



UNIQA Fundusz Inwestycyjny Otwarty:

- UNIQA Akcji UNIQA Selektywny Akcji Polskich UNIQA Akcji Rynków Wschodzących UNIQA Stabilnego Wzrostu UNIQA Ostrożnego Inwestowania
 UNIQA Selective Equity UNIQA Akcji Małych i Średnich Spółek UNIQA Makroalokacji UNIQA Obligacji UNIQA Obligacji Korporacyjnych

UNIQA Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty:

- UNIQA Globalny Akcji UNIQA Akcji Europejskich ESG UNIQA Akcji Amerykańskich
 UNIQA Globalnej Makroalokacji UNIQA Globalnych Strategii Dłużnych UNIQA Amerykańskich Obligacji Korporacyjnych

Dane Oszczędzającego

Numer Oszczędzającego

Nazwisko _____ Imię lub imiona _____
PESEL _____ Data urodzenia DDMMRRRR _____
Seria i numer dokumentu tożsamości _____
Obywatelstwo polskie inne _____
Telefon _____

dowód osobisty
 paszport
 karta pobytu Państwo urodzenia _____

Adres zamieszkania

Kod pocztowy _____ Mięscowość _____ Ulica _____ Numer domu/lokalu _____ Kraj _____

AML – dodatkowe oświadczenie Oszczędzającego

Na podstawie ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (dalej: ustawa AML) UNIQA Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., jako organ Funduszu, zobowiązane jest do pozyskania od swoich klientów poniższych informacji.

1. Źródło inwestowanego majątku Umowa o pracę Działalność wykonywana osobiście Dochód z renty lub emerytury Odmawiam podania Inne _____ Działalność gospodarcza spółka nadzorowana _____
Kod PKD przeważającej działalności _____

2. Oświadczam, iż jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne* Tak Nie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* Zgodnie z ustawą AML przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne rozumie się osoby fizyczne, zajmujące znaczące stanowisko polityczne lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

- szeferów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów;
- członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłów i senatorów,
- członków organów zarządzających partii politycznych;
- 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;
- członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP;
- ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych;
- 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;
- dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach;
- dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej.

Ponadto zgodnie z ustawą AML za osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne uznaje się:

- członków rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, tj.:
 - małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
 - dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
 - rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne;
- osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, tj.:
 - 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,
 - 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.

3. Źródło całego majątku* Umowa o pracę Działalność wykonywana osobiście Dochód z renty lub emerytury Odmawiam podania Inne _____ Działalność gospodarcza spółka nadzorowana _____
Kod PKD przeważającej działalności _____

* Wymagane jeśli w oświadczeniu 2 oznaczono „Tak”.

Dane osoby składającej zlecenie (wypełnić, jeśli osobą składającą zlecenie nie jest Oszczędzający)

Pełnomocnik Przedstawiciel ustawowy

Nazwisko _____ Imię lub imiona _____

PESEL _____ Data urodzenia DDMMRRRR _____ Seria i numer dokumentu tożsamości _____
 dowód osobisty
 paszport
 karta pobytu Państwo urodzenia _____

Obywatelstwo
 polskie inne _____ Telefon _____

Adres zamieszkania

Kod pocztowy _____ Mijskowość _____ Ulica _____ Numer domu/lokalu _____ Kraj _____

Żądam wypłaty wszystkich środków zgromadzonych w programie Tanie Oszczędzanie i zamknięcia rejestru.

Proszę o przekazanie środków na rachunek bankowy:

- wskazany przy numerze Oszczędzającego
 wskazany poniżej, ponieważ rachunek bankowy nie został wcześniej wskazany przy numerze Oszczędzającego

Numer rachunku bankowego

Oświadczam, że jestem właścicielem/-ką niniejszego rachunku bankowego.

Oświadczam, że otrzymałem/-am Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

DDMMRRRR GGMM _____
Data i czas zlecenia _____ Mijskowość _____ Podpis składającego zlecenie _____

Potwierdzam własnoręczność podpisu złożonego na niniejszym formularzu oraz oświadczam, że dokonałem/-am weryfikacji tożsamości Uczestnika oraz osoby upoważnionej do działania w jego imieniu na podstawie dokumentu wskazanego na formularzu.

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zlecenie _____ Podpis przyjmującego zlecenie _____

Identyfikator/PESEL osoby przyjmującej zlecenie _____ Nazwa Dystrybutora _____

Uwaga: Niniejszy formularz należy poświadczyc notarialnie oraz przesłać na adres:

Moventum Services Sp. z o.o., ul. Cybernetyki 21, 02-677 Warszawa

W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt pod numerem infolinii 22 541 76 06 (pon.–pt. w godz. 9.00–17.00). Koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora.