**AML DOTAZNÍK PRO FYZICKÉ OSOBY**

|  |
| --- |
| **Poskytovatel:** |
| **Název:** | CYRRUS FX, a.s. |  |  |
| **IČO:** | 288 80 293 | **Sídlo:** | Na Florenci 2116/15, Nové Město, 110 00 Praha 1 |
| **Příjemce služby:** |
| **Jméno:** |       | **Příjmení:** |       |
| **Datum narození:** |       | **Rodné číslo:** |       |
| **Adresa bydliště:** |       | **Korespondenční adresa:** |       |
| **\*Země původu:** |       | **Státní občanství:** |       |
| **Číslo OP/pasu:** |       | **Platný do:** |       | **Vydaný kým:** |       |
| Pozn.: zemí původu se podle vyhlášky č. 67/2018 Sb., o některých požadavcích na systém vnitřních zásad, postupů a kontrolních opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu rozumí každý stát, jehož je tato osoba státním příslušníkem, a současně všechny další státy, ve kterých je přihlášena k pobytu delšímu než 1 rok, nebo k trvalému pobytu |
| **Zastoupen:** |
| **Jméno:** |       | **Příjmení:** |       | **Datum narození:** |       |
| **Číslo OP/pasu:** |       | **Platný do:** |       | **Vydaný kým:** |       |
| **Jméno:** |       | **Příjmení:** |       | **Datum narození:** |       |
| **Číslo OP/pasu:** |       | **Platný do:** |       | **Vydaný kým:** |       |
| **Další informace k smluvnímu vztahu a příjemci služby:** |
| **Účel uzavření smlouvy s poskytovatelem\*\*:** |       |
| ++ Účel smlouvy co nejvíce specifikujte (např. úhrada faktur zahraničním obchodním partnerům, platební styk z podnikatelské činnosti, nákup auta, nemovitosti atd.) |
| **Jaký je přibližně očekávaný objem Vašich transakcí prostřednictvím poskytovatele za 12 měsíců?** (v CZK) |       |
| **V jakých intervalech budou přibližně probíhat Vaše transakce (měsíčně/denně)?** |       |
| **Prohlášení o původu peněžních prostředků použitých k platebním službám prostřednictvím poskytovatele:**       - výživné, dávky, důchod:              - mzda, plat; uveďte, prosím, vaše zaměstnání:              - příjmy z podnikání právnické osoby / OSVČ; specifikujte, prosím, podnikatelskou činnost:              - příjmy z kapitálu (dividendy, podíly na zisku, pronájmu nemovitostí, dědictví apod.); uveďte, prosím, názvy společností, ve kterých máte účast a ze které plyne zdroj příjmu z podnikání nebo kapitálu:              - jiné, konkretizujte prosím:        |
| **\*Potvrzujete, že finanční prostředky, které budou použity k poskytnutí služby nepocházejí z trestné činnosti a neslouží k financování terorismu a byly nabyty v souladu s právními předpisy?** | **Ano**       | **Ne**       |
| **\*Máte obchodní či jiné aktivity v zemích či se subjekty ze zemí, vůči nimž Česká republika uplatňuje mezinárodní sankce podle zákona o provádění mezinárodních sankcích?** | **Ano**       | **Ne**       |
| **\*Jste politicky exponovanou osobou?** | **Ano**       | **Ne**       |
| Pozn.: Politicky exponovanou osobou se podle zákona 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (ZAML) rozumí: Fyzická osoba, která je nebo v minulosti byla ve významné veřejné funkci s celostátním nebo regionálním významem a dále osoby na takovou osobu napojené. Těmi jsou osoba blízká, společník nebo skutečný majitel stejného subjektu, osoba, která je s touto osobou v jiném blízkém podnikatelském vztahu nebo je skutečným majitelem subjektu vytvořeného ve prospěch takové osoby. Příkladem politicky exponované osoby je zejména hlava státu, předseda vlády, vedoucí ústředního orgánu státní správy a jeho zástupce (náměstek, státní tajemník), člen parlamentu, člen řídícího orgánu politické strany, vedoucí představitel územní samosprávy, soudce nejvyššího soudu, ústavního soudu nebo jiného nejvyššího justičního orgánu, proti jehož rozhodnutí obecně až na výjimky nelze použít opravné prostředky, člen bankovní rady centrální banky, vysoký důstojník ozbrojených sil nebo sboru, člen nebo zástupce člena, je-li jím právnická osoba, statutárního orgánu obchodní korporace ovládané státem, velvyslanec nebo vedoucí diplomatické mise, anebo fyzická osoba, která obdobnou funkci vykonává nebo vykonávala v jiném státě, v orgánu Evropské unie anebo v mezinárodní organizaci. |

*\* označení slouží pouze pro interní účely poskytovatele*

Příjemce služby potvrzuje, že obsahu tohoto dotazníku porozuměl, vyplnil jej v souladu se svým nejlepším vědomím a při jakékoliv podstatné změně údajů uvedených v tomto dotazníku o této změně Poskytovatele bez zbytečného odkladu vyrozumí.

Příjemce služby bere na vědomí, že všechny výše uvedené informace v dotazníku slouží Poskytovateli k identifikaci a kontrole klienta podle zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, v platném znění, a že neodpoví-li na některou z otázek nebo odpoví-li na některou z otázek nepravdivě nebo neúplně, je Poskytovatel oprávněn odmítnout uskutečnit obchod nebo vstoupit do obchodního vztahu.

Příjemce služby svým podpisem prohlašuje, že v dotazníku jím uvedené údaje jsou pravdivé, úplné a nezkreslené. Příjemce služby bere na vědomí, že odpovídá za škodu způsobenou nepravdivým nebo neúplným vyplněním dotazníku anebo porušením závazku informovat Poskytovatele.

Příjemce služby prohlašuje, že nemá pobočku, organizační složku nebo provozovnu ve státě, která nedostatečně nebo vůbec neuplatňuje opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

|  |  |
| --- | --- |
| V       dne       |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Jméno:**      **Funkce:**       |  |