

**Sekcja I Dane beneficjenta rzeczywistego nr 1**

Imię / imiona \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_  
PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_ Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_  
Kraj urodzenia \_\_\_\_\_ Obywatelstwo \_\_\_\_\_  
Dokument tożsamości [ ] dowód osobisty [ ] paszport [ ] inny \_\_\_\_\_ Seria i numer \_\_\_\_\_ Data ważności \_\_\_\_\_  
Polska rezydencja podatkowa [ ] tak [ ] nie

**Oświadczenie PEP (osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne)**

PEP<sup>2</sup> [ ] tak [ ] nie Rodzina PEP [ ] tak [ ] nie Bliski współpracownik PEP<sup>3</sup> [ ] tak [ ] nie

**Adres zamieszkania**

Ulica \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejsowość \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_  
Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

**Adres do korespondencji (wypełnić jeśli inny niż adres wskazany powyżej)**

Ulica \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejsowość \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_  
Kraj \_\_\_\_\_

**Oświadczenie o statusie FATCA/CRS (rezydencja podatkowa w kraju innym niż Polska, w tym w USA)**

**Oświadczenie Beneficjenta będącego osobą fizyczną**

Oświadczam, że jestem podatnikiem USA\* [ ] tak [ ] nie Numer identyfikacji podatkowej w USA (TIN) \_\_\_\_\_ (dotyczy tylko podatników USA)  
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  
Posiada inne rezydencje podatkowe niż Polska i USA \*\*: [ ] tak [ ] nie  
Numer identyfikacji podatkowej (TIN)\*\*\* \_\_\_\_\_ Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_  
Numer identyfikacji podatkowej (TIN)\*\*\* \_\_\_\_\_ Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_  
Numer identyfikacji podatkowej (TIN)\*\*\* \_\_\_\_\_ Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_

**Sekcja II Dane beneficjenta rzeczywistego nr 2**

Imię / imiona \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_  
PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_ Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_  
Kraj urodzenia \_\_\_\_\_ Obywatelstwo \_\_\_\_\_  
Dokument tożsamości [ ] dowód osobisty [ ] paszport [ ] inny \_\_\_\_\_ Seria i numer \_\_\_\_\_ Data ważności \_\_\_\_\_  
Polska rezydencja podatkowa [ ] tak [ ] nie

**Oświadczenie PEP (osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne)**

PEP<sup>2</sup> [ ] tak [ ] nie Rodzina PEP [ ] tak [ ] nie Bliski współpracownik PEP<sup>3</sup> [ ] tak [ ] nie

#### Adres zamieszkania

Ulica \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_  
Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

#### Adres do korespondencji (wypełnić jeśli inny niż adres wskazany powyżej)

Ulica \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_  
Kraj \_\_\_\_\_

### Oświadczenie o statusie FATCA/CRS (rezydencja podatkowa w kraju innym niż Polska, w tym w USA)

#### Oświadczenie Beneficjenta będącego osobą fizyczną

Oświadczam, że jestem podatnikiem USA\* ☐ tak ☐ nie Numer identyfikacji podatkowej w USA (TIN) \_\_\_\_\_ (dotyczy tylko podatników USA)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Posiadam inne rezydencje podatkowe niż Polska i USA \*\*: ☐ tak ☐ nie

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)\*\*\* \_\_\_\_\_ Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)\*\*\* \_\_\_\_\_ Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)\*\*\* \_\_\_\_\_ Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_

### Sekcja III Dane beneficjenta rzeczywistego nr 3

Imię / imiona \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_ Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

Kraj urodzenia \_\_\_\_\_ Obywatelstwo \_\_\_\_\_

Dokument tożsamości ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ inny \_\_\_\_\_ Seria i numer \_\_\_\_\_ Data ważności \_\_\_\_\_

Polska rezydencja podatkowa ☐ tak ☐ nie

#### Oświadczenie PEP (osoba zajmująca ekspozowane stanowisko polityczne)

PEP<sup>2</sup> ☐ tak ☐ nie Rodzina PEP ☐ tak ☐ nie Bliski współpracownik PEP<sup>3</sup> ☐ tak ☐ nie

#### Adres zamieszkania

Ulica \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_  
Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

#### Adres do korespondencji (wypełnić jeśli inny niż adres wskazany powyżej)

Ulica \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_  
Kraj \_\_\_\_\_

## Oświadczenie o statusie FATCA/CRS (rezydencja podatkowa w kraju innym niż Polska, w tym w USA)

### Oświadczenie Beneficjenta będącego osobą fizyczną

Oświadczam, że jestem podatnikiem USA\* ☐ tak ☐ nie Numer identyfikacji podatkowej w USA (TIN) \_\_\_\_\_ (dotyczy tylko podatników USA)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Posiadam inne rezydencje podatkowe niż Polska i USA \*\*: ☐ tak ☐ nie

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)\*\*\* \_\_\_\_\_ Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)\*\*\* \_\_\_\_\_ Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)\*\*\* \_\_\_\_\_ Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_

## Sekcja IV Dane beneficjenta rzeczywistego nr 4

Imię / imiona \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_ Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

Kraj urodzenia \_\_\_\_\_ Obywatelstwo \_\_\_\_\_

Dokument tożsamości ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ inny \_\_\_\_\_ Seria i numer \_\_\_\_\_ Data ważności \_\_\_\_\_

Polska rezydencja podatkowa ☐ tak ☐ nie

### Oświadczenie PEP (osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne)

#### Beneficjent

PEP<sup>2</sup> ☐ tak ☐ nie Rodzina PEP ☐ tak ☐ nie Bliski współpracownik PEP<sup>3</sup> ☐ tak ☐ nie

#### Adres zamieszkania

Ulica \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

#### Adres do korespondencji (wypełnić jeśli inny niż adres wskazany powyżej)

Ulica \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_

Kraj \_\_\_\_\_

## Oświadczenie o statusie FATCA/CRS (rezydencja podatkowa w kraju innym niż Polska, w tym w USA)

### Oświadczenie Beneficjenta będącego osobą fizyczną

Oświadczam, że jestem podatnikiem USA\* ☐ tak ☐ nie Numer identyfikacji podatkowej w USA (TIN) \_\_\_\_\_ (dotyczy tylko podatników USA)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Posiadam inne rezydencje podatkowe niż Polska i USA \*\*: ☐ tak ☐ nie

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)\*\*\* \_\_\_\_\_ Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)\*\*\* \_\_\_\_\_ Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_

Numer identyfikacji podatkowej (TIN)\*\*\* \_\_\_\_\_ Kraj rezydencji podatkowej \_\_\_\_\_

\* Informacja wymagana na podstawie ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA („ustawa FATCA”); szczegóły poniżej w podsekcji „Informacja dotycząca ustawy FATCA”.

\*\* Informacja wymagana na podstawie ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („ustawa CRS”); szczegóły poniżej w podsekcji „Informacja dotycząca ustawy CRS”.

\*\*\* Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN).

Identyfikator/PESEL  
Pracownika Dystrybutora \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis Uczestnika

\_\_\_\_\_  
Podpis Współmałżonka

Nazwa Dystrybutora  
(Pieczęć dystrybutora) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis Reprezentanta/  
Pełnomocnika/ Przedstawiciela  
ustawowego

\_\_\_\_\_  
Podpis Reprezentanta/  
Pełnomocnika/ Przedstawiciela  
ustawowego

Podpis i pieczęć  
Pracownika Dystrybutora \_\_\_\_\_  
(przyjmującego zlecenie i poświadczającego tożsamość składających je osób)