



OŚWIADCZENIE KLIENTA AML

Imię i nazwisko Klienta / Firma przedsiębiorstwa Klienta ¹	NIP / PESEL ²
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Klienta	

Oświadczam, że niniejszy dokument składam na podstawie przepisów **Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu** oraz wewnętrznych regulacji Pomorskiego Funduszu Pożyczkowego sp. z o.o. w Gdańsku

Oświadczam, że jako Beneficjentów rzeczywistych Klienta Pomorskiego Funduszu Pożyczkowym sp. z o.o. wskazuję:

Imię i nazwisko Beneficjenta rzeczywistego	NIP / PESEL ²
Imię i nazwisko Beneficjenta rzeczywistego	NIP/ PESEL ²
Imię i nazwisko Beneficjenta rzeczywistego	NIP/ PESEL ²
Imię i nazwisko Beneficjenta rzeczywistego	NIP/ PESEL ²

Oświadczam, że:

Należę do grupy podmiotów, o których mowa poniżej:

☐ TAK ☐ NIE

¹ Klient – osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której Instytucja obowiązana świadczy usługi lub dla której wykonuje czynności wchodzące w zakres prowadzonej przez nią działalności zawodowej, w tym z którą Instytucja obowiązana nawiązuje stosunki gospodarcze rozumiane jako **zawarcie umowy pożyczki**;

² PESEL o ile nie nadano numeru NIP



- ☐ jednostka sektora finansów publicznych, o której mowa w art. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
- ☐ przedsiębiorstwo państwowe albo spółka z większościovym udziałem Skarbu Państwa, jednostka samorządu terytorialnego lub ich związków,
- ☐ spółka, 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 prawa państwa trzeciego, albo spółka z większościovym udziałem takiej spółki.

Jestem jedną z osób, o których mowa poniżej:

☐ TAK ☐ NIE

- ☐ **osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne (PEP),**
- ☐ **osoba znana jako współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**
- ☐ **członek rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne;**

(w przypadku zaznaczenia jednego z wariantów proszę wskazać imię i nazwisko PEP'a , zajmowane stanowisko lub pełnioną funkcję przez PEP'a oraz nazwę organu, w którym PEP zajmuje stanowisko lub pełni funkcję publiczną oraz powiązanie z tą osobą):

Jestem rezydentem państwa, o którym mowa poniżej:

☐ TAK ☐ NIE

- ☐ państwa członkowskiego³,
- ☐ państwa trzeciego określanego przez wiarygodne źródła jako państwo o niskim poziomie korupcji lub innej działalności przestępczej,
- ☐ państwa trzeciego, w którym według danych pochodzących z wiarygodnych źródeł obowiązują przepisy dotyczące przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu odpowiadające wymogom wynikającym z przepisów Unii Europejskiej z zakresu przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;
- ☐ państwa trzeciego wysokiego ryzyka³ **lub** państwa określanego przez wiarygodne źródła jako państwo o wysokim poziomie korupcji lub innego rodzaju działalności przestępczej, państwo finansujące lub wspierające popełnianie czynów o charakterze terrorystycznym, lub z którym łączona jest działalność organizacji o charakterze terrorystycznym **lub** państwa, w stosunku do którego Organizacja Narodów Zjednoczonych lub Unia Europejska podjęły decyzję o nałożeniu sankcji lub szczególnych środków ograniczających.

Należę do grupy podmiotów, o których mowa poniżej:

☐ TAK ☐ NIE

- ☐ osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadającą osobowości prawnej, której działalność służy do przechowywania aktywów osobistych,
- ☐ spółka, w której wydano akcje na okaziciela, której papiery wartościowe nie są dopuszczone do obrotu zorganizowanego, lub spółka, w której prawa z akcji lub udziałów są wykonywane przez podmioty inne niż akcjonariusze lub udziałowcy,

Należę do grupy przedsiębiorstw/osób, o których mowa poniżej:

☐ TAK ☐ NIE

- ☐ nawiązuję stosunki gospodarczych w nietypowych okolicznościach;
- ☐ przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej obejmuje przeprowadzanie znacznej liczby lub opiewających na wysokie kwoty transakcji gotówkowych;
- ☐ przedsiębiorstwo charakteryzuje nietypowa lub nadmiernie złożona struktura własnościowa, biorąc pod uwagę rodzaj i zakres prowadzonej przez niego działalności gospodarczej;
- ☐ przedsiębiorstwo współpracuje lub dokonuje rozliczeń z (udział powyżej 20% rocznego obrotu) klientami/kontrahentami z Państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w których występuje wysokie zagrożenie praniem pieniędzy lub finansowaniem terroryzmu.⁴

Korzystam z usług lub produktów, o których mowa poniżej:

☐ TAK ☐ NIE

- ☐ usługi lub produkty oferowane w ramach bankowości prywatnej;

³ zgodnie z Ustawą z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t. j. Dz. U. z 2023r. poz. 1124 z późn. zm.)

⁴ Rozporządzenie delegowane 2016/1675 uzupełniające dyrektywę Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2015/849 przez wskazanie państw trzecich wysokiego ryzyka mających strategiczne braki.

- ☐ usługi lub produkty sprzyjające anonimowości lub utrudniające moją identyfikację, w tym usługi polegające na tworzeniu dodatkowych numerów rachunków oznaczanych zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 68 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe oraz art. 4a ust. 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych, powiązanych z posiadanym rachunkiem, w celu ich udostępniania innym podmiotom do identyfikacji płatności lub zleceniodawców tych płatności.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 46 Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach danych podanych w niniejszym oświadczeniu.

(Miejscowość, data)

(Podpis składającego oświadczenie)