

--

Miejscowość, data

## FORMULARZ AML

Podanie poniższych informacji jest niezbędne do zasilenia konta w Serwisie kwotą powyżej 4000 zł, ze względu na obowiązujące w Sky Net 64 sp. z o.o. procedury wynikające z ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowania terroryzmu.

Imię i nazwisko:

E-mail:


### 1. Status zatrudnienia

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Własna działalność | <input type="checkbox"/> Praca etatowa | <input type="checkbox"/> Emeryt/Rencista |
| <input type="checkbox"/> Student            | <input type="checkbox"/> Bezrobotny    |  |

### 2. Źródło pochodzenia środków

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Praca           | <input type="checkbox"/> Oszczędności    | <input type="checkbox"/> Pożyczka/Zasiłek |
| <input type="checkbox"/> Emerytura/Renta | <input type="checkbox"/> Partner/Rodzina | <input type="checkbox"/> Inwestycje       |
| <input type="checkbox"/> Inne            |  |   |

### 3. Szacunkowe roczne przychody

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Do 25 000 PLN        | <input type="checkbox"/> 25 001 – 100 000 PLN | <input type="checkbox"/> 100 001 – 250 000 PLN |
| <input type="checkbox"/> 250 000 PLN i więcej |   |  |

### 4. Cel rejestracji rachunku

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Obrót spekulacyjny                  | <input type="checkbox"/> Generowanie dochodu | <input type="checkbox"/> Pomnażanie oszczędności |
| <input type="checkbox"/> Oszczędzanie za pomocą tych aktywów |  | <input type="checkbox"/> Inne                    |

### 5. Charakter transakcji

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Długoterminowe inwestycje | <input type="checkbox"/> Krótkoterminowe inwestycje | <input type="checkbox"/> Bieżące płatności |
| <input type="checkbox"/> Inne                      |   |  |

### 6. Sposób zasilenia rachunku

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Karta kredytowa | <input type="checkbox"/> Przelew bankowy | <input type="checkbox"/> Portfel elektroniczny |
|--|--|--|

### 7. Oświadczenie o statusie osoby zajmującej znaczące stanowisko

<input type="checkbox"/> jestem	<input type="checkbox"/> nie jestem	osobą fizyczną zajmującą znaczące stanowisko lub pełniącą znaczącą funkcję publiczną, w tym:
---------------------------------	-------------------------------------	--

		<p>a) szefem państwa, rządu, ministrem, wiceministrem, sekretarzem stanu, podsekretarzem stanu, w tym Prezydentem Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesem Rady Ministrów i wiceprezesem Rady Ministrów,</p> <p>b) członkiem parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłem i senatorem,</p> <p>c) członkiem organów zarządzających partii politycznych,</p> <p>d) członkiem Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, w tym sędzią Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkiego sądu administracyjnego lub sądu apelacyjnego,</p> <p>e) członkiem trybunału obrachunkowego lub zarządu banku centralnego, w tym prezesem lub członkiem zarządu NBP,</p> <p>f) ambasadorem, <i>chargés d'affaires</i> lub wyższym oficerem sił zbrojnych,</p> <p>g) członkiem organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorem przedsiębiorstw państwowych oraz członkiem zarządu i rady nadzorczej spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,</p> <p>h) dyrektorem, zastępcą dyrektora lub członkiem organów organizacji międzynarodowych, lub osobą pełniącą równoważne funkcje w tych organizacjach,</p> <p>i) dyrektorem generalnym w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorem generalnym urzędu wojewódzkiego lub kierownikiem</p>
--	--	---

		urzędu terenowego organów rządowej administracji specjalnej;
<input type="checkbox"/> jestem	<input type="checkbox"/> nie jestem	<p><b>osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, tj.:</b></p> <p>a) osobą będącą beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, lub utrzymujących z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,</p> <p>b) osobą fizyczną będącą jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, utworzonej w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne;</p>
<input type="checkbox"/> jestem	<input type="checkbox"/> nie jestem	<p><b>członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, tj.:</b></p> <p>a) małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (np. konkubentem),</p> <p>b) dzieckiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jej małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,</p> <p>c) rodzicem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.</p>

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

.....

PODPIS

**Powyższy dokument należy wypełnić oraz własnoręcznie podpisać. Skan lub czytelne zdjęcie proszę załączyć podczas procesu weryfikacji**