EQUES INVESTMENT TFI SA

FORMULARZ WYKUPU
(osoba prawna)

EQUES AKCJI SEKTORA PRYWATNEGO FIZ

ŻĄDANIE WYKUPU CERTYFIKATÓW INWESTYCYJNYCH EQUES AKCJI SEKTORA PRYWATNEGO FUNDUSZU INWESTYCYJNEGO ZAMKNIĘTEGO

Terminy pisane wielką literą mają znaczenie, jakie nadaje im statut EQUES Akcji Sektora Prywatnego Funduszu Inwestycyjnego Zamkniętego.

Dotyczy Certyfikatów zapisanych na rachunku sponsora emisji (rachunku prowadzonym przez podmiot, z którym Fundusz zawarł umowę o wykonywanie funkcji sponsora emisji w rozumieniu regulaminu Depozytu Papierów Wartościowych).

DANE UCZESTNIKA SKŁADAJĄCEGO ŻĄDANIE WYKUPU CERTYFIKATÓW

NAZWA (FIRMA) I FORMA ORGANIZACYJNA

KRAJ ZAŁOŻENIA PODMIOTU

NAZWA REJESTRU I NAZWA ORGANU PROWADZĄCEGO REJESTR

NUMER W REJESTRZE

NIP, A W PRZYPADKU BRAKU – PAŃSTWA REJESTRACJI, REJESTRU HANDLOWEGO ORAZ NUMERU I DATY REJESTRACJI

NUMER REGON

ADRES SIEDZIBY LUB ADRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI (ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU, MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY, KRAJ)

ADRES DO KORESPONDENCJI (ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU, MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY, KRAJ)

ADRES E-MAIL

TELEFON

FORMA KOMUNIKACJI (PROSZĘ O WYBRANIE JEDNEJ Z OPCJI) DOTYCZY ZARÓWNO KOMUNIKACJI KIEROWANEJ DO UCZESTNIKÓW PRZEZ FUNDUSZ/ TOWARZYSTWO ORAZ AGENTA EMISJI/SPONSORA EMISJI

☐ LISTOWNIE – NA ADRES KORESPONDENCYJNY PODANY POWYŻEJ

☐ POCZTĄ ELEKTRONICZNĄ – NA ADRES E-MAIL PODANY POWYŻEJ

DANE OSÓB DZIAŁAJĄCYCH W IMIENIU PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ŻĄDANIE WYKUPU CERTYFIKATÓW

IMIĘ I NAZWISKO

FUNKCJA

OBYWATELSTWO

TYP DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

SERIA I NUMER DOKUMENTU

NUMER PESEL LUB DATA I PAŃSTWO URODZENIA

IMIĘ I NAZWISKO

FUNKCJA

OBYWATELSTWO

TYP DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

SERIA I NUMER DOKUMENTU

NUMER PESEL LUB DATA I PAŃSTWO URODZENIA

EQUES INVESTMENT TFI SA

DANE OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU

☐ DANE OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU ZGODNE Z ZAŁĄCZONYM DOKUMENTEM REJESTRACYJNYM

☐ DANE OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU ZGODNE Z PONIŻSZĄ INFORMACJĄ ORAZ ZAŁĄCZONYMI DOKUMENTAMI POTWIERDZAJĄCYMI UPRAWNIENIA DO REPREZENTACJI

IMIĘ I NAZWISKO

FUNKCJA

NUMER PESEL LUB DATA I PAŃSTWO URODZENIA

IMIĘ I NAZWISKO

FUNKCJA

NUMER PESEL LUB DATA I PAŃSTWO URODZENIA

LICZBA CERTYFIKATÓW OBJĘTYCH ŻĄDANIEM WYKUPU

(ŻĄDANIE WYKUPU CERTYFIKATÓW POWINNO ZOSTAĆ ZŁOŻONE OD 10. DNIA MIESIĄCA DO 20. DNIA MIESIĄCA, W KTÓRYM PRZYPADA TEN DZIEŃ WYKUPU)

DZIAŁAJĄC NA PODSTAWIE STATUTU SKŁADAM/SKŁADAMY ŻĄDANIE WYKUPU (PROSZĘ WYBRAĆ JEDNĄ Z OPCJI):

☐ WSZYSTKICH CERTYFIKATÓW POSIADANYCH PRZEZ UCZESTNIKA

LICZBA CERTYFIKATÓW

☐

WSKAZANIE RACHUNKU BANKOWEGO

ŚRODKI PIENIĘŻNE Z TYTUŁU WYKUPU CERTYFIKATÓW PROSZĘ/PROSIMY PRZEKAZAĆ NA RACHUNEK BANKOWY:

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (W FORMACIE IBAN)

NAZWA BANKU PROWADZĄCEGO RACHUNEK BANKOWY

KOD SWIFT (BIC) BANKU PROWADZĄCEGO RACHUNEK BANKOWY – W PRZYPADKU BANKU ZAGRANICZNEGO

EQUES INVESTMENT TFI SA

OŚWIADCZENIE FATCA

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujący status w rozumieniu Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczpospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA („FATCA")

☐ 1. Podatnik USA (będący Szczególną Osobą Amerykańską) Nr TIN _____

☐ 2. Podatnik USA (nie będący Szczególną Osobą Amerykańską)

☐ 3. Raportująca/Uczestnicząca Instytucja Finansowa (zgodnie z FATCA) Nr GINN _____

☐ 4. Wyłączona Instytucja Finansowa (niezgodna z FATCA)

☐ 5. Zwolniony Uprawniony Odbiorca (podmiot non profit)

☐ 6. Współpracująca (nieraportująca) Instytucja Finansowa (zwolniona z FATCA)

☐ 7. Podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o aktywnych dochodach

☐ 8. Podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach

W przypadku zaznaczenia pkt. 8 Oświadczenia FATCA prosimy o wypełnienie dodatkowego formularza **„Oświadczenie FATCA/CRS beneficjenta rzeczywistego"**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

OŚWIADCZENIE CRS

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujący status w rozumieniu Ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS")

(należy wskazać tylko jedną z poniższych opcji)

☐ 1. Instytucja Finansowa

☐ 2. Aktywny NFE – podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym

☐ 3. Aktywny NFE – instytucje rządowe, banki centralne i organizacje międzynarodowe

☐ 4. Aktywny NFE – inne

☐ 5. Pasywny NFE

W przypadku zaznaczenia pkt. 5 Oświadczenia CRS prosimy o wypełnienie dodatkowego formularza **„Oświadczenie FATCA/CRS beneficjenta rzeczywistego".**

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada inną rezydencję podatkową niż Polska / USA: ☐ Tak ☐ Nie

a. Kraj rezydencji podatkowej _____

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): _____ ☐ TIN nie został nadany

b. Kraj rezydencji podatkowej _____

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): _____ ☐ TIN nie został nadany

c. Kraj rezydencji podatkowej _____

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): _____ ☐ TIN nie został nadany

Zobowiązuję się do aktualizacji oświadczenia w zakresie statusu reprezentowanego przeze mnie podmiotu w rozumieniu Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczpospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz w razie konieczności do dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

INFORMACJE DLA KLIENTA DOTYCZĄCE STATUSU FATCA I CRS

1. EQUES Investment TFI SA oraz reprezentowane przez Towarzystwo fundusze inwestycyjne są zobowiązane na podstawie Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA do przekazania do administracji podatkowej USA (za pośrednictwem polskich organów podatkowych) danych dotyczących:

- podatników USA,*
- osób, w przypadku których stwierdzono przesłanki świadczące o rezydencji podatkowej USA i które, pomimo prośby nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA*.

**Definicja podatnika USA powinna być interpretowana zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego USA (z ang. Internal Revenue Code) wedle którego podatnikiem USA jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z wymienionych warunków: 1) posiada obywatelstwo USA (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa), 2) uzyskała prawo stałego*

pobytu w USA przez dowolny okres w danym roku (tzw. Zielona Karta), 3) dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach USA, 4) przebywała w USA przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie łączna liczba dni, w których osoba ta przebywała w USA w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni (ustalając łączną liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz co oznacza, że: 1 dzień pobytu w roku bieżącym = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu, 3 dni pobytu w roku poprzednim = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu, 6 dni pobytu dwa lata wstecz = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu.

2. EQUES Investment TFI SA oraz reprezentowane przez Towarzystwo fundusze inwestycyjne są zobowiązane na podstawie Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS") do przekazania Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego*, danych dotyczących rachunków znajdujących się w posiadaniu osób będących rezydentami państwa uczestniczącego* na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego*.

**Przez państwo uczestniczące rozumie się: a) inne, niż Rzeczypospolita Polska państwo członkowskie, b) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczypospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowych, c) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Unia Europejska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych wymienione w wykazie opublikowanym przez Komisję Europejską. Listę państw uczestniczących, o których mowa w lit. b–c, ogłasza Minister Finansów w drodze obwieszczenia do 31 marca każdego roku kalendarzowego.*

Rezydencja podatkowa – obowiązek podatkowy rozliczania podatku od całości swoich dochodów bez względu na miejsce położenia źródeł przychodów (nieograniczony obowiązek podatkowy), jeżeli podatnik ma miejsce zamieszkania na terytorium danego kraju. Warunek miejsca zamieszkania spełniają osoby fizyczne, które: a) posiadają na terytorium danego kraju centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) lub b) przebywają w danym kraju dłużej niż 183 dni w roku podatkowym. Ograniczony obowiązek podatkowy dotyczy z kolei tych osób fizycznych, które nie mają na terytorium danego kraju miejsca zamieszkania. Wówczas podlegają obowiązkowi podatkowemu tylko od dochodów (przychodów) ze źródeł znajdujących się w danym kraju.

3. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Towarzystwa oraz reprezentowanych przez Towarzystwo funduszy inwestycyjnych, dotyczących identyfikacji klientów będących podatnikami Stanów Zjednoczonych Ameryki wynikających z Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczpospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz rezydentów państw uczestniczących na podstawie Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami. Klient ma prawo dostępu do swoich danych, a także do ich poprawiania lub usunięcia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ŻĄDNIE WYKUPU CERTYFIKATÓW

☐ Działając w imieniu podmiotu składającego żądanie wykupu Certyfikatów oświadczamy, że beneficjentem/ami rzeczywistym/i w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.) jest/są (proszę podać imię, nazwisko, obywatelstwo, a w przypadku posiadania informacji: adres zamieszkania, PESEL lub datę urodzenia oraz państwo urodzenia, serię i numer dokumentu tożsamości oraz typ dokumentu tożsamości):

1.
2.
3.
4.

☐ Działając w imieniu podmiotu składającego żądanie wykupu Certyfikatów, oświadczamy, że podmiot składający żądanie wykupu Certyfikatów nie posiada beneficjenta/ów rzeczywistego/ych w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 1) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.).

☐ Działając w imieniu podmiotu składającego żądanie wykupu Certyfikatów, oświadczamy, że podmiot składający żądanie wykupu Certyfikatów jest spółką, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na następującym rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadającym im przepisom państwa trzeciego:

Działając w imieniu podmiotu składającego żądanie wykupu Certyfikatów, zobowiązujemy się umożliwić Towarzystwu realizację, na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, spoczywających na Towarzystwie obowiązków w zakresie przeciwdziałania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu, w tym przedstawić Towarzystwu wszelkie dokumenty i informacje, które okażą się niezbędne do identyfikacji i weryfikacji beneficjenta rzeczywistego, w szczególności przedstawienia i udokumentowania informacji oraz danych umożliwiających Towarzystwu ustalenie struktury własności – na każdym jej poziomie – i zależności podmiotu składającego żądanie wykupu Certyfikatów.
Poniżej przedstawiam strukturę własności i kontroli podmiotu składającego żądanie wykupu Certyfikatów potwierdzające powyższe oświadczenie (proszę o wykazanie relacji podmiotu składającego żądanie wykupu Certyfikatów z beneficjentem rzeczywistym lub uzasadnienie braku możliwości ustalenia beneficjenta rzeczywistego):

Zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt. 1) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, przez beneficjenta rzeczywistego rozumie się każdą osobę fizyczną sprawującą 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 każdą osobę fizyczną, w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest przeprowadzana transakcja:
a) w tym w przypadku osoby prawnej innej niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadających im przepisów prawa państwa trzeciego:
– osobę fizyczną będącą udziałowcem lub akcjonariuszem, 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 tej osoby prawnej, 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 lub które łącznie dysponują więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym tej osoby prawnej, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,

– osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad osobą prawną poprzez posiadanie uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217), lub
– osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwszym, czwartym oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu.
b) w przypadku trustu (regulowany przepisami prawa obcego stosunek prawny wynikający ze zdarzenia prawnego, umowy lub porozumienia, w tym zespołu takich zdarzeń lub czynności prawnych, na podstawie którego dokonuje się przeniesienia własności lub posiadania wartości majątkowych na powiernika w celu sprawowania zarządu powierniczego oraz udostępniania tych wartości beneficjentom tego stosunku):
– założyciela,
– powiernika,
– nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
– beneficjenta lub - w przypadku gdy osoby fizyczne czerpiące korzyści z danego trustu nie zostały jeszcze określone - grupę osób, w których głównym interesie powstał lub działa trust,
– inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,
– inną osobę fizyczną posiadającą uprawnienia lub wykonującą obowiązki równoważne z określonymi w tiret pierwszym-piątym.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZAJMOWANIA EKSPONOWANEGO STANOWISKA POLITYCZNEGO

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), oświadczam, że:

☐ beneficjent rzeczywisty osoby składającej żądanie wykupu Certyfikatów **jest** osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

☐ beneficjent rzeczywisty osoby składającej żądanie wykupu Certyfikatów **nie jest** osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), oświadczam, że:

☐ beneficjent rzeczywisty osoby składającej żądanie wykupu Certyfikatów **jest członkiem rodziny** osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

☐ beneficjent rzeczywisty osoby składającej żądanie wykupu Certyfikatów **nie jest członkiem** rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), oświadczam, że:

☐ beneficjent rzeczywisty osoby składającej żądanie wykupu Certyfikatów **jest osobą znaną, jako bliski współpracownik** osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 12) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

☐ beneficjent rzeczywisty osoby składającej żądanie wykupu Certyfikatów **nie jest osobą znaną, jako bliski współpracownik** osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 12) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

INFORMACJE DLA KLIENTA DOTYCZĄCA EKSPONOWANEGO STANOWISKA POLITYCZNEGO

Zgodnie z definicją z art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przez osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne rozumie się, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, osoby zajmujące znaczące stanowiska publiczne lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:
a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy stanu,
b) członków parlamentu, lub podobnych organów ustawodawczych,
c) członków organów zarządzających partii politycznych,
d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,
e) członków trybunałów obrachunkowych lub członków zarządów banków centralnych,
f) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji lub udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej;
- którzy sprawują lub sprawowali te funkcje publiczne w okresie roku od dnia zaprzestania spełniania przesłanek określonych w tych przepisach.

Zgodnie z definicją z art. 2 ust. 2 pkt 3) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przez członków rodziny osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne rozumie się:
a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
b) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne,
c) dzieci osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu.

Zgodnie z definicją z art. 2 ust. 2 pkt 12) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przez osobę znaną, jako bliskiego współpracownika osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne rozumie się:
a) 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,
b) 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.

Działając w imieniu podmiotu składającego żądanie wykupu Certyfikatów, oświadczamy, że:
• wszystkie wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
• wszystkie oświadczenia złożone w tym formularzu są, zgodnie z najlepszą wiedzą i przekonaniem, poprawne i rzetelne,
w przypadku zmiany danych wskazanych w formularzu oraz złożonych oświadczeń zobowiązujemy się poinformować Fundusz o nowym stanie faktycznym i prawnym niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 30 dni od tej zmiany.

EQUES INVESTMENT TFI SA

ZA PODMIOT SKŁADAJĄCY ŻĄDANIE (PODPIS I PIECZĄTKA IMIENNA)

PODPIS I PIECZĄTKA IMIENNA OSOBY PRZYJMUJĄCEJ ŻĄDANIE

POTWIERDZAM AUTENTYCZNOŚĆ PODPISU OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZAPIS W IMIENIU PODMIOTU.
OSOBĘ/OSOBY SKŁADAJĄCĄ/CE ZAPIS W IMIENIU PODMIOTU ZIDENTYFIKOWAŁEM/AM NA PODSTAWIE DOKUMENTU/ÓW TOŻSAMOŚCI O NUMERZE/ACH:

DATA ZŁOŻENIA ŻĄDANIA WYKUPU

GODZINA ZŁOŻENIA ŻĄDANIA WYKUPU

PIECZĄTKA ADRESOWA ODDZIAŁU

Prosimy pamiętać, że w przypadku, gdy numer rachunku bankowego, na który mają zostać przekazane środki z tytułu wykupu Certyfikatów, wskazany w żądaniu wykupu Certyfikatów, jest inny niż numer rachunku bankowego, na który mają zostać przekazane środki z tytułu wykupu Certyfikatów, wskazany w Ewidencji Uczestników, podpis/podpisy pod żądaniem wykupu Certyfikatów powinien/powinny zostać poświadczony notarialnie lub przez upoważnionego pracownika Towarzystwa/Dystrybutora.

EQUES INVESTMENT TFI SA

OŚWIADCZENIE O STATUSIE FATCA / CRS BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO

(wypełnia się wyłącznie w przypadku zaznaczenia pkt 8 w Oświadczeniu FATCA lub pkt 5 w Oświadczeniu CRS)

OŚWIADCZAM, ŻE NIŻEJ WSKAZANI BENEFICJENCI RZECZYWIŚCI POSIADAJĄ NASTĘPUJĄCE STATUSY FATCA / CRS:

1. DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO

IMIĘ I NAZWISKO

TYP DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

SERIA I NUMER DOKUMENTU

NUMER PESEL LUB DATA URODZENIA*

KRAJ URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA (ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU, MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY, KRAJ)

OŚWIADCZENIE O STATUSIE FATCA/CRS BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO

1. OŚWIADCZAM, ŻE BENEFICJENT RZECZYWISTY:

☐ Nie jest podatnikiem USA

☐ Jest podatnikiem USA*, Numer TIN (numer identyfikacji podatkowej w USA)

2. OŚWIADCZAM, ŻE POSIADAM NASTĘPUJĄCE REZYDENCJĘ PODATKOWE:

Polska ☐ Tak ☐ Nie

Inne kraje rezydencji podatkowej (poza Polska i USA) ☐ Tak ☐ Nie

3. OŚWIADCZAM, ŻE BENEFICJENT RZECZYWISTY POSIADA NASTĘPUJĄCE REZYDENCJE PODATKOWE (INNE NIŻ POLSKA I USA):

a. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

b. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

c. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

2. DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO

IMIĘ I NAZWISKO

TYP DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

SERIA I NUMER DOKUMENTU

NUMER PESEL LUB DATA URODZENIA*

KRAJ URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA (ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU, MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY, KRAJ)

* DATĘ URODZENIA PODAJE SIĘ W PRZYPADKU OBYWATELI INNEGO KRAJU NIŻ POLSKA

EQUES INVESTMENT TFI SA

OŚWIADCZENIE O STATUSIE FATCA/CRS BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO

1. OŚWIADCZAM, ŻE BENEFICJENT RZECZYWISTY:

☐ Nie jest podatnikiem USA

☐ Jest podatnikiem USA*, Numer TIN (numer identyfikacji podatkowej w USA)

2. OŚWIADCZAM, ŻE POSIADAM NASTĘPUJĄCE REZYDENCJĘ PODATKOWE:

Polska ☐ Tak ☐ Nie

Inne kraje rezydencji podatkowej (poza Polska i USA) ☐ Tak ☐ Nie

3. OŚWIADCZAM, ŻE BENEFICJENT RZECZYWISTY POSIADA NASTĘPUJĄCE REZYDENCJE PODATKOWE (INNE NIŻ POLSKA I USA):

a. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

b. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

c. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

3. DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO

IMIĘ I NAZWISKO | TYP DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI | SERIA I NUMER DOKUMENTU

NUMER PESEL LUB DATA URODZENIA* | KRAJ URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA (ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU, MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY, KRAJ)

OŚWIADCZENIE O STATUSIE FATCA/CRS BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO

1. OŚWIADCZAM, ŻE BENEFICJENT RZECZYWISTY:

☐ Nie jest podatnikiem USA

☐ Jest podatnikiem USA*, Numer TIN (numer identyfikacji podatkowej w USA)

2. OŚWIADCZAM, ŻE POSIADAM NASTĘPUJĄCE REZYDENCJĘ PODATKOWE:

Polska ☐ Tak ☐ Nie

Inne kraje rezydencji podatkowej (poza Polska i USA) ☐ Tak ☐ Nie

3. OŚWIADCZAM, ŻE BENEFICJENT RZECZYWISTY POSIADA NASTĘPUJĄCE REZYDENCJE PODATKOWE (INNE NIŻ POLSKA I USA):

a. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

b. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

c. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN): ☐ TIN nie został nadany

EQUES INVESTMENT TFI SA

Zobowiązuję się do aktualizacji oświadczenia w zakresie statusu reprezentowanego przeze mnie podmiotu w rozumieniu Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczpospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz w razie konieczności do dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

ZA PODMIOT SKŁADAJĄCY OŚWIADCZENIE

PODPIS I PIECZĄTKA OSOBY PRZYJMUJĄCEJ OŚWIADCZENIE

DATA ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA

GODZINA ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA