***Załącznik nr 3*** *do „Procedury operacyjnej w zakresie przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu w Domu Maklerskim Navigator S.A.”*

**ANKIETA GIIF**

**OŚWIADCZENIA DLA CELÓW IDENTYFIKACJI OSOBY PRAWNEJ**

**LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIE POSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ**

* + - * 1. **Informacja o emitencie akcji**

| Nazwa (firma) emitenta i forma organizacyjna | **CSTORE S.A** |
| --- | --- |
| Numer Identyfikacji Podatkowej | **NIP: 5862356855, KRS: 0000846769** |

* + - * 1. **Oświadczenie Klienta dotyczące jego osoby**:

| Nazwa (firma) Klienta |  |
| --- | --- |
| Forma organizacyjna Klienta |  |
| Adres siedziby lub adres prowadzenia działalności |  |
| NIP, a w przypadku braku takiego numeru państwo rejestracji, nazwa właściwego rejestru oraz numer i data rejestracji |  |

| Pełne imię i nazwisko osoby reprezentującej Klienta oraz stanowisko, np. członek zarządu |  |
| --- | --- |
| Numer PESEL lub data urodzenia w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, osoby reprezentującej Klienta |  |
| Państwo urodzenia osoby reprezentującej Klienta |  |

| Pełne imię i nazwisko osoby reprezentującej Klienta oraz stanowisko, np. członek zarządu |  |
| --- | --- |
| Numer PESEL lub data urodzenia w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, osoby reprezentującej Klienta |  |
| Państwo urodzenia osoby reprezentującej Klienta |  |

* + - * 1. **Oświadczenie Klienta dotyczące osoby upoważnionej do działania w jego imieniu**:

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO DZIAŁANIA W IMIENIU KLIENTA (1)**:

| Pełne imię i nazwisko osoby upoważnionej do działania w imieniu Klienta |  |
| --- | --- |
| Numer PESEL lub data urodzenia w przypadku braku numeru PESEL |  |
| Państwo urodzenia |  |
| Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości (\*) |  |
| Obywatelstwo |  |

| Opis relacji z Klientem | ☐ członek zarządu  ☐ pełnomocnik (\*\*);  ☐ prokurent;  ☐ inne (prosimy o wskazanie): ……………………………….; |
| --- | --- |

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO DZIAŁANIA W IMIENIU KLIENTA (2)** (jeżeli istnieje więcej niż jedna osoba upoważniona do działania w imieniu Klienta):

| Pełne imię i nazwisko osoby upoważnionej do działania w imieniu Klienta |  |
| --- | --- |
| Numer PESEL lub data urodzenia w przypadku braku numeru PESEL |  |
| Państwo urodzenia |  |
| Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości (\*) |  |
| Obywatelstwo |  |

| Opis relacji z Klientem | ☐ członek zarządu  ☐ pełnomocnik (\*\*);  ☐ prokurent;  ☐ inne (prosimy o wskazanie): ………………………….……; |
| --- | --- |

**(\*) Prosimy o przesłanie skanu lub kserokopii dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport) do DM Navigator SA.**

**(\*\*) W przypadku działania przez pełnomocnika prosimy o załączenie pełnomocnictwa lub innego dokumentu potwierdzającej umocowanie danej osoby.**

* + - * 1. **Oświadczenie Klienta dotyczące Beneficjenta rzeczywistego**:

(W przypadku gdy liczba Beneficjentów Rzeczywistych spółki jest większa niż dwóch prosimy   
o skopiowanie tej sekcji)

**DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO (1)**:

| Imię i nazwisko Beneficjenta rzeczywistego |  |
| --- | --- |
| Numer PESEL lub data urodzenia w przypadku braku numeru PESEL (\*\*) |  |
| Państwo urodzenia (\*\*) |  |
| Adres zamieszkania Beneficjenta rzeczywistego (\*\*) |  |
| Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości (\*), (\*\*) |  |
| Obywatelstwo (\*\*) |  |

**(\*) Prosimy o przesłanie skanu lub kserokopii dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport) do DM Navigator SA.**

**(\*\*) Prosimy o uzupełnienie jeśli Klient posiada wymagane informacje.**

| Opis relacji z Klientem | **Jeżeli Klient jest 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 odpowiadających im przepisów prawa państwa trzeciego**:  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest udziałowcem lub akcjonariuszem, któremu przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji Klienta;  ☐ Beneficjent rzeczywisty dysponuje więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym Klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu;  ☐ Beneficjent rzeczywisty sprawuje 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 Klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu;  ☐ Beneficjent rzeczywisty sprawuje kontrolę poprzez posiadanie 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);  ☐ Beneficjent rzeczywisty zajmuje wyższe stanowisko kierownicze – tylko w przypadku jeżeli nie ma możliwości ustalenia relacji zgodnie z kryteriami wskazanymi powyżej (Prosimy o dołączenie pisemnego wyjaśnienia);  **Jeżeli Klient jest osobą prawną, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadających im przepisów prawa państwa trzeciego**:  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest udziałowcem lub akcjonariuszem, któremu przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji Klienta;  ☐ Beneficjent rzeczywisty dysponuje więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym Klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu;  ☐ Beneficjent rzeczywisty sprawuje 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 Klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu;  ☐ Beneficjent rzeczywisty sprawuje kontrolę poprzez posiadanie 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);  ☐ Beneficjent rzeczywisty zajmuje wyższe stanowisko kierownicze – **tylko w przypadku jeżeli nie ma możliwości ustalenia relacji zgodnie z kryteriami wskazanymi powyżej** (np. w przypadku rozdrobnionego akcjonariatu, wówczas prosimy o dołączenie pisemnego wyjaśnienia);  **Jeżeli Klient jest fundacją rodzinną**:  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest fundatorem fundacji rodzinnej;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest członkiem zarządu fundacji rodzinnej;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest członkiem rady nadzorczej fundacji rodzinnej;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest beneficjentem fundacji rodzinnej;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest inną osobą fizyczną posiadającą uprawnienia lub wykonującą obowiązki równoważne z określonymi powyżej;  **Jeżeli Klient jest trustem**:  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest założycielem;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest powiernikiem;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest nadzorcą (jeżeli został ustanowiony);  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest beneficjentem lub –  w przypadku, gdy osoby fizyczne czerpiące korzyści  z danego trustu nie zostały jeszcze określone – Beneficjentem rzeczywistym jest grupa osób, w których głównym interesie powstał lub działa trust;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest inną osobą sprawującą kontrolę nad trustem;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest inną osobą fizyczną posiadającą uprawnienia lub wykonującą obowiązki równoważne z określonymi powyżej;  **Dla pozostałych Klientów**:  ☐ Beneficjent rzeczywisty 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 |
| --- | --- |

Oświadczam, że Beneficjent rzeczywisty (proszę zaznaczyć znakiem „X” odpowiednią pozycję):

☐ jest osobą zajmującą **eksponowane stanowisko polityczne**;

☐ jest **członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**;

☐ jest **osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**;

☐ **nie jest** żadną z wyżej wymienionych osób;

| Opis stanowiska lub relacji z PEP, zgodnie z zaznaczoną odpowiedzią i Załącznikiem nr 1 do niniejszej Ankiety (jeżeli dotyczy) |  |
| --- | --- |

**Źródła pochodzenia majątku Beneficjenta Rzeczywistego**:

W przypadku zaznaczenia co najmniej jednej z poniższych opcji powyżej:

1. „**jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne**”; lub
2. „**jestem członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**”; lub
3. „**jestem osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**”;

**lub jeżeli Beneficjent Rzeczywisty urodził się na terytorium państwa trzeciego wysokiego ryzyka lub jest obywatelem takiego państwa lub został zaklasyfikowany do grupy Ryzyka podwyższonego na innej podstawie**, niezbędne jest wskazanie źródła pochodzenia majątku Beneficjenta Rzeczywistego, tj. wskazanie z jakiego rodzaju źródeł pochodzi cały dotychczas zgromadzony majątek Beneficjenta Rzeczywistego:

☐ Wynagrodzenie / emerytura / renta;

☐ Pożyczka / kredyt;

☐ Działalność gospodarcza – prosimy podać rodzaj:…………………..……………………;

☐ Wypłata odszkodowania, ubezpieczenia, polisy;

☐ Działalność rolna;

☐ Darowizna;

☐ Oszczędności;

☐ Spadek;

☐ Sprzedaż nieruchomości;

☐ Stypendium;

☐ Sprzedaż rzeczy ruchomej;

☐ Wygrana, nagroda;

☐ Sprzedaż papierów wartościowych;

☐ Alimenty;

☐ Najem nieruchomości ;

☐ Dochody rentierskie;

☐ Na utrzymaniu opiekuna prawnego;

☐ Zasiłek/świadczenie;

☐ Inne – prosimy podać jakie: …………………………………………….……………………;

**Źródła pochodzenia wartości majątkowych Beneficjenta Rzeczywistego**:

W przypadku zaznaczenia co najmniej jednej z poniższych opcji powyżej:

1. „**jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne**”; lub
2. „**jestem członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**”; lub
3. „**jestem** **osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**”;

**lub jeżeli Beneficjent Rzeczywisty urodził się na terytorium państwa trzeciego wysokiego ryzyka lub jest obywatelem takiego państwa lub został zaklasyfikowany do grupy ryzyka podwyższonego na innej podstawie**, niezbędne jest wskazanie źródła pochodzenia wartości majątkowych[[1]](#footnote-0) pozostających w dyspozycji Beneficjenta Rzeczywistego:

☐ Wynagrodzenie / emerytura / renta;

☐ Pożyczka / kredyt;

☐ Działalność gospodarcza – prosimy podać rodzaj: …………………………….…………;

☐ Wypłata odszkodowania, ubezpieczenia, polisy;

☐ Działalność rolna;

☐ Darowizna;

☐ Oszczędności;

☐ Spadek;

☐ Sprzedaż nieruchomości;

☐ Stypendium;

☐ Sprzedaż rzeczy ruchomej;

☐ Wygrana, nagroda;

☐ Sprzedaż papierów wartościowych;

☐ Alimenty;

☐ Najem nieruchomości ;

☐ Dochody rentierskie;

☐ Na utrzymaniu opiekuna prawnego;

☐ Zasiłek/świadczenie;

☐ Inne – prosimy podać jakie: ….…………..………………………………………………….;

**DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO (2)** (jeżeli istnieje więcej niż jeden Beneficjent rzeczywisty):

| Imię i nazwisko Beneficjenta rzeczywistego |  |
| --- | --- |
| Numer PESEL lub data urodzenia w przypadku braku numeru PESEL (\*\*) |  |
| Państwo urodzenia (\*\*) |  |
| Adres zamieszkania Beneficjenta rzeczywistego (\*\*) |  |
| Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości (\*), (\*\*) |  |
| Obywatelstwo (\*\*) |  |

**(\*) Prosimy o przesłanie skanu lub kserokopii dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport) do DM Navigator SA.**

**(\*\*) Prosimy o uzupełnienie jeśli Klient posiada wymagane informacje.**

| Opis relacji z Klientem | **Jeżeli Klient jest 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 odpowiadających im przepisów prawa państwa trzeciego**:  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest udziałowcem lub akcjonariuszem, któremu przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji Klienta;  ☐ Beneficjent rzeczywisty dysponuje więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym Klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu;  ☐ Beneficjent rzeczywisty sprawuje 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 Klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu.  ☐ Beneficjent rzeczywisty sprawuje kontrolę poprzez posiadanie 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)  ☐ Beneficjent rzeczywisty zajmuje wyższe stanowisko kierownicze – tylko w przypadku jeżeli nie ma możliwości ustalenia relacji zgodnie z kryteriami wskazanymi powyżej  **Jeżeli Klient jest osobą prawną, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadających im przepisów prawa państwa trzeciego**:  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest udziałowcem lub akcjonariuszem, któremu przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji Klienta;  ☐ Beneficjent rzeczywisty dysponuje więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym Klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu;  ☐ Beneficjent rzeczywisty sprawuje 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 Klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu;  ☐ Beneficjent rzeczywisty sprawuje kontrolę poprzez posiadanie 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);  ☐ Beneficjent rzeczywisty zajmuje wyższe stanowisko kierownicze – **tylko w przypadku jeżeli nie ma możliwości ustalenia relacji zgodnie z kryteriami wskazanymi powyżej** (np. w przypadku rozdrobnionego akcjonariatu, wówczas prosimy o dołączenie pisemnego wyjaśnienia);  **Jeżeli Klient jest fundacją rodzinną**:  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest fundatorem fundacji rodzinnej;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest członkiem zarządu fundacji rodzinnej;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest członkiem rady nadzorczej fundacji rodzinnej;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest beneficjentem fundacji rodzinnej;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest inną osobą fizyczną posiadającą uprawnienia lub wykonującą obowiązki równoważne z określonymi powyżej;  **Jeżeli Klient jest trustem**:  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest założycielem;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest powiernikiem;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest nadzorcą (jeżeli został ustanowiony);  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest beneficjentem lub –  w przypadku, gdy osoby fizyczne czerpiące korzyści  z danego trustu nie zostały jeszcze określone – Beneficjentem rzeczywistym jest grupa osób, w których głównym interesie powstał lub działa trust;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest inną osobą sprawującą kontrolę nad trustem;  ☐ Beneficjent rzeczywisty jest inną osobą fizyczną posiadającą uprawnienia lub wykonującą obowiązki równoważne z określonymi powyżej;  **Dla pozostałych Klientów**:  ☐ Beneficjent rzeczywisty 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 |
| --- | --- |

Oświadczam, że Beneficjent rzeczywisty (proszę zaznaczyć znakiem „X” odpowiednią pozycję):

☐ jest osobą zajmującą **eksponowane stanowisko polityczne**;

☐ jest **członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**;

☐ jest **osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**;

☐ **nie jest** żadną z wyżej wymienionych osób;

| Opis stanowiska lub relacji z PEP, zgodnie z zaznaczoną odpowiedzią i Załącznikiem nr 1 do niniejszej Ankiety (jeżeli dotyczy) |  |
| --- | --- |

**Źródła pochodzenia majątku Beneficjenta Rzeczywistego**:

W przypadku zaznaczenia co najmniej jednej z poniższych opcji powyżej:

1. „**jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne**”; lub
2. „**jestem członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**”; lub
3. „**jestem osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**”;

**lub jeżeli Beneficjent Rzeczywisty urodził się na terytorium państwa trzeciego wysokiego ryzyka lub jest obywatelem takiego państwa lub został zaklasyfikowany do grupy Ryzyka podwyższonego na innej podstawie**, niezbędne jest wskazanie źródła pochodzenia majątku Beneficjenta Rzeczywistego, tj. wskazanie z jakiego rodzaju źródeł pochodzi cały dotychczas zgromadzony majątek Beneficjenta Rzeczywistego:

☐ Wynagrodzenie / emerytura / renta;

☐ Pożyczka / kredyt;

☐ Działalność gospodarcza – prosimy podać rodzaj:…………………..……………………;

☐ Wypłata odszkodowania, ubezpieczenia, polisy;

☐ Działalność rolna;

☐ Darowizna;

☐ Oszczędności;

☐ Spadek;

☐ Sprzedaż nieruchomości;

☐ Stypendium;

☐ Sprzedaż rzeczy ruchomej;

☐ Wygrana, nagroda;

☐ Sprzedaż papierów wartościowych;

☐ Alimenty;

☐ Najem nieruchomości ;

☐ Dochody rentierskie;

☐ Na utrzymaniu opiekuna prawnego;

☐ Zasiłek/świadczenie;

☐ Inne – prosimy podać jakie: …………………………………………….……………………;

**Źródła pochodzenia wartości majątkowych Beneficjenta Rzeczywistego**:

W przypadku zaznaczenia co najmniej jednej z poniższych opcji powyżej:

1. „**jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne**”; lub
2. „**jestem członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**”; lub
3. „**jestem** **osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**”;

**lub jeżeli Beneficjent Rzeczywisty urodził się na terytorium państwa trzeciego wysokiego ryzyka lub jest obywatelem takiego państwa lub został zaklasyfikowany do grupy ryzyka podwyższonego na innej podstawie**, niezbędne jest wskazanie źródła pochodzenia wartości majątkowych[[2]](#footnote-1) pozostających w dyspozycji Beneficjenta Rzeczywistego:

☐ Wynagrodzenie / emerytura / renta;

☐ Pożyczka / kredyt;

☐ Działalność gospodarcza – prosimy podać rodzaj: …………………………….…………;

☐ Wypłata odszkodowania, ubezpieczenia, polisy;

☐ Działalność rolna;

☐ Darowizna;

☐ Oszczędności;

☐ Spadek;

☐ Sprzedaż nieruchomości;

☐ Stypendium;

☐ Sprzedaż rzeczy ruchomej;

☐ Wygrana, nagroda;

☐ Sprzedaż papierów wartościowych;

☐ Alimenty;

☐ Najem nieruchomości ;

☐ Dochody rentierskie;

☐ Na utrzymaniu opiekuna prawnego;

☐ Zasiłek/świadczenie;

☐ Inne – prosimy podać jakie: ….…………..………………………………………………….;

* + - * 1. **Forma działalności Klienta**

(proszę zaznaczyć znakiem „X” odpowiednią pozycję)

☐ Klient jest jednostką sektora finansów publicznych, o której mowa w art. 9ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

☐ Klient jest przedsiębiorstwem państwowym albo spółką z większościowym udziałem Skarbu Państwa, jednostek samorządu terytorialnego lub ich związków.

☐ Klient jest spółką, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji o jej beneficjencie rzeczywistym wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadającym im przepisom państwa trzeciego, albo spółką z większościowym udziałem tej spółki. (Jeżeli tak, prosimy o uzupełnienie poniższej tabeli)

☐ Żadne z powyższych.

| W przypadku zaznaczenia trzeciej opcji prosimy o podanie:  Kraju rejestracji, nazwy giełdy, numeru rejestracji |  |
| --- | --- |

* + - * 1. **Oświadczenie Klienta dotyczące branż działalności:**

Niniejszym Klient oświadcza, że prowadzi działalność gospodarczą w następującym zakresie (proszę zaznaczyć znakiem „X” odpowiednią pozycję):

| ☐ Kantor stacjonarny |
| --- |
| ☐ Kantor internetowy |
| ☐ Górnictwo ropy naftowej |
| ☐ Górnictwo gazu ziemnego |
| ☐ Górnictwo materiałów radioaktywnych |
| ☐ Produkcja materiałów wybuchowych |
| ☐ Produkcja metali szlachetnych |
| ☐ Wytwarzanie paliw jądrowych |
| ☐ Produkcja broni i amunicji |
| ☐ Handel paliwami gazowymi w systemie sieciowym |
| ☐ Zbieranie odpadów niebezpiecznych |
| ☐ Przetwarzanie i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych |
| ☐ Demontaż wyrobów zużytych |
| ☐ Sprzedaż detaliczna części i akcesoriów do pojazdów samochodowych |
| ☐ Działalność agentów zajmujących się sprzedażą paliw, rud, metali i chemikaliów przemysłowych |
| ☐ Sprzedaż hurtowa zegarków, zegarów i biżuterii |
| ☐ Sprzedaż hurtowa sprzętu elektronicznego i telekomunikacyjnego oraz części do niego |
| ☐ Sprzedaż hurtowa paliw stałych, ciekłych, gazowych oraz produktów pochodnych |
| ☐ Sprzedaż hurtowa odpadów i złomu |
| ☐ Sprzedaż detaliczna paliw do pojazdów silnikowych na stacjach paliw |
| ☐ Sprzedaż detaliczna zegarków, zegarów i biżuterii prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach |
| ☐ Sprzedaż detaliczna artykułów używanych prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach |
| ☐ Sprzedaż detaliczna żywności, napojów i wyrobów tytoniowych prowadzona na straganach i targowiskach |
| ☐ Sprzedaż detaliczna wyrobów tekstylnych, odzieży i obuwia prowadzona na straganach i targowiskach |
| ☐ Sprzedaż detaliczna pozostałych wyrobów prowadzona na straganach i targowiskach |
| ☐ Transport morski i wodny przybrzeżny towarów |
| ☐ Restauracje i ruchome placówki gastronomiczne |
| ☐ Pośrednictwo pieniężne |
| ☐ Udzielanie kredytów |
| ☐ Finansowa działalność usługowa, z wyłączeniem ubezpieczeń i funduszy emerytalnych, gdzie indziej nie sklasyfikowana |
| ☐ Działalność związana z dostarczaniem usług płatniczych |
| ☐ Działalność wspomagająca usługi finansowe, z wyłączeniem ubezpieczeń i funduszy emerytalnych |
| ☐ Kupno i sprzedaż nieruchomości na własny rachunek |
| ☐ Pośrednictwo w obrocie nieruchomościami |
| ☐ Zarządzanie nieruchomościami wykonywane na zlecenie |
| ☐ Działalność ochroniarska, z wyłączeniem obsługi systemów bezpieczeństwa |
| ☐ Działalność świadczona przez agencje inkasa i biura kredytowe |
| ☐ Obrona narodowa |
| ☐ Działalność związana z grami losowymi i zakładami wzajemnymi |
| ☐ Działalność organizacji politycznych |
| ☐ Działalność gospodarcza obejmująca świadczenie usług, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 12) Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, |
| ☐ Żadne z powyższych |

* + - * 1. **Źródła pochodzenia majątku Klienta**:

W przypadku gdy **Klient jest zarejestrowany w państwie trzecim wysokiego ryzyka lub prowadzi działalność na terytorium państwa trzeciego wysokiego ryzyka lub wskazał w punkcie VI ankiety co najmniej jeden rodzaj wymienionych branż działalności lub został zaklasyfikowany do grupy Ryzyka podwyższonego na innej podstawie**, niezbędne jest wskazanie źródła pochodzenia majątku Klienta, tj. wskazanie z jakiego rodzaju źródeł pochodzi cały dotychczas zgromadzony majątek Klienta:

| Prosimy o wskazanie źródeł pochodzenia majątku Klienta: |  |
| --- | --- |

* + - * 1. **Źródła pochodzenia wartości majątkowych Klienta**:

W przypadku gdy **Klient jest zarejestrowany w państwie trzecim wysokiego ryzyka lub prowadzi działalność na terytorium państwa trzeciego wysokiego ryzyka lub wskazał w punkcie VI ankiety co najmniej jeden rodzaj wymienionych branż działalności lub został zaklasyfikowany do grupy Ryzyka podwyższonego na innej podstawie**, niezbędne jest wskazanie źródła pochodzenia wartości majątkowych[[3]](#footnote-2) pozostających w dyspozycji Klienta:

| Prosimy o wskazanie źródeł pochodzenia wartości majątkowych Klienta: |  |
| --- | --- |

* + - * 1. **Cel transakcji / stosunku gospodarczego**:

1. ☐ zarejestrowanie instrumentów finansowych w rejestrze akcjonariuszy;
2. ☐ przechowywanie lub rejestrowanie instrumentów finansowych na rachunku;
3. ☐ inwestycje w instrumenty finansowe na rynku regulowanym;
4. ☐ inwestycje w instrumenty finansowe poza rynkiem regulowanym;
5. ☐ oferowanie instrumentów finansowych na rynku regulowanym;
6. ☐ oferowanie instrumentów finansowych poza rynkiem regulowanym;
7. ☐ świadczenie usługi agenta emisji, w tym utworzenie ewidencji osób uprawnionych z papierów wartościowych i rejestracja papierów wartościowych w depozycie papierów wartościowych;
8. ☐ inne – prosimy o wskazanie: ………………………………………………...………………………………………………......

W przypadku zaznaczenia którejkolwiek z odpowiedzi w pkt 3 – 6 powyżej prosimy   
o wskazanie instrumentów finansowych, będących przedmiotem operacji:

☐ akcje będące przedmiotem obrotu na rynku regulowanym;

☐ akcje poza obrotem na rynku regulowanym;

☐ obligacje będące przedmiotem obrotu na rynku regulowanym;

☐ obligacje poza obrotem na rynku regulowanym;

☐ certyfikaty inwestycyjne będące przedmiotem obrotu na rynku regulowanym;

☐ certyfikaty inwestycyjne poza obrotem na rynku regulowanym;

☐ instrumenty pochodne będące przedmiotem obrotu na rynku;

☐ instrumenty pochodne poza obrotem na rynku regulowanym;

☐ inne instrumenty finansowe – prosimy o wskazanie: ……………………………………………………………………………………………………………

* + - * 1. **Charakter stosunków gospodarczych**:

☐ brak stosunku gospodarczego – transakcja okazjonalna

(*dot. np. wpisu do rejestru akcjonariuszy*)

☐ krótkoterminowy (poniżej 1 roku);

☐ średnioterminowy (poniżej od 1 do 3 lat);

☐ długoterminowy (powyżej 3 lat);

\*\*\*

Na żądanie Domu Maklerskiego Navigator S.A., Klient zobowiązany jest dostarczyć niezwłocznie dokumenty potwierdzające informacje przedstawione w niniejszej ankiecie, np. dodatkowe oświadczenia, upoważnienia i pełnomocnictwa, zaświadczenia wydane przez właściwe organy administracji publicznej, akty notarialne, wyciągi z KRS, kopie umów, kopie dokumentów tożsamości.

W przypadku zaistnienia jakichkolwiek zmian w odniesieniu do informacji przedstawionych powyżej zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym DM Navigator w formie pisemnej.

Dom Maklerski Navigator S.A. jako instytucja obowiązana, zgodnie z treścią Ustawy na potrzeby stosowania środków bezpieczeństwa finansowego przetwarza informacje zawarte w dokumentach tożsamości Klienta, Beneficjenta Rzeczywistego i osoby upoważnionej do działania w jego imieniu oraz sporządza ich kopie.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

| **Miejscowość, data i czytelny podpis Klienta / osoby działającej w imieniu Klienta**: | |
| --- | --- |
|  |  | |

| **Podpis pracownika DM Navigator odbierającego oświadczenia:** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | |

**ZAŁĄCZNIK INFORMACYJNY DLA KLIENTA (AKCJONARIUSZA).**

**Osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne (PEP)** - rozumie się przez to, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, osoby zajmujące znaczące stanowiska publiczne 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 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 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 oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,

j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowe.

Aktualny wykaz krajowych stanowisk znajduje się w rozporządzeniu Ministra Finansów, Funduszy   
i Polityki Regionalnej z dnia 27 lipca 2021 r. w sprawie wykazu krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi.

**Klient jest zobowiązany do samodzielnego sprawdzenia czy powyższe dotyczy podmiotów, wskazanych   
w niniejszej ankiecie.**

**Osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne** - rozumie się przez to:

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.

**Członkowie rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne** - rozumie się przez to:

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

b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,

c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

**Państwo trzecie wysokiego ryzyka** - rozumie się przez to 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.

Aktualna lista Państw trzecich wysokiego ryzyka znajduje się na stronach Internetowych FATF oraz Generalnego Inspektora Informacji Finansowej.

**Klient jest zobowiązany do samodzielnego sprawdzenia czy powyższe dotyczy podmiotów, wskazanych   
w niniejszej ankiecie.**

1. Oznacza pochodzenie środków pieniężnych zaangażowanych w dany stosunek gospodarczy lub transakcję okazjonalną. Obejmuje ono zarówno działalność, jaką wygenerowały środki finansowe wykorzystane w stosunku gospodarczym, na przykład wynagrodzenie klienta, jak również środki, za pomocą których dokonano transferu środków pieniężnych. [↑](#footnote-ref-0)
2. Oznacza pochodzenie środków pieniężnych zaangażowanych w dany stosunek gospodarczy lub transakcję okazjonalną. Obejmuje ono zarówno działalność, jaką wygenerowały środki finansowe wykorzystane w stosunku gospodarczym, na przykład wynagrodzenie klienta, jak również środki, za pomocą których dokonano transferu środków pieniężnych. [↑](#footnote-ref-1)
3. Oznacza pochodzenie środków pieniężnych zaangażowanych w dany stosunek gospodarczy lub transakcję okazjonalną. Obejmuje ono zarówno działalność, jaką wygenerowały środki finansowe wykorzystane w stosunku gospodarczym, na przykład wynagrodzenie klienta, jak również środki, za pomocą których dokonano transferu środków pieniężnych. [↑](#footnote-ref-2)