

Имя (имена)	<input type="text"/>
Фамилия	<input type="text"/>
Персональный идентификационный номер PESEL/Дата рождения	<input type="text"/>
Страна рождения	<input type="text"/>

Заявление о статусе SPF и Лица, занимающего видное положение SPF

Настоящим я заявляю, что в соответствии с определением, принятым в Законе о противодействии легализации преступных доходов и финансированию терроризма от 01 марта 2018 г.

я являюсь/являлся(являлась) (необходимо заполнить вторую часть заявления)

я не являюсь/не являлся(не являлась)

политически значимым лицом, т.е. лицом, занимающим видное положение или выполняющим важную общественную функцию, в том числе функцию:

- a) лавы государств, главы правительств, министра, заместителя министра, государственного секретаря,
- b) члена парламента или аналогичных законодательных органов,
- c) члена руководящих органов политических партий,
- d) члена верховных судов, конституционных судов и других судебных органов высокого уровня, решения которых не подлежат обжалованию, за исключением чрезвычайных процедур,
- e) члена аудиторских судов или советов центральных банков,
- f) посла, поверенного в делах и старшего офицера вооруженных сил,
- g) члена административных, управленческих или надзорных органов государственных предприятий, компаний с долей государственной казны, в которых более половины долей принадлежит государственной казне или другим государственным юридическим лицам
- h) директора, заместителя директора и члена органов международных организаций или лица, выполняющего эквивалентные функции в этих организациях,
- i) генерального директора в канцеляриях главы исполнительной власти и центральных государственных органов, генерального директора в региональных канцеляриях,
- j) другого лица, занимающего государственные функции или должности в государственных органах или органах центрального государственного управления.

или

членом семьи политически значимого лица, в том числе:

- a) супругом, лицом, сожительствующим с политически значимым лицом,
- b) ребенком политически значимого лица, его супруги или сожительницы,
- c) родителем политически значимого лица.

или

лицом, известным как близкий соратник политически значимого лица, в том числе:

- a) лицом, являющимся бенефициарным владельцем юридического лица, организационной единицы без образования юридического лица или траста вместе с лицом, занимающим видное политическое положение или имеющим другие тесные деловые отношения с таким лицом,
- b) лицом, являющимся единственным бенефициарным владельцем юридического лица, некорпорированной организации или траста, о котором известно, что он был создан с целью получения эффективной выгоды от политически значимого лица.

Мне известно об уголовной ответственности за подачу ложного заявления.

Дата и подпись Клиента
(в случае Счета с несовершеннолетним лицом
дополнительно требуется подпись законного представителя)

Одновременно заявляю, что:
(заполняется в случае положительного ответа в вышеуказанных Заявлениях)

источником моего имущества является/являются: (отметьте нужное)	источником происхождения имущественных активов, находящихся в моем распоряжении в рамках деловых отношений с Citi Handlowy, являются: (отметьте нужное)
<input type="checkbox"/> Наследство/подарки <input type="checkbox"/> Трудоустройство <input type="checkbox"/> Инвестиции (за исключением пенсионных фондов) <input type="checkbox"/> Экономическая деятельность <input type="checkbox"/> Самозанятость <input type="checkbox"/> Государственная поддержка <input type="checkbox"/> Недвижимость/аренда <input type="checkbox"/> Средства от родственников <input type="checkbox"/> Целевые фонды <input type="checkbox"/> Кредиты/гранты/стипендии <input type="checkbox"/> Дивиденды/роялти <input type="checkbox"/> Выигрыш <input type="checkbox"/> прочее (пожалуйста, опишите подробно) <div data-bbox="92 860 778 1010" style="border: 1px solid black; height: 67px;"></div>	<input type="checkbox"/> Наследство/подарки <input type="checkbox"/> Трудоустройство <input type="checkbox"/> Инвестиции (за исключением пенсионных фондов) <input type="checkbox"/> Экономическая деятельность <input type="checkbox"/> Самозанятость <input type="checkbox"/> Государственная поддержка <input type="checkbox"/> Недвижимость/аренда <input type="checkbox"/> Средства от родственников <input type="checkbox"/> Целевые фонды <input type="checkbox"/> Кредиты/гранты/стипендии <input type="checkbox"/> Дивиденды/роялти <input type="checkbox"/> Выигрыш <input type="checkbox"/> прочее (пожалуйста, опишите подробно) <div data-bbox="817 860 1503 1010" style="border: 1px solid black; height: 67px;"></div>

Дата и подпись Клиента
(в случае Счета с несовершеннолетним лицом дополнительно
требуется подпись законного представителя)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ:

Данные Клиента (владельца первого счета):

Имя и фамилия Клиента

Номер Клиента

Персональный идентификационный
номер PESEL

Подпись и печать сотрудника Банка