

Oświadczenie dotyczące beneficjenta rzeczywistego

Zgodnie z art. 34 ust. 1 pkt. 2 oraz art. 46 ust. 1, 3 ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu Open Life Towarzystwo Ubezpieczeń Życie S.A. jest zobowiązane uzyskać dane dotyczące beneficjentów rzeczywistych¹ ich statusu PEP oraz struktury własności i kontroli podmiotu.

DANE PODMIOTU	
Pełna nazwa:	
Forma organizacyjna:	
NIP:	Państwo rejestracji, rejestr handlowy oraz numer i data rejestracji: (W przypadku braku NIP)
Adres siedziby lub adres prowadzenia działalności:	
Ulica:	Nr domu:
Nr mieszkania:	Kod pocztowy:
Miejscowość:	Kraj siedziby:

I. OŚWIADCZAM, ŻE ZGODNIE Z MOJĄ NAJLEPSZĄ WIEDZĄ	
<input type="checkbox"/>	podmiot jest jednostką sektora finansów publicznych, o której mowa w art. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych
<input type="checkbox"/>	przedsiębiorstwem państwowym albo spółką z większościovym udziałem Skarbu Państwa, jednostek samorządu terytorialnego lub ich związków
<input type="checkbox"/>	podmiot 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 prawa państwa trzeciego, albo spółką z większościovym udziałem takiej spółki (nazwa giełdy)
<input type="checkbox"/>	podmiot jest osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, których działalność służy do przechowywania aktywów osobistych,
<input type="checkbox"/>	podmiot jest spółką, w której wydano akcje na okaziciela, której papiery wartościowe nie są dopuszczone do obrotu zorganizowanego, lub spółką, w której prawa z akcji lub udziałów są wykonywane przez podmioty inne niż akcjonariusze lub udziałowcy
<input type="checkbox"/>	podmiot posiada <input type="checkbox"/> / nie posiada <input type="checkbox"/> (właściwe zaznaczyć) beneficjenta/ów rzeczywistego/ych wynikającego/ych ze struktury właścicielskiej

¹ Przez pojęcie „beneficjent rzeczywisty” rozumie się 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:

- 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,
- w przypadku klienta będącego trustem:
 - założyciela,
 - powiernika,
 - nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
 - beneficjenta,
 - inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,
- 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.

Open Life Towarzystwo Ubezpieczeń Życie Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Przyokopowej 33, 01-208 Warszawa, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000292551, posiadająca numer REGON 141186640 i numer NIP 107-00-08-220, kapitał zakładowy zarejestrowany i w całości wpłacony wynosi 95 500 000 zł.

II. WSKAZANIE DANYCH DOTYCZĄCYCH BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO		
1. Dane Beneficjenta rzeczywistego		
Imiona: _____		
Nazwisko: _____		Obywatelstwo: _____
Oświadczam, że beneficjent rzeczywisty jest <input type="checkbox"/> / nie jest <input type="checkbox"/> (właściwie zaznaczyć) osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne albo członkiem jej rodziny albo osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3, 11, 12, Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu*		
Rodzaj zajmowanego stanowiska lub stopień pokrewieństwa bądź relacji z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne: _____ (należy podać rodzaj zajmowanego stanowiska lub stopień pokrewieństwa bądź relacji z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne – patrz Objaśnienie).		
Oświadczam, że ww. beneficjent rzeczywisty jest w innej umowie ubezpieczenia zawartej z Open Life Towarzystwo Ubezpieczeń Życie S.A.: (właściwie zaznaczyć)		
<input type="checkbox"/> Klientem	proszę podać PESEL: _____	Data urodzenia: (dd/mm/rrrr) (jeśli nie wydano numeru PESEL)
<input type="checkbox"/> Beneficjentem rzeczywistym	proszę podać PESEL: _____	Data urodzenia (dd/mm/rrrr) i państwo urodzenia: (jeśli nie wydano numeru PESEL)
<input type="checkbox"/> nie jest Klientem i beneficjentem rzeczywistym		
<input type="checkbox"/> nie wiem		
2. Dane Beneficjenta rzeczywistego		
Imiona: _____		
Nazwisko: _____		Obywatelstwo: _____
Oświadczam, że beneficjent rzeczywisty jest <input type="checkbox"/> / nie jest <input type="checkbox"/> (właściwie zaznaczyć) osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne albo członkiem jej rodziny albo osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3, 11, 12, Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu*		
Rodzaj zajmowanego stanowiska lub stopień pokrewieństwa bądź relacji z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne: _____ (należy podać rodzaj zajmowanego stanowiska lub stopień pokrewieństwa bądź relacji z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne – patrz Objaśnienie).		
Oświadczam, że ww. beneficjent rzeczywisty jest w innej umowie ubezpieczenia zawartej z Open Life Towarzystwo Ubezpieczeń Życie S.A.: (właściwie zaznaczyć)		
<input type="checkbox"/> Klientem	proszę podać PESEL: _____	Data urodzenia: (dd/mm/rrrr) (jeśli nie wydano numeru PESEL)
<input type="checkbox"/> Beneficjentem rzeczywistym	proszę podać PESEL: _____	Data urodzenia (dd/mm/rrrr) i państwo urodzenia: (jeśli nie wydano numeru PESEL)
<input type="checkbox"/> nie jest Klientem i beneficjentem rzeczywistym		
<input type="checkbox"/> nie wiem		
3. Dane Beneficjenta rzeczywistego		
Imiona: _____		
Nazwisko: _____		Obywatelstwo: _____
Oświadczam, że beneficjent rzeczywisty jest <input type="checkbox"/> / nie jest <input type="checkbox"/> (właściwie zaznaczyć) osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne albo członkiem jej rodziny albo osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3, 11, 12, Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu*		

Rodzaj zajmowanego stanowiska lub stopień pokrewieństwa bądź relacji z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne:
(należy podać rodzaj zajmowanego stanowiska lub stopień pokrewieństwa bądź relacji z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne – patrz Objąsnienie).

Oświadczam, że ww. beneficjent rzeczywisty jest w innej umowie ubezpieczenia zawartej z Open Life Towarzystwo Ubezpieczeń Życie S.A.: *(właściwie zaznaczyć)*

<input type="checkbox"/> Klientem	proszę podać PESEL:	Data urodzenia: (dd/mm/rrrr) <i>(jeśli nie wydano numeru PESEL)</i>
<input type="checkbox"/> Beneficjentem rzeczywistym	proszę podać PESEL:	Data urodzenia (dd/mm/rrrr) i państwo urodzenia: <i>(jeśli nie wydano numeru PESEL)</i>
<input type="checkbox"/> nie jest Klientem i beneficjentem rzeczywistym		
<input type="checkbox"/> nie wiem		

III. OŚWIADCZAM, ŻE WŁAŚCICIELAMI/ UDZIAŁOWCAMI PODMIOTU SĄ:

1. Dane właściciela/ udziałowca osoby fizycznej *(niewłaściwie skreślić)*

Imiona:	
Nazwisko:	
PESEL:	Data urodzenia: (dd/mm/rrrr) i państwo urodzenia <i>(jeśli nie wydano numeru PESEL)</i>

2. Dane właściciela/ udziałowca osoby fizycznej *(niewłaściwie skreślić)*

Imiona:	
Nazwisko:	
PESEL:	Data urodzenia: (dd/mm/rrrr) i państwo urodzenia <i>(jeśli nie wydano numeru PESEL)</i>

3. Dane właściciela/ udziałowca osoby fizycznej *(niewłaściwie skreślić)*

Imiona:	
Nazwisko:	
PESEL:	Data urodzenia: (dd/mm/rrrr) i państwo urodzenia <i>(jeśli nie wydano numeru PESEL)</i>

4. Dane właściciela/ udziałowca osoby fizycznej *(niewłaściwie skreślić)*


Imiona:	
Nazwisko:	
PESEL:	Data urodzenia: (dd/mm/rrrr) i państwo urodzenia <i>(jeśli nie wydano numeru PESEL)</i>

5. Dane właściciela/ udziałowca *(jeżeli dotyczy firmy)* *(niewłaściwie skreślić)*

Nazwa firmy:	
Forma organizacyjna:	
NIP:	Państwo rejestracji, rejestr handlowy oraz numer i data rejestracji: <i>(w przypadku braku NIP)</i>

Adres siedziby lub adres prowadzenia działalności:	
Ulica:	Nr domu:
Nr mieszkania:	Kod pocztowy:
Miejscowość:	Kraj:
6. Dane właściciela/ udziałowca (jeżeli dotyczy firmy) (niewłaściwe skreślić)	
Nazwa firmy:	
Forma organizacyjna:	
NIP:	Państwo rejestracji, rejestr handlowy oraz numer i data rejestracji: (w przypadku braku NIP)
Adres siedziby lub adres prowadzenia działalności:	
Ulica:	Nr domu:
Nr mieszkania:	Kod pocztowy:
Miejscowość:	Kraj:

Zobowiązuję się do aktualizacji oświadczenia w przypadku zaistnienia zmian dotyczących beneficjentów rzeczywistych jak również właścicieli/udziałowców.

 Miejscowość, data (dd/mm/rrrr) i czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Klienta/ uprawnionego

***Objaśnienie:**

Zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt 3, 11, 12 Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przez:

1. osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne (PEP) - 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. członków rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne – rozumie się:
 - 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.
3. osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne – rozumie się:
 - 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.