ORIGIN TOWARZYSTWO FUNDUSZY INWESTYCYJNYCH

Origin Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.
ul. Zielna 37, 00-108 Warszawa, tel.: +48 22 395 7340, fax: +48 22 395 7359
www.origintfi.com, e-mail: biuro@origintfi.com
NIP 1080004198, REGON 141186082, KRS 294964

FORMULARZ C
UZUPEŁNIENIE OŚWIADCZENIA O BENEFICJENTACH RZECZYWISTYCH

CZĘŚĆ I: NAZWA FUNDUSZU/FUNDUSZY INWESTYCYJNYCH ZAMKNIĘTYCH

Nazwa funduszu/funduszy inwestycyjnych zamkniętych, w związku z uczestnictwem, w którym/-ych składane jest oświadczenie.

CZĘŚĆ II. DOKONUJĄCY ZAPISU OŚWIADCZA, IŻ:

beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy jest/są:
(W świetle przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przez **Beneficjenta rzeczywistego** rozumie się:
osobę fizyczną lub osoby fizyczne sprawujące bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez klienta, lub osobę fizyczną lub osoby fizyczne, w imieniu których są nawiązywane stosunki gospodarcze lub przeprowadzana jest transakcja okazjonalna, w tym:
a) w przypadku klienta będącego osobą prawną inną niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadającym im przepisom prawa państwa trzeciego:
– osobę fizyczną lub będącą udziałowcem lub akcjonariuszem klienta, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej,
– osobę fizyczną dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
– osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad osobą prawną lub osobami prawnymi, którym łącznie przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji klienta, lub łącznie dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
– osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad klientem poprzez posiadanie w stosunku do tej osoby prawnej uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r. poz. 395, 398 i 650), lub
– osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwszym, drugim, trzecim i czwartym oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu,
b) w przypadku klienta będącego trustem:
– założyciela,
– powiernika,
– nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
– beneficjenta,
– inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,
c) w przypadku klienta będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, wobec którego nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nim przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taki klient jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym.

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 zamieszkania ulica, kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP		
8	Status Beneficjenta rzeczywistego	☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada status PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status członka rodziny PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada status członka rodziny PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status współpracownika PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada statusu współpracownika PEP	☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada status PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status członka rodziny PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada status członka rodziny PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status współpracownika PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada statusu współpracownika PEP

** dotyczy osób mających inne niż polskie obywatelstwo

ORIGIN TOWARZYSTWO FUNDUSZY INWESTYCYJNYCH

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 zamieszkania ulica, kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP		
8	Status Beneficjenta rzeczywistego	☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada status PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status członka rodziny PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada status członka rodziny PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status współpracownika PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada statusu współpracownika PEP	☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada status PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status członka rodziny PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada status członka rodziny PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty posiada status współpracownika PEP ☐ Beneficjent rzeczywisty nie posiada statusu współpracownika PEP

CZĘŚĆ III. INFORMACJE DLA SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE

Stosownie do przepisu art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) („RODO") podajemy następujące informacje:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Origin Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo") ul. Zielna 37, 00-108 Warszawa, tel.: +48 22 395 7340, fax: +48 22 395 7359, e-mail: biuro@origintfi.com tj. podmiot zarządzający Funduszem oraz Fundusz/Fundusze wskazany/-e w CZĘŚCI I formularza z siedzibą w Warszawie, ul. Zielna 37, 00-108 Warszawa;
2) dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych - iodo@origintfi.com;
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązku ustawowego nałożonego na Towarzystwo, jak i zarządzany/-e przez Towarzystwo Fundusz/Fundusze przepisami ustawy z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tj. Dz.U. 2016, poz. 299 ze zm.) („Ustawa PPP");
4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek do przekazania informacji na podstawie Ustawy PPP;
6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych;
7) posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych może być nieprzeprowadzenie transakcji, w związku z którą następuje podanie danych osobowych oraz przekazanie Generalnemu Inspektorowi Informacji Finansowej, informacji o danym kliencie wraz z posiadanymi informacjami o planowanej przez niego transakcji.

CZĘŚĆ IV. 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