



Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr C 15/2019 Prezesa Zarządu BOŚ S.A. z dnia 18 września 2019 r.

Załącznik Nr 2 do „Procedury przeciwdziałania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu w BOŚ S.A.”, wprowadzonej
Zarządzeniem Nr C 13/2019 Prezesa Zarządu BOŚ S.A. z dnia 9 sierpnia 2019 r.

Numer Klienta - modulo (jeśli znany) _____

**Oświadczenie Klienta w sprawie beneficjenta rzeczywistego
– ustalenie struktury własności i zależności Klienta**
zgodnie z artykułem 34 ust. 1 pkt 2 Ustawy

Zgodnie z ustawą z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (zwaną dalej „Ustawą”) Bank Ochrony Środowiska S.A. (zwany dalej „BOŚ S.A.”) **jest zobowiązany do ustalenia czy Klient zarządza środkami we własnym imieniu czy na rzecz innej osoby będącej w ich relacji beneficjentem rzeczywistym**, a jeśli tak, Bank zobowiązany jest do zidentyfikowania beneficjenta rzeczywistego.

Ustawa zobowiązuje BOŚ S.A. do podjęcia odpowiednich środków bezpieczeństwa finansowego w celu ustalenia struktury własności i zależności Klienta wobec beneficjenta rzeczywistego. W celu realizacji obowiązku ustawowego niezbędne jest podanie poniższych danych.

Nazwa Klienta (pełna nazwa prawna, na podstawie dokumentu)

GMINA DZIERŻĄZNIA DZIERŻĄZNIA 28 09-164 DZIERŻĄZNIA
--

Forma organizacyjna: JEDNOSTKA SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

NIP 567-185-17-85

Adres siedziby lub adres prowadzenia działalności: DZIERŻĄZNIA 28, 09-164 DZIERŻĄZNIA

Państwo rejestracji
(wypełnić, gdy Klient nie posiada numeru NIP)

Rejestr handlowy
(wypełnić, gdy Klient nie posiada numeru NIP)

Numer i data rejestracji
(wypełnić, gdy Klient nie posiada numeru NIP)

Dane osoby reprezentującej Klienta:

Imię i nazwisko ADAM SOBIECKI – WÓJT GMINY

Obywatelstwo POLSKIE

Imię i nazwisko

Obywatelstwo

II. Klient niniejszym oświadcza, że:
beneficjentem rzeczywistym Klienta jest:

<input type="checkbox"/> posiadanie ponad 25% udziałów lub akcji lub praw do głosu na zgromadzeniu wspólników Klienta% udziałów		<input checked="" type="checkbox"/> sprawowanie kontroli <input type="checkbox"/> właściciel Klienta W przypadku Klienta będącego trustem: <input type="checkbox"/> założyciel <input type="checkbox"/> powiernik <input type="checkbox"/> nadzorca (jeśli został ustanowiony) <input type="checkbox"/> beneficjent <input type="checkbox"/> osoba fizyczna sprawująca kontrolę	
Imię i nazwisko ADAM SOBIECKI – WÓJT GMINY Obywatelstwo POLSKIE <small>(informacje obligatoryjne) (proszę wymienić wszystkie)</small>		Data urodzenia 17.12.1972	
Adres zamieszkania CHROŚCIN, 09-164 DZIERŻĄNIA		PESEL 72121712692	
Rodzaj dokumentu tożsamości: dowód osobisty CBJ 609838 Seria i numer dokumentu tożsamości		Państwo urodzenia POLSKA	
Rezydencja podatkowa w USA <small>(dotyczy osoby objętej nieograniczonym obowiązkiem podatkowym w USA)</small>		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>	
Numer identyfikacji podatkowej USA (US TIN)			
Rezydencja podatkowa (nie dotyczy USA)		Polska Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
Inny kraj rezydencji podatkowej Kraj rezydencji podatkowej Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number-TIN) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-bottom: 5px;"></div> Kraj rezydencji nie nadaje TIN <input type="checkbox"/>		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> posiadanie ponad 25% udziałów lub akcji lub praw do głosu na zgromadzeniu wspólników Klienta% udziałów		<input type="checkbox"/> sprawowanie kontroli <input type="checkbox"/> właściciel Klienta W przypadku Klienta będącego trustem: <input type="checkbox"/> założyciel <input type="checkbox"/> powiernik <input type="checkbox"/> nadzorca (jeśli został ustanowiony) <input type="checkbox"/> beneficjent <input type="checkbox"/> osoba fizyczna sprawująca kontrolę	
Imię i nazwisko Obywatelstwo <small>(informacje obligatoryjne) (proszę wymienić wszystkie)</small>		Data urodzenia	
Adres zamieszkania		PESEL	
Rodzaj dokumentu tożsamości: Seria i numer dokumentu tożsamości		Państwo urodzenia	

Rezydencja podatkowa w USA <small>(dotyczy osoby objętej nieograniczonym obowiązkiem podatkowym w USA)</small>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Numer identyfikacji podatkowej USA (US TIN)	
Rezydencja podatkowa (nie dotyczy USA)	Polska Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Inny kraj rezydencji podatkowej Kraj rezydencji podatkowej Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number-TIN) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Kraj rezydencji nie nadaje TIN <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> posiadanie ponad 25% udziałów lub akcji lub praw do głosu na zgromadzeniu wspólników Klienta% udziałów	<input type="checkbox"/> sprawowanie kontroli <input type="checkbox"/> właściciel Klienta W przypadku Klienta będącego trustem: <input type="checkbox"/> założyciel <input type="checkbox"/> powiernik <input type="checkbox"/> nadzorca (jeśli został ustanowiony) <input type="checkbox"/> beneficjent <input type="checkbox"/> osoba fizyczna sprawująca kontrolę
Imię i Nazwisko <small>(informacje obligatoryjne)</small>	Obywatelstwo <small>(proszę wymienić wszystkie)</small>
Adres zamieszkania	Data urodzenia
Rodzaj dokumentu tożsamości:	PESEL
Seria i numer dokumentu tożsamości	Państwo urodzenia
Rezydencja podatkowa w USA <small>(dotyczy osoby objętej nieograniczonym obowiązkiem podatkowym w USA)</small>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Numer identyfikacji podatkowej USA (US TIN)	
Rezydencja podatkowa (nie dotyczy USA)	Polska Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Inny kraj rezydencji podatkowej Kraj rezydencji podatkowej Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number-TIN) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Kraj rezydencji nie nadaje TIN <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> posiadanie ponad 25% udziałów lub akcji lub praw do głosu na zgromadzeniu wspólników Klienta% udziałów	<input type="checkbox"/> sprawowanie kontroli <input type="checkbox"/> właściciel Klienta W przypadku Klienta będącego trustem: <input type="checkbox"/> założyciel <input type="checkbox"/> powiernik <input type="checkbox"/> nadzorca (jeśli został ustanowiony) <input type="checkbox"/> beneficjent <input type="checkbox"/> osoba fizyczna sprawująca kontrolę

Imię i Nazwisko (informacje obligatoryjne)	Obywatelstwo (proszę wymienić wszystkie)	Data urodzenia																				
Adres zamieszkania		PESEL																				
Rodzaj dokumentu tożsamości: Seria i numer dokumentu tożsamości		Państwo urodzenia																				
Rezydencja podatkowa w USA (dotyczy osoby objętej nieograniczonym obowiązkiem podatkowym w USA)		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>																				
Numer identyfikacji podatkowej USA (US TIN)																						
Rezydencja podatkowa (nie dotyczy USA)		Polska Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>																				
Inny kraj rezydencji podatkowej Kraj rezydencji podatkowej Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number-TIN) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Kraj rezydencji nie nadaje TIN <input type="checkbox"/>																						

Potwierdzam/potwierdzamy, że zgodnie z posiadaną przeze mnie/nas wiedzą:

☐ żaden z wymienionych wyżej beneficjentów rzeczywistych nie jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko – PEP**

☒ jeden lub więcej z wymienionych wyżej beneficjentów rzeczywistych jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne – PEP** a mianowicie:

Adam Sobiecki – Wójt Gminy Dzierżążnia

.....
(Imię i nazwisko beneficjenta rzeczywistego zajmującego eksponowane stanowisko polityczne - PEP)

☐ jeden lub więcej z wymienionych wyżej beneficjentów rzeczywistych posiada status członka rodziny PEP** , a mianowicie:

.....
(Imię i nazwisko członka rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne)

☐ jeden lub więcej z wymienionych wyżej beneficjentów rzeczywistych posiada status bliskiego współpracownika osoby PEP** , a mianowicie:

.....
(Imię i nazwisko bliskiego współpracownika osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne)
oraz zobowiązuję/zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Banku, w formie pisemnej, o jakichkolwiek zmianach osobowych, które wystąpiły na liście beneficjentów rzeczywistych.

Oświadczenie Klienta:

Zobowiązuję się poinformować o zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową beneficjenta rzeczywistego lub powoduje, że informacje zawarte w oświadczeniu stały się nieaktualne oraz złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności.

Oświadczenie o statusie Fatca gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków BOŚ S.A. dotyczących identyfikacji Klientów będących rezydentami państw uczestniczących na podstawie ustawy o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki Północnej w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa Fatca.

Przyjmuję do wiadomości, że Klienci którzy nie przedstawiają informacji pozwalających na identyfikację podmiotów podlegających obowiązkowi podatkowemu w USA, będą podlegali raportowaniu zgodnie z FATCA.

BOŚ S.A. jest zobowiązany na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”) do przekazania Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, w celu przekazania właściwemu organowi

państwa uczestniczącego, danych dotyczących osób będących rezydentami w państwie uczestniczącym na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego Oświadczenia.

DZIERŻĄNIA. DNIA 10.08.2021 r.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis Klienta zgodnie z reprezentacją
podpis osoby upoważnionej do składania
oświadczeń w imieniu Klienta)

Informacje dla Banku

Weryfikacja identyfikacji beneficjenta rzeczywistego na podstawie dokumentu:

- ☐ wyciąg z KRS/rejestru ☐ statut spółki ☐ umowa spółki ☐ dowód notowania na giełdzie
☐ schemat organizacyjny ☐ dokument tożsamości inne ☐

Oświadczam, że podpis Klienta został złożony w mojej obecności

.....
(Miejscowość, data)

.....
(pieczęć, podpis pracownika)

Potwierdzam prawidłową identyfikację i weryfikację Beneficjenta rzeczywistego:

.....
Data, pieczęć i imię i podpis Dyrektora odpowiedzialnego

*** Beneficjent rzeczywisty oznacza:**

Osobę fizyczną lub osoby fizyczne sprawujące 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 osobę fizyczną lub osoby fizyczne, w imieniu których są nawiązywane stosunki gospodarcze lub przeprowadzana jest transakcja okazjonalna, w tym:

a) w przypadku klienta będącego osobą prawną inną 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:

- osobę fizyczną będącą udziałowcem lub akcjonariuszem klienta, 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 klienta, 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 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,
- osobę fizyczną sprawującą kontrolę 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, 398 i 650), lub
- osobę fizyczną zajmującą 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:

- założyciela,
- powiernika,
- nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
- beneficjenta,
- inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,

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.

**** Przez PEP, członków rodziny PEP oraz osoby znane jako bliscy współpracownicy PEP rozumie się:**

1. PEP - osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne – rozumie się przez to osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:
 - a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów,
 - b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłów i senatorów,
 - 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, w tym sędziów Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkich sądów administracyjnych oraz sędziów sądów apelacyjnych,
 - e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP,
 - f) ambasadorów, *chargés d'affaires* oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
 - g) 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,
 - 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, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej;
2. Członek rodziny PEP – rozumie się przez to:
 - a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z PEP,
 - b) dziecko PEP i jego małżonka lub osoby pozostające we wspólnym pożyciu,
 - c) rodziców PEP;
3. Osoby znane jako bliscy współpracownicy PEP – rozumie się przez to:
 - a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z PEP 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 PEP.