

WNIOSEK O KREDYT INWESTYCYJNY WSPÓLNY REMONT

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

PIECZĘĆ WNIOSKODAWCY

1. WNIOSKODAWCA:

Nazwa wspólnoty mieszkaniowej			
Adres wspólnoty mieszkaniowej, telefon, fax, e-mail			
Nazwa rejestru			
NIP	REGON		

2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU INWESTYCYJNEGO:

Kwota	_____ PLN		
Słownie			
Okres kredytowania (nie może przekroczyć 20 lat)	od _____	do _____	
	/dzień/miesiąc/rok/	/dzień/miesiąc/rok/	
Karencja	_____ miesięcy		
Finansowanie części remontu przez jednostkę samorządu terytorialnego jako członka wspólnoty mieszkaniowej	☐ TAK ☐ NIE		

3. PRZEZNACZENIE KREDYTU

☐ TAK	remont i modernizacja nieruchomości wspólnoty
Opis przedsięwzięcia inwestycyjnego	
Obecny stan zaawansowania	

4. WARTOŚĆ INWESTYCJI I ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

Całkowita wartość przedsięwzięcia	_____ PLN	100 %	
Dotychczas poniesione nakłady	_____ PLN	_____ %	
Udział środków własnych w planowanym przedsięwzięciu	_____ PLN	_____ %	
Udział środków własnych zostanie wykorzystany w formie/na następujący cel:			
Finansowanie zewnątrz – kredyty bankowe	_____ PLN	_____ %	
Inne (w tym dopłaty, premie)	_____ PLN	_____ %	

5. OKRES REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA:

Termin rozpoczęcia inwestycji (miesiąc/rok)	
Termin zakończenia inwestycji (miesiąc/rok)	

6. PROSZĘ PODAĆ NAZWĘ FIRMY BĘDĄCEJ GŁÓWNYM WYKONAWCĄ PRZEDSIĘWZIĘCIA INWESTYCYJNEGO (JEŻELI DOTYCZY):

Nazwa wykonawcy			
7. PROSZĘ WSKAZAĆ DLACZEGO GŁÓWNEGO WYKONAWCĘ OCENIACIE PAŃSTWO JAKO WIARYGODNEGO:*			
☐ GŁÓWNY WYKONAWCA PRZEDSTAWIŁ REFERENCJE DOTYCZĄCE REALIZACJI INWESTYCJI O PODOBNEJ SKALI ☐ GŁÓWNY WYKONAWCA PRZEDSTAWIŁ GWARANCJĘ NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY ☐ ZAWARTO UMOWĘ Z GŁÓWNYM WYKONAWCĄ ☐ INNE (PROSZĘ OKREŚLIĆ INNE PRZYCZYNY, JEŚLI DOTYCZY) 			
8. WNIOSKOWANY TERMIN URUCHOMIENIA KREDYTU:*			
☐ Jednorazowo w dniu (dzień/miesiąc/rok)			
☐ W transzach (gdy inwestycja realizowana powyżej 6 m - cy). W przypadku większej liczby transz, należy przedstawić w formie załącznika	w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości
	w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości
	w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości
	w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości
☐ Bez określenia terminu (termin określony zostanie później)			
9. FORMA SPŁATY KREDYTU:*			
☐ W następujących wstępnie ustalonych terminach i kwotach kapitału (w przypadku większej liczby rat, należy przedstawić w formie załącznika)			
	w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości
	w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości
	w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości
	w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości
Przy spłacie odsetek*:			
☐ miesięcznie w dniu		Miesiąca	
☐ kwartalnie w dniu		Ostatniego miesiąca kwartału	
10. KREDYT WRAZ Z ODSETKAMI PROPONUJEMY SPŁACAĆ W FORMIE OBCIĄŻENIA NASZEGO RACHUNKU:*			
☐ bieżącego ☐ pomocniczego numer rachunku _____ w oddziale _____ _____			
11. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:			

rodzaj zabezpieczenia	krótki opis zabezpieczenia	wartość zabezpieczenia w PLN	wartość zabezpieczenia została określona na podstawie
PEŁNOMOCNICTWO do dysponowania rachunkiem			
CESJA wierzytelności z tytułu wpłat członków wspólnoty na fundusz remontowy			
CESJA praw z polisy ubezpieczenia nieruchomości wspólnej od ognia i innych zdarzeń losowych			
INNE			
ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZABEZPIECZENIA (PLN)			

12. CZY VAT ZWIĄZANY Z TRANSAKCJĄ ZOSTANIE ODLICZONY?

☐ TAK
 ☐ NIE
 ☐ NIE DOTYCZY

13. WYKORZYSTANIE KREDYTU NASTĄPI Z ZASTOSOWANIEM MECHANIZMU PODZIELNEJ PŁATNOŚCI

☐ TAK
 ☐ NIE

14. DANE DOTYCZĄCE OSOBY DO KONTAKTU W SPRAWACH KSIĘGOWYCH:

imię i nazwisko	
numer telefonu	

15. DANE DOTYCZĄCE OSOBY DO KONTAKTU W SPRAWACH INNYCH NIŻ KSIĘGOWE:

imię i nazwisko	
numer telefonu	

II. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

- Oświadczam/y, że posiadam/y nie posiadam/y* zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego objętych / nie objętych ugodą*.
- Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
- Oświadczam/y, że wobec nas toczą się/ nie toczą się* lub grożą / nie grożą* nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.
- Oświadczamy, że w okresie ostatnich 12 m-cy zostały / nie zostały* wystawione lub wygasły / nie wygasły* tytuły egzekucyjne w kwocie przekraczającej 1.000 PLN.
- Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy* udziałowcami Łużyckiego Banku Spółdzielczego w Lubaniu
- Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są* udziałowcami Łużyckiego Banku Spółdzielczego w Lubaniu lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
- Pouczony/Pouczeni o odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 297 kodeksu karnego oświadczam/my, że Uchwała nr _____ o zaciągnięciu kredytu nie została zaskarżona, przez właściciela lokalu do sądu, w trybie przewidzianym przez ustawę o własności lokali /art. 25 ustawy/.
- Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzach dotyczących Klauzul informacyjnych oraz klauzul zgód. Oświadczam/y że znana jest mi treść powyższych dokumentów.

- 10) Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Łużyckiego Banku Spółdzielczego w Lubaniu – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie www.banklbs.pl.

III. ZGODY WNIOSKODAWCY

Wyrażam/ my zgodę:

na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Operacyjnej Obsługi Klientów przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa, do Biura Informacji Gospodarczej Infomonitor S.A. z siedzibą przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa i do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą przy ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.

miejscowość, data

pieczęć firmowa oraz podpisy osób
reprezentujących Wnioskodawcę

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
ODDZIAŁ ŁUŻYCKIEGO BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W LUBANIU	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
WNIOSEK KOMPLETNY	☐ TAK ☐ NIE
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
STATUS KLIENTA	☐ Klient Banku ☐ nowy Klient
MODULO (o ile dotyczy)	

* niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIKI:

1. Załącznik nr 1 – Podstawowe informacje o wspólnotie mieszkaniowej.
2. Załącznik nr 2 - Propozycja uchwały w sprawie zaciągnięcia kredytu.
3. Załącznik nr 3 – Lista wymaganych dokumentów.
4. Załącznik nr 4 – Karta informacyjna Informacja, tj. Informacje o Kliencie oraz dane osobowe.

Uwaga: w przypadku załącznika nr 4 należy: obowiązkowo dołączyć Informacje o Kliencie (załącznik 5.2 do Instrukcji otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych oraz:

1. W przypadku Wspólnoty Mieszkaniowej z Zarządem wieloosobowym: dane osobowe (załącznik nr 5.2.A) w liczbie odpowiadającej ilości członków Zarządu Wspólnoty Mieszkaniowej;
2. W przypadku Wspólnoty mieszkaniowej z Zarządem jednoosobowym lub zarządzanej na podstawie umowy z Zarządcą – dane osobowe (załącznik nr 5.2.A) w jednym egzemplarzu;

Modulo Klienta jeśli zostało nadane

NIP, a w przypadku braku takiego numeru: państwo rejestracji, nazwa właściwego rejestru oraz numer i data rejestracji

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO¹

Niniejsze oświadczenie jest przyjmowane w celu realizacji obowiązku identyfikacji beneficjenta rzeczywistego wynikającego z art.34 ust.1 pkt2 Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu

I. Wypełnia reprezentant/reprezentanci Klienta:

Oświadczam, że:²

pieczęć firmy z adresem lub nazwa pełna z adresem

☐ posiada beneficjenta rzeczywistego/beneficjentów rzeczywistych będących osobami fizycznymi zgodnie z definicją podaną na odwrocie i jest nim/są nimi następujące osoby:

Lp.	Imię/ Imiona i nazwisko	Status własnościowy ³	Obywatelstwo ⁴	PEP ^{3 4}	Adres zamieszkania (kraj, miejscowość, ulica, nr domu) ⁴	PESEL/ Data urodzenia ⁴	Państwo urodzenia ⁴	Seria i nr dokumentu tożsamości ⁴
1.		właściciel		TAK ⁵				
		udziałowiec/ akcjonariusz		NIE				
		 %						
2.		właściciel		TAK ⁵				
		udziałowiec/ akcjonariusz		NIE				
		 %						
3.		właściciel		TAK ⁵				
		udziałowiec/ akcjonariusz		NIE				
		 %						
		 %						
		 %						
		 %						

☐ nie potrafię wskazać beneficjenta rzeczywistego lub jego statusu PEP⁶

Oświadczam, że podmiot:²

☐ nie jest przedsiębiorstwem zagranicznym

☐ jest przedsiębiorstwem zagranicznym podlegającym obowiązkowi rejestracji w rejestrze beneficjentów rzeczywistych prowadzonym we właściwym państwie członkowskim

¹ dotyczy również osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

² proszę zaznaczyć poniżej odpowiednie pole

³ niepotrzebne skreślić

⁴ należy uzupełnić w przypadku posiadania informacji

⁵ w przypadku zaznaczenia TAK należy oświadczenie przesłać na skrzynkę analityka AML

⁶ w przypadku zaznaczenia oświadczenie proszę przesłać na skrzynkę analityka AML

- ☐ jest przedsiębiorstwem zagranicznym niepodlegającym obowiązkowi rejestracji w rejestrze beneficjentów rzeczywistych prowadzonym we właściwym państwie członkowskim
- ☐ jest przedsiębiorstwem zagranicznym zarejestrowanym w państwie innym niż państwo członkowskie.

Na żądanie Łużyckiego Banku Spółdzielczego w Lubaniu zobowiązuję się dostarczyć dokumenty potwierdzające strukturę własnościową podmiotu i dane beneficjentów rzeczywistych, np. wyciąg z KRS, schemat organizacyjny, kopie: umowy spółki, statutu spółki, dowodu notowania na giełdzie, dokumentów tożsamości osób wskazanych jako beneficjentów rzeczywistych.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Łużycki Bank Spółdzielczy z siedzibą w Lubaniu, przy ul. Spółdzielczej 10, w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu.

Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu zastrzega sobie prawo do rozwiązywania wszelkich relacji biznesowych z Klientem bez uprzedzenia, bez konieczności wypłaty odszkodowania, jeśli okaże się, że Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu nie został powiadomiony o powyższych zmianach (art. 41 ust. 1 Ustawy). Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu powiadomi Klienta zwykłym listem o powyższym rozwiązaniu relacji biznesowych.

(miejscowość, data)

(podpisy reprezentanta/reprezentantów Klienta)

II. Wypełnia pracownik Banku:

- ☐ skomplikowana struktura własnościowa Klienta - **w załączeniu** notatka służbowa z opisem sposobu ustalania beneficjenta rzeczywistego (np. na podstawie schematu struktury właścicielskiej podpisanego przez osobę uprawnioną do reprezentacji Klienta)

Weryfikacja beneficjenta rzeczywistego / beneficjentów rzeczywistych została dokonana na podstawie:⁷

- ☐ wyciągu z rejestru działalności gospodarczej / KRS / rejestr publiczny ogólnodostępny
- ☐ statutu spółki
- ☐ umowy spółki
- ☐ potwierdzenia rejestracji lub wydruku z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych (CRBR)⁸
- ☐ potwierdzenia rejestracji lub wydruku z rejestru beneficjentów rzeczywistych prowadzonego we właściwym państwie członkowskim⁹

Dodatkowo weryfikacja beneficjenta rzeczywistego / beneficjentów rzeczywistych została dokonana na podstawie:¹⁰

- ☐ dokumentu tożsamości beneficjenta rzeczywistego
 - ☐ innych źródeł (określonych w § 41 Instrukcji przeciwdziałania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu):
-

(miejscowość, data)

(podpis pracownika)

⁷ uzupełnienie obowiązkowe jako podstawowe źródło weryfikacji

⁸ uzupełnienie obowiązkowe, w przypadku klientów podlegających obowiązkowi rejestracji w CRBR wg załącznika nr 2 Instrukcji obsługi klientów instytucjonalnych

⁹ uzupełnienie obowiązkowe, w przypadku gdy klient zaznaczył, że „jest przedsiębiorstwem zagranicznym podlegającym obowiązkowi rejestracji w rejestrze beneficjentów rzeczywistych prowadzonym we właściwym państwie członkowskim”

¹⁰ uzupełnienie opcjonalne jako dodatkowe źródło weryfikacji

Beneficjent rzeczywisty – rozumie się przez to 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 okazjonalna, w tym:

- a) 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 odpowiadającym im przepisom 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 lub
 - ✓ osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwsze–czwarte oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzenia prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu,
- b) w przypadku trustu:
 - ✓ założyciela,
 - ✓ powiernika,
 - ✓ nadzorcy, 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 o uprawnieniach lub obowiązkach równoważnych do określonych w tiret pierwsze–piąte,
- c) w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, wobec której nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nią przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taka osoba fizyczna jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym.

PEP – rozumie się przez to osoby fizyczne, które:

- 1) **zajmują, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, znaczące stanowiska publiczne lub pełnią 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 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 albo 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 naczelnym i centralnym 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;
- 2) **są członkiem rodziny osoby, o której mowa w pkt. 1 tj.:**
 - a) małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą, o której mowa w pkt. 1 (np. konkubentem),
 - b) dzieckiem osoby, o której mowa w pkt. 1 i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
 - c) rodzicem osoby, o której mowa w pkt. 1
- 3) **są bliskim współpracownikiem osoby, o której mowa w pkt. 1, tj.:**
 - a) osobą będącą beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą, o której mowa pkt. 1 lub utrzymującą z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
 - b) osobą fizyczną będącą jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, utworzonej w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę o której mowa w pkt. 1;

Uwaga: poniższe oświadczenia wypełnia każdy członek Zarządu Wspólnoty Mieszkaniowej lub Zarządca Wspólnoty Mieszkaniowej

OŚWIADCZENIE KLIENTA DOTYCZĄCE OSOBY ZAJMUJĄCEJ EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku)

.....
(rodzaj i numer dokumentu tożsamości)

.....
(obywatelstwo)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, że	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
	☐ JESTEM ☐ NIE JESTEM	☐ JESTEM ☐ NIE JESTEM
co najmniej jedną z osób, o których mowa poniżej:		
Lp.	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
1) osobą fizyczną zajmującą znaczące stanowisko lub pełniącą znaczącą funkcję publiczną z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, w tym:	☐	☐
a) szefem państwa, szefem rządu, ministrem, wiceministrem oraz sekretarzem stanu,	☐	☐
b) członkiem parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,	☐	☐
c) członkiem organów zarządzających partii politycznych,	☐	☐
d) członkiem sądu najwyższego, trybunału konstytucyjnego oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,	☐	☐
e) członkiem trybunału obrachunkowego lub zarządu banku centralnego,	☐	☐
f) ambasadorem, chargé d'affaires lub wyższym oficerem sił zbrojnych,	☐	☐
g) członkiem organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,	☐	☐
h) dyrektorem, zastępcą dyrektora lub członkiem organów organizacji międzynarodowych lub osobą pełniącą równoważne funkcje w tych organizacjach,	☐	☐
i) dyrektorem generalnym w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorem generalnym urzędu wojewódzkiego,	☐	☐
j) inną osobą zajmującą stanowiska publiczne lub pełniącą funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej,	☐	☐
<i>Szczegółowy wykaz krajowych stanowisk został wskazany w Rozporządzeniu Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 27 lipca 2021 r., w sprawie wykazu krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi oraz w załączniku nr 15 do „Instrukcji przeciwdziałania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu w Łużyckim Banku Spółdzielczym w Lubaniu”.</i>		
2) członkiem rodziny osoby, o której mowa w pkt. 1 tj.:	☐	☐
a) małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą, o której mowa w pkt. 1 (np. konkubentem),	☐	☐
b) dzieckiem osoby, o której mowa w pkt. 1 i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,	☐	☐
c) rodzicem osoby, o której mowa w pkt. 1	☐	☐
3) bliskim współpracownikiem osoby, o której mowa w pkt. 1, tj.:	☐	☐
a) osobą będącą beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą, o której mowa pkt. 1 lub utrzymującą z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,	☐	☐
Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu z siedzibą w Lubaniu, przy ul. Spółdzielczej 10, 59-800 Lubań, w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu.	☐ TAK	☐ TAK

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis klienta)

* niepotrzebne skreślić i w przypadku pozostawienia odpowiedzi JESTEM zaznaczyć odpowiedni kwadrat