



## Formularz do wskazania danych beneficjentów rzeczywistych oraz danych osób reprezentujących ubezpieczającego

Polisa nr \_\_\_\_\_

### Dlaczego prosimy o wypełnienie tego formularza?

Zgodnie z ustawą z 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu (dalej "Ustawa") jesteśmy zobowiązani do:

- ustalenia beneficjenta rzeczywistego ubezpieczającego w oparciu o inne źródła niż Centralny Rejestr Beneficjentów Rzeczywistych (CRBR). Nie możemy polegać jedynie na tym rejestrze;

oraz

- weryfikacji rozbieżności z wpisem w CRBR (dla podmiotu, który jest zobowiązany do wpisu w tym rejestrze).

Nie możemy zawrzeć umowy jeżeli nie ustalimy i nie zweryfikujemy beneficjentów rzeczywistych.

### Dane firmy – Ubezpieczającego

Nazwa firmy

Forma prawna

NIP

Czy ubezpieczający jest spółką notowaną na giełdzie?

Tak  Nie

Jeśli ubezpieczający jest spółką notowaną na giełdzie podaj:

Nazwa giełdy

Kod ISIN

Jeżeli ubezpieczający jest spółką notowaną na giełdzie nie musisz wskazywać danych beneficjentów rzeczywistych.

### Dane beneficjentów rzeczywistych\* Ubezpieczającego

\* Przez beneficjenta rzeczywistego (zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt 1 Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu) rozumie się; każdą osobę; fizyczną sprawującą bezpośrednią lub pośrednią 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, – osób fizycznych dysponujących 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 351, z późn. zm. ), 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 nie stwierdzenia 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 – grup 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.

## Dane beneficjentów rzeczywistych

1. Imię

Nazwisko

**Dane opcjonalne (podaj poniższe dane, jeśli możesz je ustalić):**

Obywatelstwo

Państwo urodzenia

PESEL

Data urodzenia

(w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL)

Rodzaj dokumentu tożsamości:

dowód osobisty  paszport  karta pobytu  mDowód\*

(\*jeśli potwierdzasz tożsamość w obecności przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden)

Seria i numer dokumentu tożsamości

**Adres zamieszkania**

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

2. Imię

Nazwisko

**Dane opcjonalne (podaj poniższe dane, jeśli możesz je ustalić):**

Obywatelstwo

Państwo urodzenia

PESEL

Data urodzenia

(w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL)

Rodzaj dokumentu tożsamości:

dowód osobisty  paszport  karta pobytu  mDowód\*

(\*jeśli potwierdzasz tożsamość w obecności przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden)

Seria i numer dokumentu tożsamości

**Adres zamieszkania**

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

3. Imię

Nazwisko

**Dane opcjonalne (podaj poniższe dane, jeśli możesz je ustalić):**

Obywatelstwo

Państwo urodzenia

PESEL

Data urodzenia

(w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL)

Rodzaj dokumentu tożsamości:

dowód osobisty  paszport  karta pobytu  mDowód\*

(\*jeśli potwierdzasz tożsamość w obecności przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden)

Seria i numer dokumentu tożsamości

**Adres zamieszkania**

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

4. Imię \_\_\_\_\_  
 Nazwisko \_\_\_\_\_

**Dane opcjonalne (podaj poniższe dane, jeśli możesz je ustalić):**

Obywatelstwo \_\_\_\_\_ Państwo urodzenia \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_ (w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL)

Rodzaj dokumentu tożsamości:  dowód osobisty  paszport  karta pobytu  mDowód\* (\*jeśli potwierdzasz tożsamość w obecności przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden)

Seria i numer dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_

**Adres zamieszkania**

Ulica \_\_\_\_\_

Nr domu \_\_\_\_\_ Nr mieszkania \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

### Dane osób reprezentujących Ubezpieczającego

Uzupełnij dane wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji ubezpieczającego np. cały skład zarządu i prokurentów. Dołącz odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS). Jeśli wskazujesz osobę, która nie jest wykazana w KRS dołącz dokumentację, która potwierdza tę reprezentację.

#### Osoby reprezentujące, które będą podpisywać wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia

1. Imię \_\_\_\_\_  
 Nazwisko \_\_\_\_\_  
 Państwo urodzenia \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_ (w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL)

Obywatelstwo \_\_\_\_\_ Państwo zamieszkania \_\_\_\_\_

Rodzaj dokumentu tożsamości:  dowód osobisty  paszport  karta pobytu  mDowód\* (\*jeśli potwierdzasz tożsamość w obecności przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden)

Seria i numer dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_

2. Imię \_\_\_\_\_  
 Nazwisko \_\_\_\_\_  
 Państwo urodzenia \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_ (w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL)

Obywatelstwo \_\_\_\_\_ Państwo zamieszkania \_\_\_\_\_

Rodzaj dokumentu tożsamości:  dowód osobisty  paszport  karta pobytu  mDowód\* (\*jeśli potwierdzasz tożsamość w obecności przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden)

Seria i numer dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_

#### Pozostałe osoby reprezentujące

3. Imię \_\_\_\_\_  
 Nazwisko \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_ (w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL)

Państwo urodzenia \_\_\_\_\_

4. Imię \_\_\_\_\_  
 Nazwisko \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_ (w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL)

Państwo urodzenia \_\_\_\_\_

5. Imię \_\_\_\_\_  
 Nazwisko \_\_\_\_\_  
 PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_ (w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL)  
 Państwo urodzenia \_\_\_\_\_

6. Imię \_\_\_\_\_  
 Nazwisko \_\_\_\_\_  
 PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_ (w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL)  
 Państwo urodzenia \_\_\_\_\_

7. Imię \_\_\_\_\_  
 Nazwisko \_\_\_\_\_  
 PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_ (w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL)  
 Państwo urodzenia \_\_\_\_\_

**Jeśli wystąpiła jedna z poniższych sytuacji, zaznacz odpowiedni przypadek:**

- w strukturze właścicielskiej występują podmioty zagraniczne
- jako beneficjenta rzeczywistego wskazano wspólnika, który nie posiada pośrednio lub bezpośrednio więcej niż 25% udziałów/ akcji/ głosów
- jako beneficjenta rzeczywistego wskazano tylko niektóre osoby pełniące wyższe stanowisko kierownicze – w przypadku gdy w strukturze właścicielskiej nie występują osoby fizyczne posiadające pośrednio lub bezpośrednio więcej niż 25% udziałów/ akcji/ głosów
- jako beneficjenta rzeczywistego wskazano inne lub dodatkowe osoby niż wszystkie osoby pełniące wyższe stanowisko kierownicze – w przypadku gdy w strukturze właścicielskiej nie występują osoby fizyczne posiadające pośrednio lub bezpośrednio więcej niż 25% udziałów/ akcji/ głosów
- jako beneficjenta rzeczywistego wskazano dodatkowe osoby niebędące wspólnikami podmiotu ponad wspólników posiadających pośrednio lub bezpośrednio więcej niż 25% udziałów /akcji / głosów

**Prezentacja graficzna schematu struktury właścicielskiej podmiotu**

Jeśli w strukturze właścicielskiej (np. udziałowcy, akcjonariusze, wspólnicy) ubezpieczającego występują podmioty zagraniczne przedstaw schemat struktury własności wraz z **procentowym udziałem osób prawnych i fizycznych**. Oznacz beneficjentów rzeczywistych lub załącz dokument z prezentacją schematu struktury właścicielskiej.

Jeśli nie możesz przedstawić struktury, opisz uprawnienia właścicielskie lub załącz dokumenty spółek w strukturze (np. dokumenty rejestrowe lub umowy spółek).

**Obowiązkowe wyjaśnienia:**

- a) Jeśli wskazano jako beneficjentów rzeczywistych osoby pełniące wyższe stanowisko kierownicze.

Wyjaśnij dlaczego nie wskazano osób posiadających lub kontrolujących więcej niż 25% udziałów / akcji / głosów (np. występuje wielu wspólników mniejszościowych, spółka będąca ostatecznym właścicielem jest notowana na giełdzie).

b) Jeśli wskazano jako beneficjentów rzeczywistych tylko niektóre osoby pełniące wyższe stanowiska kierownicze.

Wyjaśnij na czym polegają te uprawnienia oraz dlaczego osoby te mają decydujący wpływ na ubezpieczającego.

#### Dodatkowe informacje:

Podaj dodatkowe informacje, jeżeli uważasz, że mogą być istotne dla zrozumienia uprawnień beneficjentów rzeczywistych i sytuacji właścicielskiej ubezpieczającego.

#### Oświadczenie o zgodności danych w formularzu z CRBR

Złóż poniższe oświadczenie jeśli ubezpieczający jest podmiotem obowiązany do wpisu do CRBR zgodnie z art. 58 Ustawy. Oświadczam, że dane beneficjentów rzeczywistych podane w tym formularzu są zgodne z CRBR:

Tak  Nie

Jeśli „nie” wyjaśnij przyczynę rozbieżności z CRBR (np. aktualizacja w CRBR jest w trakcie realizacji)

#### Załącz dokumenty, które potwierdzają uprawnienia beneficjentów rzeczywistych (wskaz właściwe):

- Odpis z KRS lub inny dokument rejestrowy – obowiązkowy
- Umowę spółki lub inne dokumenty powołujące osobę prawną/jednostkę organizacyjną – wymagany jeśli dokumenty rejestrowe nie uzasadniają uprawnień/ beneficjentów

**Informacja:** W szczególnych przypadkach możemy poprosić o dodatkowe dokumenty lub informacje, które potwierdzają strukturę własnościową lub uprawnienia beneficjenta rzeczywistego np.: kopii umowy spółki, akt założycielski spółki, odpisy z księgi udziałów/księgi akcyjnej, strukturę spółki/grupy kapitałowej, odpisy z rejestrów zagranicznych podmiotów wchodzących w skład struktury, dokumenty potwierdzające tożsamość beneficjenta.

#### Oświadczenie i podpis ubezpieczającego

- Zobowiązuję się przekazać beneficjentowi rzeczywistemu informacje, które dotyczą ochrony danych osobowych. Znajdują się one w klauzuli informacyjnej dołączonej do tego formularza.
- Oświadczam, że dane osób reprezentujących ubezpieczającego, które podpisują niniejszy wniosek zostały zweryfikowane z dokumentami tożsamości podanymi powyżej.

Imię i nazwisko osoby uprawnionej  
do reprezentacji podmiotu (czytelnie)

Pieczętki imienne lub czytelny podpis osób uprawnionych  
do reprezentowania podmiotu

Data

Imię i nazwisko osoby uprawnionej  
do reprezentacji podmiotu (czytelnie)

Pieczętki imienne lub czytelny podpis osób uprawnionych  
do reprezentowania podmiotu

Data

### Kto jest administratorem Twoich danych i jak się z nim skontaktować?

Administratorem Twoich danych w związku z zawartą umową ubezpieczenia jest Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Topiel 12. Jeżeli udzieliłeś nam zgody na przetwarzanie danych w celu otrzymywania treści marketingowych, współadministratorami Twojego adresu e-mail oraz numeru telefonu są podmioty z Grupy Nationale-Nederlanden tj. Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A., Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., Nationale-Nederlanden Powszechnie Towarzystwo Emerytalne S.A., Nationale-Nederlanden Dobrowolny Fundusz Emerytalny, reprezentowany przez Nationale-Nederlanden Powszechnie Towarzystwo Emerytalne S.A., Nationale-Nederlanden Usługi Finansowe Sp. z o.o., NN Investment Partners Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibami w Warszawie przy ul. Topiel 12 oraz Notus Finance S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Marszałkowskiej 76. Ciągłe się rozwijamy, więc nasza grupa może się powiększyć o nowe spółki. One też będą zabezpieczać Twoje zdrowie, życie, majątek czy finanse, dlatego staną się współadministratorami Twoich danych. O każdej z nich poinformujemy Cię e-mailem lub SMS-em.

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych – możesz się z nim skontaktować mailowo pod adresem: [iod@nn.pl](mailto:iod@nn.pl).

### Po co nam Twoje dane

Przetwarzamy Twoje dane w zakresie umożliwiającym nam Twoją identyfikację i realizację poniższych celów:

- zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym przeprowadzenia procesu wypłaty świadczenia, co wiąże się z przetwarzaniem danych zawartych w dostarczonej nam przez Ciebie dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej oraz realizacji procesu reklamacyjnego
- przepisy prawa nakazują nam dokonać oceny ryzyka ubezpieczeniowego przed zawarciem umowy – przetwarzamy więc Twoje dane w tym celu (w tym dane o stanie zdrowia) i robimy to w sposób zautomatyzowany, w ramach profilowania,
- przeciwdziałamy praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu – przepisy nakazują nam sprawdzić, czy nie zachodzą okoliczności, które uniemożliwiłyby nam zawarcie umowy z Tobą,
- zapobiegamy przestępstwom ubezpieczeniowym na naszą szkodę – przeciwdziałamy i ścigamy takie przestępstwa, co jest naszym prawnie uzasadnionym interesem,
- posiadamy także prawnie uzasadniony interes w zmniejszaniu ryzyka ubezpieczeniowego wynikającego z zawieranych przez nas umów ubezpieczenia, poprzez reasekurację,
- w naszym prawnie uzasadnionym interesie leży również dochodzenie roszczeń z zawieranych przez nas umów oraz obrona przed kierowanymi przeciwko nam roszczeniami,
- jako administrator danych możemy także przetwarzać Twoje dane w celach marketingowych - prowadzimy działania analityczne z wykorzystaniem Twoich danych oraz dokonujemy profilowania; pozwala nam to lepiej poznać Twoje oczekiwania, oceniać efektywność naszych działań oraz ich jakość.

W celu przygotowania dla Ciebie odpowiedniej oferty oraz dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego, część decyzji podejmowanych w Twojej sprawie odbywa się w sposób zautomatyzowany – bez interwencji człowieka. Wykorzystujemy w tym celu wszystkie dane, jakie podajesz nam we wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia. Na podstawie udzielonych nam informacji oceniamy ryzyko ubezpieczeniowe oraz dostosowujemy dla Ciebie zakres ochrony. Stosowane przez nas metody oceny ryzyka podlegają regularnym testom, aby zapewnić ich uczciwość, skuteczność oraz bezstronność. W przypadku otrzymania od nas decyzji podjętej w powyższy sposób przysługuje Ci prawo otrzymania stosownych wyjaśnień co do jej podstaw, wyrażenia swojego stanowiska, zakwestionowania tej decyzji i uzyskania interwencji ludzkiej.

Możesz także wyrazić nam zgodę na otrzymywanie od nas treści marketingowych dotyczących działalności Grupy Nationale-Nederlanden w Polsce. W zależności od Twojego wyboru przy udzielaniu nam zgody, będziemy przysyłać Ci maile, smy, mmsy lub kierować do Ciebie przychodzące połączenia głosowe. Chcemy być dla Ciebie partnerem i kibicować Ci w ważnych dla Ciebie momentach – dlatego:

- wyślemy Ci kartkę z życzeniami urodzinowymi czy gratulacjami z okazji narodzin dziecka. Małe gesty są dla nas bardzo ważne!
- będziemy informować Cię także o sprawach, które dotyczą nas: o tym, co robimy, jak wspieramy naszych klientów i jak nas oni oceniają. Nasza misja to nie tylko ubezpieczenia i finanse, ale też profilaktyka zdrowotna. To oznacza, że pomagamy innym dbać o zdrowie: udostępniamy poradniki i informujemy o akcjach, w które się angażujemy, aby promować wiedzę o zdrowiu. Są to np. kampanie społeczne, konkursy czy promocje. To sprawy i wydarzenia, które mogą być ważne także dla Ciebie. Chcemy też Cię do nich zapraszać.

Skontaktujemy się z Tobą tak, jak chcesz. Wolisz porozmawiać przez telefon? Zadzwonimy. Wolisz dostawać e-maile, SMS-y albo powiadomienia w naszym serwisie lub w aplikacji? Informacje prześlemy Ci elektronicznie.

### Jak długo przetwarzane są Twoje dane

Przetwarzamy Twoje dane przez okres trwania umowy a po jej zakończeniu przez 10 lat.

Zgoda na kontakt, której nam udzielasz, jest dobrowolna. To oznacza, że nie jest ona warunkiem naszej współpracy i nie wpływa na to, jak realizujemy umowy, które z Tobą zawarliśmy. Poza tym, w każdym czasie możesz ją wycofać. Twoje dane przetwarzamy od chwili, w której dostajemy na to Twoją zgodę, do chwili, w której ją wycofujesz. Pamiętaj jednak, że do czasu wycofania zgody wszystkie informacje przekazywaliśmy Ci zgodnie z prawem.

### Kiedy możemy przekazywać dane innym podmiotom

Możemy przekazywać Twoje dane innym podmiotom (tzw. odbiorcom), aby w sposób prawidłowy realizować umowę i zapewnić odpowiednią organizację naszego przedsiębiorstwa. Odbiorcami tymi są w szczególności dostawcy rozwiązań informatycznych, podmioty wspierające nas w procesie likwidacji szkód oraz windykacji należności, agenci ubezpieczeniowi, zakłady reasekuracji, call center, agencje. Z każdym z tych podmiotów posiadamy stosowną umowę, w której nakładamy na nie szczegółowe obowiązki związane z przetwarzaniem Twoich danych – tak, aby były one bezpieczne.

Część z tych podmiotów może mieć siedzibę w kraju poza Europejskim Obszarem Gospodarczym. Przekazujemy wtedy dane na podstawie decyzji Komisji Europejskiej, która stwierdza, że dane będą odpowiednio chronione. A gdy jej nie ma – zawieramy tzw. standardowe klauzule umowne zaakceptowane przez Komisję Europejską. Jeśli chcesz otrzymać kopię tych klauzul, napisz do nas na: [iod@nn.pl](mailto:iod@nn.pl).

### Jakie masz prawa?

Jako osoba, której dane dotyczą, masz prawo:

- dostępu do swoich danych oraz możesz zażądać, żebyśmy je sprostowali, np. jeśli okaże się, że jest w nich błąd, lub gdy zmienisz numer telefonu czy adres,
- być zapomnianym – możesz więc zażądać, abyśmy usunęli Twoje dane,
- żądania, abyśmy ograniczyli ich przetwarzanie,
- otrzymać od nas swoje dane osobowe – prześlemy je w powszechnie odczytywanym formacie (np. PDF) Tobie lub innemu administratorowi danych, którego wskażesz,
- tam, gdzie wskazaliśmy nasz prawnie uzasadniony interes jako podstawę przetwarzania Twoich danych, możesz wnieść tzw. sprzeciw wobec ich przetwarzania, np. celach marketingowych,
- wnieść skargę do organu nadzorczego, który zajmuje się ochroną danych osobowych. W Polsce jest to Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.