



Obowiązki dotyczące identyfikacji w odniesieniu do przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy – aktualizacja rekordów danych ^(POL)

Przepisy o przeciwdziałaniu praniu brudnych pieniędzy nakładają na dostawców usług płatniczych obowiązek identyfikacji swoich klientów, jak również beneficjentów rzeczywistych tych klientów. Identyfikacja taka musi być regularnie weryfikowana i musi być poparta aktualnymi dokumentami uzupełniającymi. SIX Payment Services (Europe) S.A. jest zobowiązana do przeprowadzenia aktualizacji rekordów danych i zapewnia swoim klientom najwyższy poziom staranności w odniesieniu do powierzonych jej danych osobowych.

Niniejszy formularz można pobrać i wypełnić w formie elektronicznej. W tym celu należy skorzystać z poniższego linku:
www.six-payment-services.com/aml-update

Przed wysłaniem, wypełnione formularze w formie elektronicznej należy wydrukować, odpowiednio podpisać i dołączyć do nich kopie wymaganych dokumentów uzupełniających.

Akceptant Merchant	_____	NIP EU	_____	Partner ID	_____
---------------------------	-------	--------	-------	------------	-------

Przedstawiciel prawny 1 Legal representative 1

Pani Ms Pan Mr

Imię _____ Nazwisko _____ Stanowisko _____
First name Last name Function

Tel. _____ E-mail _____

Dane
Data

Ulica/numer _____
Kod pocztowy/miejscowość _____ Kraj _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____ Obywatelstwo _____
Date of birth Place of birth Nationality

Dokument potwierdzający tożsamość Proof of identity Numer dokumentu _____ Miejsce wydania _____ Kraj _____
Document no. Issued in Country

Paszport Dowód osobisty Organ wydający _____ Data wydania _____ Data ważności _____
Issued by Issued on Expiry date

Przedstawiciel prawny 2

Pani Pan

Imię _____ Nazwisko _____ Stanowisko _____

Tel. _____ E-mail _____

Dane

Ulica/numer _____
Kod pocztowy/miejscowość _____ Kraj _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____ Obywatelstwo _____

Dokument potwierdzający tożsamość Proof of identity Numer dokumentu _____ Miejsce wydania _____ Kraj _____
Document no. Issued in Country

Paszport Dowód osobisty Organ wydający _____ Data wydania _____ Data ważności _____
Issued by Issued on Expiry date

Beneficjent rzeczywisty Beneficial owners

SPS jest zobowiązana do ustalenia „beneficjenta(-ów) rzeczywistego(-ych)”. Zgodnie z przepisami przeciwdziałającymi praniu brudnych pieniędzy, beneficjentem rzeczywistym jest osoba fizyczna, która jest właścicielem lub sprawuje kontrolę nad Akceptantem; w szczególności taka, która pośrednio lub bezpośrednio posiada co najmniej 25% praw głosu lub udziałów.

Poniższy kwestionariusz pomaga poprawnie ustalić osoby, które potencjalnie można zakwalifikować jako beneficjentów rzeczywistych. Prosimy o zaznaczenie wariantu, który znajduje zastosowanie do spółki:

- 1. Spółka Akceptanta jest jednoosobową działalnością gospodarczą, a jej właściciel jest jedynym beneficjentem rzeczywistym.**
Jeśli ta forma beneficjenta rzeczywistego znajduje zastosowanie do spółki, wystarczające jest wypełnienie sekcji „Przedstawiciel prawny 1” danymi osobowymi, podpisanie formularza i dołączenie czytelnej kopii ważnego osobistego dokumentu przed złożeniem wniosku.
- 2. Spółka Akceptanta nie jest jednoosobową działalnością gospodarczą. Istnieje jeden lub więcej beneficjentów rzeczywistych, bezpośrednio lub pośrednio posiadających/kontrolujących udział w spółce wynoszący co najmniej 25%.**
Jeżeli ta forma beneficjenta rzeczywistego ma zastosowanie do spółki, należy uzupełnić dane wszystkich beneficjentów rzeczywistych. W przypadku, gdy istnieje więcej niż 2 beneficjentów rzeczywistych uprzejmie prosimy o umieszczenie ich danych na kopii strony 2 niniejszego formularza.
Przed wysłaniem, wszystkie formularze należy podpisać i dołączyć do nich wymagane dokumenty uzupełniające.
- 3. Nie ma beneficjentów rzeczywistych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu praniu brudnych pieniędzy.**
- Spółka jest notowana na giełdzie.
 Nikt nie posiada, bezpośrednio ani pośrednio, co najmniej 25% udziałów w spółce.
 Inne _____

Jeżeli jedna z powyższych opcji dotyczy spółki, wystarczy wypełnić sekcję „Przedstawiciele prawni”, przekazać przedstawicielowi formularz do podpisania i odesłać go, załączając wymagane dokumenty uzupełniające.

**Beneficjent rzeczywisty 1**

Beneficial owner 1

- Taki sam, jak przedstawiciel prawny 1 Taki sam, jak przedstawiciel prawny 2
(prosimy podać pełne imię i nazwisko beneficjenta rzeczywistego)

 Pani Ms Pan MrDane
DataImię _____ Nazwisko _____
First name Last nameUlica/numer _____
Street/no.Kod pocztowy/miejscowość _____ Kraj _____
Postal code/city CountryData urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____ Obywatelstwo _____
Date of birth Place of birth NationalityDokument potwierdzający
tożsamość Proof of identity

-
- Paszport
-
-
- Dowód osobisty

Numer dokumentu _____ Miejsce wydania _____ Kraj _____
Document no. Issued in CountryOrgan wydający _____ Data wydania _____ Data ważności _____
Issued by Issued on Expiry date**Beneficjent rzeczywisty**

Beneficial ownership 2

- Bezpośredni **Beneficjent rzeczywisty posiada co najmniej 25% udziałów lub akcji, lub co najmniej 25% praw głosu na zgromadzeniu wspólników bądź zgromadzeniu akcjonariuszy Akceptanta**
Direct

Jego udział kapitałowy w przedsiębiorstwie wynosi _____%

Jego prawa głosu w przedsiębiorstwie wynoszą _____%

- Pośredni **Następująca osoba prawna lub spółka posiada udziały w wysokości _____% (min. 25%) w przedsiębiorstwie Akceptanta:**
Indirect

Firma _____
CompanySiedziba w: Ulica/numer _____
Reg. office

Kod pocztowy/miejscow _____ Kraj _____

Udział beneficjenta rzeczywistego w wyżej wymienionym przedsiębiorstwie wynosi _____%

Prawa głosu beneficjenta rzeczywistego w wyżej wymienionym przedsiębiorstwie wynoszą _____%

Beneficjent rzeczywisty 2

- Taki sam, jak przedstawiciel prawny 2 (prosimy podać pełne imię i nazwisko beneficjenta rzeczywistego)

 Pani Pan

Dane

Imię _____ Nazwisko _____

Ulica/numer _____

Kod pocztowy/miejscowość _____ Kraj _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____ Obywatelstwo _____

Dokument potwierdzający
tożsamość

-
- Paszport
-
-
- Dowód osobisty

Numer dokumentu _____ Miejsce wydania _____ Kraj _____

Organ wydający _____ Data wydania _____ Data ważności _____

Beneficjent rzeczywisty

Beneficial ownership

- Bezpośredni **Beneficjent rzeczywisty posiada co najmniej 25% udziałów lub akcji, lub co najmniej 25% praw głosu na zgromadzeniu wspólników bądź zgromadzeniu akcjonariuszy Akceptanta**
Direct

Jego udział kapitałowy w przedsiębiorstwie wynosi _____%

Jego prawa głosu w przedsiębiorstwie wynoszą _____%

- Pośredni **Następująca osoba prawna lub spółka posiada udziały w wysokości _____% (min. 25%) w przedsiębiorstwie Akceptanta:**

Firma _____

Siedziba w: Ulica/numer _____

Kod pocztowy/miejscow _____ Kraj _____

Udział beneficjenta rzeczywistego w wyżej wymienionym przedsiębiorstwie wynosi _____%

Prawa głosu beneficjenta rzeczywistego w wyżej wymienionym przedsiębiorstwie wynoszą _____%

Załączniki

Enclosures

- Czytelne kopie wszystkich wymienionych dokumentów potwierdzających tożsamość
 Wyciągi z rejestru handlowego dla Akceptanta i innych wymienionych osób prawnych
Ważne są wyłącznie oryginalne wyciągi, ich kopie lub wyciągi z oficjalnej bazy danych prowadzonej przez organy zajmujące się rejestrami handlowymi (wyciągi internetowe), które stwierdzają obecną sytuację.

Swoim podpisem Akceptant potwierdza, iż powyższe informacje są zgodne z prawdą i pełne.

Ponadto, swoim podpisem Akceptant zobowiązuje się do powiadomienia SIX Payment Services o wszelkich zmianach dotyczących beneficjenta rzeczywistego oraz do udostępnienia na żądanie wszelkich dodatkowych informacji.

Data i miejscowość

Przedstawiciel prawny 1 *

Przedstawiciel prawny 2 **

* Imię i nazwisko literami drukowanymi

** Imię i nazwisko literami drukowanymi