do 6 miesięcy (włącznie)
- 2)  od 6 miesięcy do 2 lat (włącznie)
- 3)  2-3 lata (włącznie)
- 4)  3-5 lat (włącznie)
- 5)  Powyżej 5 lat
- 6)  długoterminowy
- 7)  inne: .....

\* W przypadku wskazania przez Klienta odpowiedzi TAK na pytania nr 2, 3, 4 i 5 udzielenie odpowiedzi jest obowiązkowe.

!

Data i podpis Uczestnika

Data i podpis przyjmującego Zlecenie

Czy klient przy składaniu zlecenia zachowuje się w sposób nietypowy lub mogący sugerować, iż transakcja ma na celu pranie brudnych pieniędzy lub finansowanie terroryzmu?

tak\*  nie

*\*W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK, proszę o opis zachowania klienta wskazujący na nietypowe zachowania klienta.*

.....  
.....

Data i podpis przyjmującego Zlecenie