

# PROSIMY ZWRACA UWAG NA OPISY OZNACZONE KOLOREM CZERWONYM

Obowiązujące pola do uzupełnienia oznaczono symbolem " "



## OŚWIADCZENIE o Beneficjencie rzeczywistym

....., dnia .....  
(miejscowość)

Dane Kontrahenta („Spółka”, „Klient”)		
1	Nazwa Klienta	
2	Adres siedziby	
3	Numer NIP	
4	Jeśli Klient nie posiada numeru NIP	
A	Nazwa właściwego rejestru (np. rejestr handlowy)	Jeśli nie dotyczy, prosz wstawić wyrażenie poziomą kreską.
B	Państwo rejestracji	Jeśli nie dotyczy, prosz wstawić wyrażenie poziomą kreską.
C	Numer i data rejestracji	Jeśli nie dotyczy, prosz wstawić wyrażenie poziomą kreską.

- I. Papiery wartościowe Spółki są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawnienia informacji wynikających z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadającym im przepisom prawa państwa trzeciego:

- ☐ TAK, nazwa rynku regulowanego: .....  
☐ NIE

[Jeżeli zaznaczono „☐ Tak” przejdź do części III]

- II. Beneficjentami rzeczywistymi Spółki są następujące osoby fizyczne:

Lp.	Imię i Nazwisko
1	
2	
3	
4	
5	
6	

Uzupełnienie tabeli w części II dotyczy także podmiotów, które nie podlegają rejestracji w Centralnym Rejestrze Beneficjentów Rzeczywistych (np. właścicieli firmy).

### III. Oświadczenia inne

Oświadczam, że powyższe dane zostały podane zgodnie z najlepszą wiedzą. Zobowiązuję się do aktualizacji niniejszego oświadczenia w przypadku zmiany okoliczności w nim wskazanych w terminie 7 dni od dnia, w którym ta zmiana nastąpiła i w razie konieczności dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu potwierdzenia wiarygodności niniejszego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną stanowiącą Załącznik nr 1 dotyczącą przetwarzania przez ORLEN S.A. danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu. Zobowiązuję się do przekazania w imieniu ORLEN S.A. jako Administratora danych w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa o ochronie danych osobowych, niezwłocznie, jednakże nie później niż w terminie 30 (trzydzieści) dni od dnia złożenia niniejszego oświadczenia, obowiązku informacyjnego wobec osób fizycznych, których dane osobowe zawarte są w niniejszym oświadczeniu poprzez przekazanie tym osobom klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik nr 1.

Proszę poniżej umieścić dane wraz z podpisem

Osoba składająca oświadczenie w imieniu Spółki	
Imię i nazwisko	
Podpis	
Stanowisko	Reprezentant / Pełnomocnik *

Osoba składająca oświadczenie w imieniu Spółki	
Imię i nazwisko	
Podpis	
Stanowisko	Reprezentant / Pełnomocnik *

\*niepotrzebne skreślić

**UWAGA! O oświadczenie należy podpisać odręcznie lub elektronicznym podpisem kwalifikowanym. Podpis Zaufany nie jest honorowany.**

### Załączniki:

Załącznik nr 1 – Klauzula informacyjna

Załącznik nr 2 – Wyjaśnienia do Oświadczenia o Beneficjencie rzeczywistym