KARTA AKCEPTANTA (DO CELÓW AML*)

NINIEJSZY KARTA AKCEPTANTA STANOWI INTEGRALNĄ CZĘŚĆ UMOWY
(JAK ZDEFINIOWANO W WARUNKACH PRZYJMOWANIA PŁATNOŚCI PRZY UŻYCIU KART AMERICAN EXPRESS)

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

AKCEPTANCJI BĘDĄCY OSOBAMI FIZYCZNYMI PROWADZĄCYMI JEDNOOSOBOWĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ WYPEŁNIAJĄ TYLKO CZĘŚĆ B.

✓ NIP

W przypadku, gdyby ilość miejsca przewidziana na podanie powyższych informacji okazała się niewystarczająca, uprzejmie prosimy o zamieszczenie tych informacji na oddzielnym dokumencie, sporządzonym na papierze firmowym wnioskodawcy, opatrzonym datą oraz podpisanym przez: osobę upoważnioną do działania w imieniu Akceptanta.

CZĘŚĆ A. REPREZENTACJA

IMIĘ (IMIONA) NAZWISKO
PESEL/DATA URODZENIA**
OBYWATELSTWO
STANOWISKO

IMIĘ (IMIONA) NAZWISKO
PESEL/DATA URODZENIA**
OBYWATELSTWO
STANOWISKO

IMIĘ (IMIONA) NAZWISKO
PESEL/DATA URODZENIA**
OBYWATELSTWO
STANOWISKO

IMIĘ (IMIONA) NAZWISKO
PESEL/DATA URODZENIA**
OBYWATELSTWO
STANOWISKO

CZĘŚĆ B. BENEFICJENCI RZECZYWIŚCI

Dla każdego z podmiotów, z wyłączeniem spółek akcyjnych oraz organów samorządu terytorialnego, proszę podać szczegółowe informacje dotyczące wszystkich Beneficjentów Rzeczywistych.
Beneficjent rzeczywisty oznacza:

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 co najmniej 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.

BENEFICJENT RZECZYWISTY 1

IMIĘ (IMIONA) NAZWISKO
PESEL/DATA URODZENIA**
OBYWATELSTWO

BENEFICJENT RZECZYWISTY 2

IMIĘ (IMIONA) NAZWISKO
PESEL/DATA URODZENIA**
OBYWATELSTWO

BENEFICJENT RZECZYWISTY 3

IMIĘ (IMIONA) NAZWISKO
PESEL/DATA URODZENIA**
OBYWATELSTWO

BENEFICJENT RZECZYWISTY 4

IMIĘ (IMIONA) NAZWISKO
PESEL/DATA URODZENIA**
OBYWATELSTWO

Działając w imieniu wnioskodawcy jako Reprezentacja Akceptanta potwierdzam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i prawidłowe. Niniejszym upoważniam American Express Payments Europe S.L. (AEPE) oraz jej przedstawicieli do kontaktowania się z dowolnymi podmiotami, w tym biurami informacji kredytowej lub gospodarczej w celu uzyskania informacji wymaganych do przyjęcia wnioskodawcy do grona Akceptantów American Express w tym, między innymi, informacji wymaganych do ustalenia mojej tożsamości i/lub tożsamości innych osób wskazanych w niniejszym formularzu..
Ponadto potwierdzam, że: (a) osoby wymienione w niniejszym wniosku zostały poinformowane o celu przetwarzania informacji przez American Express Payments Europe S.L. (AEPE); (b) zostałem upoważniony przez osoby wymienione w niniejszym wniosku do przekazania ich danych w celu przetwarzania przez American Express Payments Europe S.L. (AEPE); oraz (c) osoby wymienione w niniejszym wniosku zostały poinformowane o możliwości dalszego przetwarzania ich danych oraz przeprowadzania identyfikacji i weryfikacji zgodnie z zapotrzebowaniem American Express Payments Europe S.L. (AEPE).

IMIĘ I NAZWISKO
STANOWISKO
DATA __-__-____

(podpis)

* Anti-Money Laundering (Przeciwdziałanie praniu pieniędzy); ** Wpisać datę urodzenia w formacie DD MM RRRR w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL

American Express Payments Europe S.L. (AEPE), spółka zarejestrowana w Hiszpanii, pod numerem identyfikacji podatkowej B-88021431, z siedzibą: Avenida Partenón 12-14, 28042, Madryt, Hiszpania.
American Express Payments Europe S.L. (AEPE) jest uprawniona przez Bank Hiszpanii (Banco de España) do świadczenia usług płatniczych (numer referencyjny: 6883.