

Nr wniosku / Nr Polisy

Oświadczenie dotyczące beneficjenta rzeczywistego*

w rozumieniu ustawy z dnia 16.11.2000r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2003r. Nr 153 poz. 1505 jt. ze zm.)

W przypadku niezłożenia oświadczenia, o którym mowa w polu nr 1 niezbędne jest złożenie oświadczenia, o którym mowa w polu nr 2;

Składanie oświadczeń, o których mowa w polu nr 1 oraz w polu nr 2 nie jest konieczne o ile dotyczy:

a) spółek, których papiery wartościowe są w obrocie zorganizowanym, podlegających lub stosujących przepisy prawa Unii Europejskiej w zakresie ujawniania informacji,

b) podmiotów świadczących usługi finansowe na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej

Oświadczenie, o którym mowa w polu nr 1 zmierza do ustalenia tożsamości **beneficjenta rzeczywistego*** i obejmuje w szczególności wskazanie imienia i nazwiska, nr PESEL/daty urodzenia oraz miejsca zamieszkania beneficjenta rzeczywistego;

Oświadczenie, o którym mowa w polu nr 2 zmierza do ustalenia struktury własności osoby prawnej i obejmuje w szczególności wskazanie imienia i nazwiska, nr PESEL/daty urodzenia oraz miejsca zamieszkania osoby fizycznej będącej właścicielem/udziałowcem osoby prawnej bądź wskazanie oznaczenia firmy i siedziby właściciela/ udziałowca osoby prawnej;

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Nazwa osoby prawnej

REGON

NIP

Siedziba spółki (miejscowość/kraj)

1. Oświadczam/-y, że beneficjentami rzeczywistymi* osoby prawnej będącej ubezpieczającym/uposażonym/uprawnionym z umowy ubezpieczenia są:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Imię i nazwisko beneficjenta rzeczywistego

Nr Pesel/Data Urodzenia

Miejsce zamieszkania (miejscowość, kraj)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Imię i nazwisko beneficjenta rzeczywistego

Nr Pesel/Data Urodzenia

Miejsce zamieszkania (miejscowość, kraj)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Imię i nazwisko beneficjenta rzeczywistego

Nr Pesel/Data Urodzenia

Miejsce zamieszkania (miejscowość, kraj)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Imię i nazwisko beneficjenta rzeczywistego

Nr Pesel/Data Urodzenia

Miejsce zamieszkania (miejscowość, kraj)

2. Oświadczam/-y, że właścicielami/udziałowcami ubezpieczającego/uposażonego/uprawnionego z umowy ubezpieczenia są:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Imię i nazwisko

Nr Pesel/Data Urodzenia

Miejsce zamieszkania (miejscowość, kraj)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Imię i nazwisko

Nr Pesel/Data Urodzenia

Miejsce zamieszkania (miejscowość, kraj)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Nazwa osoby prawnej

KRS

REGON

Siedziba spółki (miejscowość, kraj)

NIP

3. Oświadczam, że jest mi znany obowiązek poinformowania Beneficjenta Rzeczywistego o przekazaniu jego danych osobowych Skandii Życie TU S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Cybernetyki 7, w celu identyfikacji a także obowiązek poinformowania Beneficjenta Rzeczywistego o przysługującym mu prawie dostępu do treści jego danych i ich poprawiania. Oświadczam jednocześnie, że obowiązki te wykonałem/am/liśmy.

Podpis/-y przedstawicieli ubezpieczającego/uposażonego/uprawnionego z umowy ubezpieczenia

*Beneficjent Rzeczywisty oznacza:

- osoby fizyczne, które są właścicielami osoby prawnej lub sprawują kontrolę nad Klientem albo mają wpływ na osobę fizyczną, w imieniu której przeprowadzana jest transakcja lub prowadzona jest działalność,
- osoby fizyczne, które są udziałowcami lub akcjonariuszami lub posiadają prawo głosu na zgromadzeniu wspólników w wysokości powyżej 25% w tej osobie prawnej, w tym za pomocą pakietów akcji na okaziciela, z wyjątkiem spółek, których papiery wartościowe są w obrocie zorganizowanym, podlegających lub stosujących przepisy prawa Unii Europejskiej w zakresie ujawniania informacji, a także podmiotów świadczących usługi finansowe na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej albo państwa równoważnego – w przypadku osób prawnych,
- osoby fizyczne, które sprawują kontrolę nad co najmniej 25% majątku – w przypadku podmiotów, którym powierzono administrowanie wartościami majątkowymi oraz rozdzielanie takich wartości, z wyjątkiem podmiotów wykonujących czynności, o których mowa w art. 69 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o obrocie instrumentami finansowymi