OŚWIADCZENIE KLIENTA AML

Imię i nazwisko Klienta	PESEL

Oświadczam, że niniejszy dokument składam na podstawie przepisów **Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu** oraz wewnętrznych regulacji Pomorskiego Funduszu Pożyczkowego sp. z o.o. w Gdańsku

Oświadczam, że

Jestem jedną z osób, o których mowa poniżej: □ **TAK** □ **NIE**

- □ osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne (PEP),
- □ osoba znana jako współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne,
- □ członek rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne;

(w przypadku zaznaczenia jednego z wariantów proszę wskazać imię i nazwisko PEP'a , zajmowane stanowisko lub pełnioną funkcję przez PEP'a oraz nazwę organu, w którym PEP zajmuje stanowisko lub pełni funkcję publiczną oraz powiązanie z tą osobą):

_____

Jestem rezydentem państwa, o którym mowa poniżej: □ **TAK** □ **NIE**

- □ państwa członkowskiego[1],
- □ państwa trzeciego określanego przez wiarygodne źródła jako państwo o niskim poziomie korupcji lub innej działalności przestępczej,
- □ państwa trzeciego, w którym według danych pochodzących z wiarygodnych źródeł obowiązują przepisy dotyczące przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu odpowiadające wymogom wynikającym z przepisów Unii Europejskiej z zakresu przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;
- □ państwa trzeciego wysokiego ryzyka[3] **lub** państwa określanego przez wiarygodne źródła jako państwo o wysokim poziomie korupcji lub innego rodzaju działalności przestępczej, państwo finansujące lub wspierające popełnianie czynów o charakterze terrorystycznym, lub z którym łączona jest działalność organizacji o charakterze terrorystycznym **lub** państwa, w stosunku do którego Organizacja Narodów Zjednoczonych lub Unia Europejska podjęły decyzję o nałożeniu sankcji lub szczególnych środków ograniczających.

Korzystam z usług lub produktów, o których mowa poniżej: □ **TAK** □ **NIE**

- □ usługi lub produkty oferowane w ramach bankowości prywatnej;
- □ usługi lub produkty sprzyjające anonimowości lub utrudniające moją identyfikację, w tym usługi polegające na tworzeniu dodatkowych numerów rachunków oznaczanych zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 68 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe oraz art. 4a ust. 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych, powiązanych z posiadanym rachunkiem, w celu ich udostępniania innym podmiotom do identyfikacji płatności lub zleceniodawców tych płatności.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 46 Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach danych podanych w niniejszym oświadczeniu.

_____ _____

(Miejscowość, data) *(Podpis składającego oświadczenie)*

[1] zgodnie z Ustawą z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. 2021r., poz. 1132 ze zm.)