

**ANKIETA KLIENTA W ZAKRESIE WYMOGÓW USTAWY O PRZECIWDZIAŁANIU PRANIU PIENIĘDZY I FINANSOWANIU TERRORYZMU**

Imię i nazwisko: .....	PESEL																			Nr i nazwa dokumentu tożsamości: .....
---------------------------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

**I. OKREŚLENIE KLASY RYZYKA:**

1. Proszę wskazać Pani / Pana kraj zamieszkania:
  - a)  w Polsce,
  - b)  w innym państwie Unii Europejskiej,
  - c)  w innym państwie (w jakim?).....
2. Proszę wskazać źródło pochodzenia Pani / Pana środków pieniężnych przeznaczonych na inwestycje:
  - a)  wynagrodzenie za pracę itp.,
  - b)  emerytura / renta,
  - c)  oszczędności,
  - d)  kredyty i pożyczki,
  - e)  akcje „pracownicze”
  - f)  Inne – jakie: .....
3. Czy prowadzi Pani / Pan działalność gospodarczą:
  - a)  nie prowadzę działalności gospodarczą
  - b)  prowadzę działalności gospodarczą - (jaką?) :  
.....
4. Czy dokonywała / dokonuje Pani / Pan operacji finansowych w tzw. rajach podatkowych:
  - a)  tak,
  - b)  nie.

**II. OKREŚLENIE RODZAJU STOSUNKÓW GOSPODARCZYCH Z KLIENTEM:**

1. Proszę określić wysokość środków pieniężnych, jakie Pani / Pan zamierza inwestować:
  - a)  do 40.000 PLN,
  - b)  40.001 – 100.000 PLN,
  - c)  100.001 – 500.000 PLN
  - d)  500.001 PLN – 5 MLN PLN
  - e)  powyżej 5 MLN PLN.
2. W jakie instrumenty finansowe zamierza Pani / Pan inwestować?
  - a)  instrumenty finansowe związane z dźwignią finansową, np. kontrakty terminowe, opcje, rynek FOREX,
  - b)  różne instrumenty finansowe, np. prawa poboru, warranty, certyfikaty inwestycyjne,
  - c)  różne instrumenty finansowe, poza rynkiem regulowanym,
  - d)  nieskomplikowane instrumenty finansowe, np. akcje, obligacje, jednostki uczestnictwa.
3. Czy korzystał/a już Pani / Pan z usług Trigon Domu Maklerskiego:
  - a)  tak,
  - b)  nie.

.....  
data i czytelny podpis Klienta

Klient został zaklasyfikowany do Klasy Ryzyka:

.....  
pieczęć i podpis Pracownika

....., dnia .....

miejsce

Imię i nazwisko: .....	PESEL																	Nr i nazwa dokumentu tożsamości: .....
---------------------------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

## OŚWIADCZENIE KLIENTA DOT. BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO TRANSAKCJI

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z definicją określoną w Art. 2 pkt. 1 a) Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu\*, beneficjentem rzeczywistym dokonywanych przeze mnie transakcji jest / są:

Imię i Nazwisko / Nazwa .....

Adres / Siedziba Klienta .....

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Trigon Domu Maklerskiego S.A. o zmianie w zakresie beneficjenta rzeczywistego.

-----  
Czytelny podpis Klienta

\*beneficjent rzeczywisty:

- osoba fizyczna 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,
- osoba fizyczna 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,
- osoba fizyczna 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.