

OŚWIADCZENIE

o strukturze własnościowej i strukturze zarządzania Klienta
(ustalenie beneficjenta rzeczywistego¹)

Podstawa prawna: ustawa z dnia 1 marca 2018 r.
o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu

I. DANE KLIENTA²

Nazwa / Imię i nazwisko

Adres siedziby:

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

Regon

NIP

Numer wniosku/polisy

II. OŚWIADCZENIE O BENEFICJENCIE RZECZYWISTYM

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany:

- nie posiada** beneficjenta rzeczywistego
- posiada** beneficjenta rzeczywistego (po zaznaczeniu proszę przejść do cz. III. formularza)

III. DANE BENEFICJENTÓW RZECZYWISTYCH

Należy podać dane beneficjentów rzeczywistych. W razie gdy nie jest możliwe ustalenie struktury własnościowej należy wskazać dane identyfikacyjne osoby/osób fizycznych, które sprawują kontrolę nad Klientem (np. osób fizycznych wchodzących w skład Zarządu i/lub Rady Nadzorczej Klienta).

1. Imię i nazwisko beneficjenta rzeczywistego

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE OSÓB ZAJMUJĄCYCH EKSPONOWANE STANOWISKA POLITYCZNE (PEP), CZŁONKÓW RODZINY PEP ORAZ OSÓB BLISKO WSPÓŁPRACUJĄCYCH Z PEP

Nie jest i w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie był/-a osobą zajmującą eksponowane stanowiska polityczne (PEP)³ w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu. Jeśli „**Jest**”, prosimy podać zajmowane eksponowane stanowiska polityczne w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu:

Nie jest i w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie był/-a członkiem rodziny PEP⁴ Jeśli „**Jest**”, prosimy podać stanowisko PEP, który jest członkiem Twojej rodziny w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu:

Nie jest i w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie był/-a osobą blisko współpracującą z PEP⁵ Jeśli „**Jest**”, prosimy podać stanowisko PEP, z którym blisko współpracujesz w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu:

Struktura własności i zależności Klienta:

Udziały , %

- Sprawowanie kontroli Właściciel Ubezpieczającego Udziałowiec /akcjonariusz / prawa do głosu powyżej 25%

PESEL / Data urodzenia⁶

Nazwa dokumentu tożsamości (proszę wybrać właściwy)

- DOWÓD OSOBISTY**
 KARTA POBYTU
 PASZPORT

Obywatelstwo

Seria i nr dokumentu tożsamości

Kod kraju wydającego paszport

Proszę podać, jeśli wskazanym dokumentem tożsamości jest paszport.

2. Imię i nazwisko beneficjenta rzeczywistego

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE OSÓB ZAJMUJĄCYCH EKSPONOWANE STANOWISKA POLITYCZNE (PEP), CZŁONKÓW RODZINY PEP ORAZ OSÓB BLISKO WSPÓŁPRACUJĄCYCH Z PEP

Nie jest i w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie był/-a **Jest** lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy był/-a

osobą zajmującą eksponowane stanowiska polityczne (PEP)³ w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu. Jeśli „**Jest**”, prosimy podać zajmowane eksponowane stanowiska polityczne w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu:

Nie jest i w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie był/-a **Jest** lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy był/-a

członkiem rodziny PEP⁴ Jeśli „**Jest**”, prosimy podać stanowisko PEP, który jest członkiem Twojej rodziny w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu:

Nie jest i w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie był/-a **Jest** lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy był/-a

osobą blisko współpracującą z PEP⁵ Jeśli „**Jest**”, prosimy podać stanowisko PEP, z którym blisko współpracujesz w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu:

Struktura własności i zależności Klienta:

Udziały %

Sprawowanie kontroli Właściciel Ubezpieczającego Udziałowiec / akcjonariusz / prawa do głosu powyżej 25%

PESEL / Data urodzenia

Nazwa dokumentu tożsamości (proszę wybrać właściwy)

- DOWÓD OSOBISTY**
 KARTA POBYTU
 PASZPORT

Obywatelstwo

Seria i nr dokumentu tożsamości

Kod kraju wydającego paszport

Proszę podać, jeśli wskazanym dokumentem tożsamości jest paszport.

3. Imię i nazwisko beneficjenta rzeczywistego

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE OSÓB ZAJMUJĄCYCH EKSPONOWANE STANOWISKA POLITYCZNE (PEP), CZŁONKÓW RODZINY PEP ORAZ OSÓB BLISKO WSPÓŁPRACUJĄCYCH Z PEP

Nie jest i w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie był/-a **Jest** lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy był/-a osobą zajmującą eksponowane stanowiska polityczne (PEP)³ w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu. Jeśli „**Jest**”, prosimy podać zajmowane eksponowane stanowiska polityczne w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu:

Nie jest i w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie był/-a **Jest** lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy był/-a członkiem rodziny PEP⁴. Jeśli „**Jest**”, prosimy podać stanowisko PEP, który jest członkiem Twojej rodziny w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu:

Nie jest i w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie był/-a **Jest** lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy był/-a osobą blisko współpracującą z PEP⁵. Jeśli „**Jest**”, prosimy podać stanowisko PEP, z którym blisko współpracujesz w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu:

Struktura własności i zależności Klienta:

Udziały %

Sprawowanie kontroli Właściciel Klienta Udziałowiec / akcjonariusz / prawa do głosu powyżej 25%

PESEL / Data urodzenia

Obywatelstwo

Nazwa dokumentu tożsamości (*proszę wybrać właściwy*)

Seria i nr dokumentu tożsamości

DOWÓD OSOBISTY

KARTA POBYTU

PASZPORT

Kod kraju wydającego paszport

Proszę podać, jeśli wskazanym dokumentem tożsamości jest paszport.

IV. OŚWIADCZENIA

- Zebrane dane będą przetwarzane w celu spełnienia obowiązku wynikającego z Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest spełnienie obowiązku wynikającego z przepisów prawa. Administratorem danych osobowych jest Aegon Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie, przy Al. Jerozolimskich 162 A (dalej jako: Aegon TU na Życie S.A.). Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr telefonu: 801 300 900 oraz +48 22 592 10 00 lub e-mail: kontakt@aegon.pl. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest za pomocą e-mail: IODO@aegon.pl).
- Zobowiązuję się do aktualizacji oświadczenia w przypadku zmiany okoliczności w nim wskazanych w terminie 14 dni od dnia, w którym ta zmiana nastąpiła i w razie konieczności dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.
- Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.**

V. DEFINICJE

- Beneficjent Rzeczywisty – rozumie się przez to każdą osobę fizyczną sprawującą 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 każdą osobę fizyczną, w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest przeprowadzana transakcja okazjonalna, w tym:
 - w przypadku osoby prawnej innej niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadających im przepisów prawa państwa trzeciego:
 - osobę fizyczną będącą udziałowcem lub akcjonariuszem, 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 tej osoby prawnej, 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, lub które łącznie dysponują więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym tej osoby prawnej, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
 - osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad osobą prawną poprzez posiadanie uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217), lub
 - osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwsze – czwarte oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu,
 - w przypadku trustu:
 - założyciela, w tym fundatora w rozumieniu ustawy z dnia 26 stycznia 2023 r. o fundacji rodzinnej (Dz. U. poz. 326),
 - powiernika, w tym członka zarządu w rozumieniu ustawy z dnia 26 stycznia 2023 r. o fundacji rodzinnej,
 - nadzorcę, jeżeli został ustanowiony, w tym członka rady nadzorczej w rozumieniu ustawy z dnia 26 stycznia 2023 r. o fundacji rodzinnej,
 - beneficjenta, w tym beneficjenta w rozumieniu ustawy z dnia 26 stycznia 2023 r. o fundacji rodzinnej lub – w przypadku gdy osoby fizyczne czerpiące korzyści z danego trustu nie zostały jeszcze określone – grupę osób, w których głównym interesie powstał lub działa trust,
 - inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,
 - inną osobę fizyczną o uprawnieniach lub obowiązkach równoważnych do określonych w tiret od pierwszego do piątego,
- w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, wobec której nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nią przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taka osoba fizyczna jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym.

- 2) Za Klienta uznaje się w zależności od Ogólnych Warunków Ubezpieczenia: Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, Oszczędzającego lub podmiot zdefiniowany w Ustawie o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu.
- 3) Zgodnie z Ustawą z dn. 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przez PEP rozumie się, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, osoby zajmujące znaczące stanowiska publiczne lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:
- szeferów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy stanu,
 - członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
 - członków organów zarządzających partii politycznych,
 - członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,
 - członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
 - ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
 - członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
 - dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
 - dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
 - inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej.
- Wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi został określony w Rozporządzeniu Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 27 lipca 2021 r. w sprawie wykazu krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi.
- 4) Za członków rodziny PEP rozumie się:
- małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
 - dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
 - rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.
- 5) Za osoby znane jako bliscy współpracownicy PEP rozumie się:
- 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,
 - 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.
- 6) Datę urodzenia proszę uzupełnić wyłącznie w przypadku, gdy beneficjentem rzeczywistym jest osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego i numeru PESEL.

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr telefonu: 801 300 900 oraz +48 22 592 10 00 lub e-mail: kontakt@aegon.pl. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest za pomocą e-mail: (IODO@aegon.pl). Zebrane dane będą przetwarzane w celu spełnienia obowiązków wynikających z Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest spełnienie obowiązku wynikającego z przepisów prawa. Zebrane dane mogą być udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, oraz ich przenoszenia a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do rozpatrzenia niniejszej dyspozycji. Pełny obowiązek informacyjny znajduje się na stronie internetowej www.aegon.pl

Data (dd-mm-rrrr)

00 - 00 - 0000

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Klienta



(zgodny z podpisem wzorcowym)