

IMIĘ I NAZWISKO		
PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku		
OBYWATELSTWO (nazwa kraju)		
DOKUMENT TOŻSAMOŚCI	RODZAJ:	
	SERIA I NUMER:	
	DATA WAŻNOŚCI:	

**OŚWIADCZENIE KLIENTA DOTYCZĄCE OSOBY ZAJMUJĄCEJ
EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, że:

JESTEM¹ NIE JESTEM

osobą wskazaną poniżej:

- 1) **osobą fizyczną zajmującą znaczące stanowiska publiczne lub pełniącą znaczące funkcje publiczne z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla**, w tym:
 - a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy stanu,
 - b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
 - 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,
 - e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
 - f) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
 - g) 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,
 - 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 oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
 - j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej;
- 2) **członkiem rodziny osoby, o której mowa w pkt. 1, tj.:**
 - a) małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą, o której mowa w pkt. 1 (np. konkubentem/konkubinią),
 - b) dzieckiem osoby, o której mowa w pkt. 1 i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
 - c) rodzicem osoby, o której mowa w pkt. 1;
- 3) **bliskim współpracownikiem osoby, o której mowa w pkt. 1, tj.:**
 - a) osobą będącą beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą, o której mowa pkt. 1 lub utrzymującą z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
 - b) osobą fizyczną będącą jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, utworzonej w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę o której mowa w pkt. 1;

.....

¹ w przypadku zaznaczenia odpowiedzi JESTEM zaznaczyć kwadrat przy właściwym punkcie 1, 2 lub 3

.....
.....
(Wyjaśnienia klienta)

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiślański Bank Spółdzielczy w Kwidzynie z siedzibą w Kwidzynie, przy ul. Kopernika 28, 82-500 Kwidzyn w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu.

Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z „WYKAZEM KRAJOWYCH STANOWISK I FUNKCJI PUBLICZNYCH BĘDĄCYCH EKSPONOWANYMI STANOWISKAMI POLITYCZNYMI”² szczegółowo opisującym wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi dostępnym w placówce Banku, a także na stronie internetowej Banku.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis klienta³)

.....
(data i podpis pracownika)

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu

² Załącznik nr 23 do „Procedury przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu w Powiślańskim Banku spółdzielczym w Kwidzynie”.

³ w przypadku osoby małoletniej lub ubezwłasnowolnionej podpis opiekuna prawnego