

Ubezpieczenie:			
	Nazwa ubezpieczenia		
Załącznik	dla osoby prawnej / jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej lub osoby fizycznej działającej przez pełnomocnika		
Pośrednik		Numer	/ /
	Imię i nazwisko		
Ubezpieczający			
	Nazwa		
	REGON	NIP	PESEL
	Jeśli nie wpisano numeru NIP, należy podać:		
	numer rejestru handlowego (KRS)		data rejestracji (dd-mm-rrrr)
	nazwa organu rejestrowego		kraj rejestracji

FORMULARZ REPREZENTACJI

W przypadku ubezpieczającego – osoby prawnej/jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej podaj dane identyfikacyjne **reprezentantów** ubezpieczającego zgodnie z wpisem do KRS lub umową spółki lub podaj dane identyfikacyjne **pełnomocnika** - dotyczy osoby, która została umocowana do działania w imieniu ubezpieczającego: osoby fizycznej, osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą lub osoby prawnej/jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej na podstawie pisemnego upoważnienia lub podaj dane identyfikacyjne **wspólnika spółki cywilnej** - dotyczy osoby, która została umocowana do działania w imieniu ubezpieczającego: spółki cywilnej, na podstawie umowy spółki lub pisemnego upoważnienia.

Reprezentant/ Pełnomocnik/ Wspólnik spółki cywilnej**			
	Imię i nazwisko		PESEL
	Jeśli nie posiadasz numeru PESEL, należy podać:		
	Data urodzenia	Kraj urodzenia	
Dodatkowa informacja dla pełnomocnika/ wspólnika spółki cywilnej	Dokument*	☐ Dowód osobisty	☐ Karta pobytu
	☐ Paszport	Seria i nr	
	obywatelstwo		

Reprezentant/ Pełnomocnik/ Wspólnik spółki cywilnej**			
	Imię i nazwisko		PESEL
	Jeśli nie posiadasz numeru PESEL, należy podać:		
	Data urodzenia	Kraj urodzenia	
Dodatkowa informacja dla pełnomocnika/ wspólnika spółki cywilnej	Dokument*	☐ Dowód osobisty	☐ Karta pobytu
	☐ Paszport	Seria i nr	
	obywatelstwo		

Reprezentant/ Pełnomocnik/ Wspólnik spółki cywilnej**			
	Imię i nazwisko		PESEL
	Jeśli nie posiadasz numeru PESEL, należy podać:		
	Data urodzenia	Kraj urodzenia	
Dodatkowa informacja dla pełnomocnika/ wspólnika spółki cywilnej	Dokument*	☐ Dowód osobisty	☐ Karta pobytu
	☐ Paszport	Seria i nr	
	obywatelstwo		

Reprezentant/ Pełnomocnik/ Wspólnik spółki cywilnej**			
	Imię i nazwisko		PESEL
	Jeśli nie posiadasz numeru PESEL, należy podać:		
	Data urodzenia	Kraj urodzenia	
Dodatkowa informacja dla pełnomocnika/ wspólnika spółki cywilnej	Dokument*	☐ Dowód osobisty	☐ Karta pobytu
	☐ Paszport	Seria i nr	
	obywatelstwo		

BENEFICJENT RZECZYWISTY

Przez beneficjenta rzeczywistego rozumie się osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które sprawują nad ubezpieczającym kontrolę albo mają na niego wpływ. Osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej w większości przypadków posiada beneficjenta rzeczywistego. Są nimi właściciele Klienta (którzy posiadają więcej niż 25% udziałów, akcji) lub wyjątkowo – jeśli nie da się ich ustalić – osoby nimi zarządzające (np. zarząd spółki). W przypadku ubezpieczającego spółki cywilnej w sekcji beneficjenta rzeczywistego należy wpisać wspólników spółki.

Oświadczam, że zgodnie z moją najlepszą wiedzą*:

- ☐ Ubezpieczający jest osobą fizyczną, która nie jest kontrolowana przez inne osoby fizyczne
- ☐ Ubezpieczający - osoba prawna / jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej posiada beneficjenta rzeczywistego/beneficjentów rzeczywistych wymienionych poniżej:

Beneficjent rzeczywisty			
	Imię i nazwisko	obywatelstwo	% udziału
Oświadczenie o statusie PEP[1] dotyczące beneficjenta rzeczywistego	☐ Oświadczam, że beneficjent rzeczywisty jest/nie jest** osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne / członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne / bliskim współpracownikiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.		

* wybraną opcję zaznaczyć znakiem "X" ** niepotrzebne skreślić

Beneficjent rzeczywisty			
	Imię i nazwisko	obywatelstwo	% udziału
Oświadczenie o statusie PEP[1] dotyczące beneficjenta rzeczywistego	☐ Oświadczam, że beneficjent rzeczywisty jest/nie jest** osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne / członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne / bliskim współpracownikiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.		

Beneficjent rzeczywisty			
	Imię i nazwisko	obywatelstwo	% udziału
Oświadczenie o statusie PEP[1] dotyczące beneficjenta rzeczywistego	☐ Oświadczam, że beneficjent rzeczywisty jest/nie jest** osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne / członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne / bliskim współpracownikiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.		

Podpis ubezpieczającego /reprezentantów/pełnomocników / wspólników spółki cywilnej

Data, miejscowość

Pieczęć i podpis Pośrednika

Wyjaśnienia:

[1] PEP oznacza osoby zajmujące eksponowane stanowisko polityczne – 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 trybunałów 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;

Członek rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowiska polityczne – to:

- a) małżonek lub osoba pozostająca 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) rodzic osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne;

Osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne to:

- 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.

* wybraną opcję zaznaczyć znakiem "X" ** niepotrzebne skreślić