

# FORMULARZ C

## UZUPEŁNIENIE OŚWIADCZENIA O BENEFICJENTACH RZECZYWISTYCH

### FUNDUSZ INWESTYCYJNY ZAMKNIĘTY ZARZĄDZANY PRZEZ ORIGIN TFI S.A.

#### CZĘŚĆ I. DOKONUJĄCY ZAPISU OŚWIADCZA, IŻ:

**beneficjentem rzeczywistym** w rozumieniu przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy jest/są:

(W świetle przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy przez Beneficjenta rzeczywistego rozumie się:

- a) osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które są właścicielami osoby prawnej lub sprawują kontrolę nad klientem albo mają wpływ na osobę fizyczną, w imieniu której przeprowadzana jest transakcja lub prowadzona jest działalność,
- b) osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które są udziałowcami lub akcjonariuszami lub posiadają prawo głosu na zgromadzeniu wspólników w wysokości powyżej 25 % w tej osobie prawnej, w tym za pomocą pakietów akcji na okaziciela, z wyjątkiem spółek, których papiery wartościowe są w obrocie zorganizowanym, podlegających lub stosujących przepisy prawa Unii Europejskiej w zakresie ujawniania informacji, a także podmiotów świadczących usługi finansowe na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej albo państwa równoważnego – w przypadku osób prawnych,
- c) osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które sprawują kontrolę nad co najmniej 25 % majątku – w przypadku podmiotów, którym powierzono administrowanie wartościami majątkowymi oraz rozdzielanie takich wartości, z wyjątkiem podmiotów wykonujących czynności, o których mowa w art. 69 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o obrocie instrumentami finansowymi (t.j. Dz. U. z 2014, poz. 94).

- 1** Imię oraz drugie imię
- 2** Nazwisko
- 3** Obywatelstwo
- 4** Kraj rezydencji podatkowej
- 5** PESEL/data urodzenia\*\*
- 6** Seria i numer dowodu osobistego / Seria, numer paszportu, kod państwa \*\* oraz data ważności dokumentu
- 7** Adres zameldowania a w przypadku jego braku adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP)
- 8** Uwagi

- 1** Imię oraz drugie imię
- 2** Nazwisko
- 3** Obywatelstwo
- 4** Kraj rezydencji podatkowej
- 5** PESEL/data urodzenia\*\*
- 6** Seria i numer dowodu osobistego / Seria, numer paszportu, kod państwa \*\* oraz data ważności dokumentu
- 7** Adres zameldowania a w przypadku jego braku adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP)
- 8** Uwagi

#### CZĘŚĆ II. PODPISY

Data złożenia  
Oświadczenia

Imię i nazwisko Składającego  
Oświadczenie CZYTELNIE

Podpis  
Składającego Oświadczenie

Data przyjęcia  
Oświadczenia

Imię i nazwisko Przyjmującego  
Oświadczenie wpisane CZYTELNIE

Podpis  
Przyjmującego Oświadczenie