

## DYSPOZYCJA ZMIAN

seria i numer polisy \_\_\_\_\_

### DANE UBEZPIECZONEGO/ UBEZPIECZAJACEGO

|                       |                                      |                            |       |             |       |
|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------|-------|-------------|-------|
| Imię i nazwisko _____ | _____                                | _____                      | _____ | _____       | _____ |
| Obywatelstwo _____    |                                      |                            |       | PESEL       | _____ |
| Ulica _____           | _____/_____<br>Nr domu/Nr mieszkania | ____-_____<br>Kod pocztowy |       | NIP         | _____ |
| Poczta _____          | E-mail _____                         |                            |       | Miejscowość | _____ |
|                       |                                      |                            |       | Telefon     | _____ |

### DYSPOZYCJA ZMIANY

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> zmiana adresu zamieszkania         | _____                     |
| <input type="checkbox"/> zmiana adresu do korespondencji    | _____                     |
| <input type="checkbox"/> zmiana nazwiska                    | _____                     |
| <input type="checkbox"/> zmiana numeru dowodu osobistego    | _____                     |
| <input type="checkbox"/> wyznaczenie lub zmiana uposażonego | zgodnie z poniższą tabelą |
| <input type="checkbox"/> inne - jakie _____                 | _____                     |

### ZMIANA UPOSAŻONYCH

| Imię i nazwisko/Nazwa | PESEL/data urodzenia/<br>REGON/NIP | Adres | Udział<br>w % *) |
|-----------------------|------------------------------------|-------|------------------|
|                       |                                    |       |                  |
|                       |                                    |       |                  |
|                       |                                    |       |                  |
|                       |                                    |       |                  |

\*) Łączny udział wszystkich Uposażonych musi wynosić 100%

Czy oczekuje Pan/Pani potwierdzenia zmiany danych osobowych?  TAK  NIE

\*prosimy o podanie kanału potwierdzenia zmiany danych

drogą pocztową na adres do korespondencji

e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Miejsowość \_\_\_\_\_ Data                      Cytelny podpis Ubezpieczającego/Ubezpiezonego

SALTUS TU ŻYCIE SA, jako instytucja obowiązana, informuje, że na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, zobowiązana jest przetwarzać Państwa dane osobowe podane w niniejszym wniosku, w szczególności na potrzeby stosowania środków bezpieczeństwa finansowego, a także przekazywania i gromadzenia informacji dla Generalnego Inspektora Informacji Finansowej

### OŚWIADCZENIE UPRAWNIONEGO DO ŚWIADCZENIA

**Oświadczenie PEP (osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne, członek rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, osoba znana, jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne).**

Na podstawie art. 46 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, oświadczam, że:

- jestem /  nie jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne<sup>1</sup>,
- jestem /  nie jestem członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne<sup>2</sup>,
- jestem /  nie jestem osobą znaną, jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne<sup>3</sup>.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

<sup>1</sup> Za osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne – rozumie się osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

- szeefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów,
- członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłów i senatorów,
- członków organów zarządzających partii politycznych,
- członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, w tym sędziów Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkich sądów administracyjnych oraz sędziów sądów apelacyjnych,
- członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP,
- ambasadorów, charges d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
- członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorów przedsiębiorstw państwowych oraz członków zarządów i rad nadzorczych spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
- dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
- dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej.

<sup>2</sup> Za osoby będące członkami rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne - rozumie się:

- małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
- dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
- rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

<sup>3</sup> Za osoby znane, jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne - rozumie się:

- osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
- osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.

Miejscowość \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Czytelny podpis Ubezpieczającego/Ubezpieczonego \_\_\_\_\_

### WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI

- skrócony odpis aktu małżeństwa (w przypadku, gdy zmiana nazwiska nie została udokumentowana zmianą w dowodzie osobistym)

**POTWIERDZENIE DYSPOZYCJI ZMIAN I WPROWADZENIA DO SYSTEMU SKOKCOM, jeżeli SkokCom posiada dane podlegające aktualizacji**  
(wypełnia przedstawiciel SALTUS TU ŻYCIE SA)

Tel. kontaktowy \_\_\_\_\_

Pieczętka i podpis przedstawiciela SALTUS TU ŻYCIE SA \_\_\_\_\_