

DOTAZNÍK - AML, FATCA, CRS, EMIR

Poučení: Tento dotazník slouží k identifikaci a kontrole klienta ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, v platném znění (dále jen "Zákon"). Pokud klient odmítne na některou z otázek odpovědět či odpoví nepravdivě nebo neúplně, je APS CREDIT FUND SICAV, a.s. (dále jen "Společnost") oprávněna odmítnout poskytnutí investiční služby nebo uskutečnění obchodu. Klient odpovídá za újmu způsobenou nepravdivým, neúmyslným nebo nepřesným zodpovězením níže uvedených otázek.

Identifikace klienta

Fyzická osoba Právnícká osoba

Jméno a příjmení / Název společnosti		
Rodné číslo / Datum narození / IČ		
Místo narození (stát, město)		
Trvalý pobyt / Sídlo		
Jiná adresa		
Pohlaví	<input type="checkbox"/> muž / <input type="checkbox"/> žena	Státní příslušnost
Průkaz totožnosti	Druh:	Číslo:
	Vydal:	Platnost do:
Další údaje	Telefon:	Email:
Daňová rezidence ³	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiná (upřesněte.....)	
Stát, který vydal DIČ	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiný (upřesněte.....)	
DIČ		
LEI (Legal Entity Identifier)		
PEP ¹	<input type="checkbox"/> Ano / <input type="checkbox"/> Ne	
Americká osoba ²	<input type="checkbox"/> Ano / <input type="checkbox"/> Ne TIN:	

Klient je zastoupen (osoba jednáající jménem klienta v daném obchodu)

Statutárním orgánem Na základě plné moci Zákonným zástupcem Opatrovníkem

(u PO uveďte všechny osoby ve statutárním orgánu / jednatele)

Osoba 1

Jméno a příjmení		
Rodné číslo / Datum narození		
Místo narození (stát město)		
Trvalý pobyt		
Jiná adresa		
Pohlaví	<input type="checkbox"/> muž / <input type="checkbox"/> žena	Státní příslušnost
Průkaz totožnosti	Druh:	Číslo:
	Vydal:	Platnost do:
Další údaje	Telefon:	Email:
Daňová rezidence	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiná (upřesněte.....)	
Stát, který vydal DIČ	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiný (upřesněte.....)	
DIČ		
PEP ¹	<input type="checkbox"/> Ano / <input type="checkbox"/> Ne	
Americká osoba ²	<input type="checkbox"/> Ano / <input type="checkbox"/> Ne TIN:	

Osoba 2

Jméno a příjmení		
Rodné číslo / Datum narození		

Místo narození (stát město)		
Trvalý pobyt		
Jiná adresa		
Pohlaví	<input type="checkbox"/> muž / <input type="checkbox"/> žena	Státní příslušnost
Průkaz totožnosti	Druh:	Číslo:
	Vydal:	Platnost do:
Další údaje	Telefon:	Email:
Daňová rezidence	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiná (upřesněte.....)	
Stát, který vydal DIČ	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiný (upřesněte.....)	
DIČ		
PEP ¹	<input type="checkbox"/> Ano / <input type="checkbox"/> Ne	
Americká osoba ²	<input type="checkbox"/> Ano / <input type="checkbox"/> Ne TIN:	

Osoba 3

Jméno a příjmení		
Rodné číslo / Datum narození		
Místo narození (stát město)		
Trvalý pobyt		
Jiná adresa		
Pohlaví	<input type="checkbox"/> muž / <input type="checkbox"/> žena	Státní příslušnost
Průkaz totožnosti	Druh:	Číslo:
	Vydal:	Platnost do:
Další údaje	Telefon:	Email:
Daňová rezidence	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiná (upřesněte.....)	
Stát, který vydal DIČ	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiný (upřesněte.....)	
DIČ		
PEP ¹	<input type="checkbox"/> Ano / <input type="checkbox"/> Ne	
Americká osoba ²	<input type="checkbox"/> Ano / <input type="checkbox"/> Ne TIN:	

Osoba 4

Jméno a příjmení		
Rodné číslo / Datum narození		
Místo narození (stát město)		
Trvalý pobyt		
Jiná adresa		
Pohlaví	<input type="checkbox"/> muž / <input type="checkbox"/> žena	Státní příslušnost
Průkaz totožnosti	Druh:	Číslo:
	Vydal:	Platnost do:
Další údaje	Telefon:	Email:
Daňová rezidence	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiná (upřesněte.....)	
Stát, který vydal DIČ	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiný (upřesněte.....)	
DIČ		
PEP ¹	<input type="checkbox"/> Ano / <input type="checkbox"/> Ne	
Americká osoba ²	<input type="checkbox"/> Ano / <input type="checkbox"/> Ne TIN:	

Kontrola klienta

Povaha převažujícího zdroje příjmů	<input type="checkbox"/> Zaměstnanec <input type="checkbox"/> Podnikatel <input type="checkbox"/> Jiná (uved'te)
------------------------------------	--

Obor činnosti zaměstnání / podnikání	
V případě podnikatelské činnosti:	V rámci svého hlavního či vedlejšího podnikání jsem majitelem směnárny (včetně kryptoměn), sázkové kanceláře, kasina, herny, nočního klubu, restaurace, obchodu s použitým zbožím (zastavárna, autobazar, starožitnosti, zbraně atd.), anebo jiného podniku s převažujícím hotovostním charakterem plateb (upřesněte). <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Čisté roční příjmy/ Roční obrat	<input type="checkbox"/> do 250 tis. Kč <input type="checkbox"/> do 1 mil. Kč <input type="checkbox"/> do 500 tis. Kč <input type="checkbox"/> nad 1 mil. Kč
Zdroj peněžních prostředků určených k obchodu	<input type="checkbox"/> Příjem dle 1. otázky této části výše <input type="checkbox"/> Prodej majetku <input type="checkbox"/> Dědictví <input type="checkbox"/> Jiné.....
Účel a zamýšlená povaha obchodního vztahu	<input type="checkbox"/> V investičním dotazníku <input type="checkbox"/> Jiné.....
Jste-li právnická osoba, uveďte všechny státy, v nichž máte pobočku, org. složku nebo provozovnu, jsou-li odlišné od země sídla

Informace o skutečném majiteli PO ⁴

Osoba 1

Jméno a příjmení	
Rodné číslo / Datum narození	
Místo narození (stát město)	
Trvalý pobyt	
Jiná adresa	
Pohlaví	<input type="checkbox"/> muž / <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/> Státní příslušnost
Průkaz totožnosti	Druh: <input type="checkbox"/> Číslo: <input type="checkbox"/>
	Vydal: <input type="checkbox"/> Platnost do: <input type="checkbox"/>
Další údaje	Telefon: <input type="checkbox"/> Email: <input type="checkbox"/>
Daňová rezidence	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiná (upřesněte.....)
Stát, který vydal DIČ	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiný (upřesněte.....)
DIČ	<input type="checkbox"/>
Vztah ke klientovi	<input type="checkbox"/> Společník <input type="checkbox"/> Člen statutárního orgánu <input type="checkbox"/> Jiný
PEP ¹	<input type="checkbox"/> Ano / <input type="checkbox"/> Ne
Americká osoba ²	<input type="checkbox"/> Ano / <input type="checkbox"/> Ne TIN:

Osoba 2

Jméno a příjmení	
Rodné číslo / Datum narození	
Místo narození (stát město)	
Trvalý pobyt	
Jiná adresa	
Pohlaví	<input type="checkbox"/> muž / <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/> Státní příslušnost
Průkaz totožnosti	Druh: <input type="checkbox"/> Číslo: <input type="checkbox"/>
	Vydal: <input type="checkbox"/> Platnost do: <input type="checkbox"/>
Další údaje	Telefon: <input type="checkbox"/> Email: <input type="checkbox"/>
Daňová rezidence	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiná (upřesněte.....)
Stát, který vydal DIČ	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiný (upřesněte.....)

DIČ			
Vztah ke klientovi	<input type="checkbox"/> Společník	<input type="checkbox"/> Člen statutárního orgánu	<input type="checkbox"/> Jiný
PEP ¹	<input type="checkbox"/> Ano /	Ne	
Americká osoba ²	<input type="checkbox"/> Ano /	Ne	TIN:
Osoba 3			
Jméno a příjmení			
Rodné číslo / Datum narození			
Místo narození (stát město)			
Trvalý pobyt			
Jiná adresa			
Pohlaví	<input type="checkbox"/> muž /	<input type="checkbox"/> žena	Státní příslušnost
Průkaz totožnosti	Druh:		Číslo:
	Vydal:		Platnost do:
Další údaje	Telefon:		Email:
Daňová rezidence	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiná (upřesněte.....)		
Stát, který vydal DIČ	<input type="checkbox"/> ČR / <input type="checkbox"/> jiný (upřesněte.....)		
DIČ			
Vztah ke klientovi	<input type="checkbox"/> Společník	<input type="checkbox"/> Člen statutárního orgánu	<input type="checkbox"/> Jiný
PEP ¹	<input type="checkbox"/> Ano /	Ne	
Americká osoba ²	<input type="checkbox"/> Ano /	Ne	TIN:

Svým podpisem prohlašuji, že shora uvedená prohlášení jsou pravdivá, úplná a prostá jakéhokoliv zkreslení, a že Společnost bez zbytečného odkladu vyrozumím o každé změně těchto údajů.

V dne Podpis (zástupce) klienta

Kategorie (doplň Společnost)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
Důvod k zařazení do kategorie			
Kategorii určil			
Jméno / Oddělení / Podpis			
Datum			

¹ PEP (Politicky exponovanou osobou) je fyzická osoba, která je nebo byla ve významné veřejné funkci s celostátním nebo regionálním významem (např. hlava státu, předseda vlády, ministr, poslanec, primátor, hejtman, starosta, soudce ústavního soudu, nejvyššího soudu nebo nejvyššího správního soudu, velvyslanec atp.), a to včetně fyzické osoby, která obdobnou funkci vykonává nebo vykonávala v jiném státě, v orgánu EU nebo v mezinárodní organizaci, anebo osoba jí blízká (manžel, partner, rodič, syn/dcera, zeť/snacha atp.) nebo s ní je v blízkém podnikatelském vztahu (společník nebo skutečný majitel stejné právnické osoby).

² Americkou osobu se rozumí i) občan Spojených států amerických (dále jen „USA“), ii) fyzická osoba, která je rezidentem USA, iii) osobní společnost nebo obchodní společnost založená v USA nebo zřízená podle právních předpisů USA, nebo iv) svěřenský fond, jestliže soud v USA by byl podle platného právního předpisu oprávněn vydávat příkazy nebo rozsudky týkající se všech podstatných záležitostí správy fondu a jedna nebo více amerických osob mají oprávnění kontrolovat všechna podstatná rozhodnutí ohledně fondu nebo majetku zesnulého, který byl občanem nebo rezidentem USA. Za rezidenta USA je považována fyzická osoba, která i) je nebo v průběhu aktuálního kalendářního roku byla držitelem zelené karty, nebo která ii) splňuje tzv. test podstatné přítomnosti v USA. Test podstatné přítomnosti v USA je splněn, pokud je osoba fyzicky přítomna v USA alespoň 31 dnů v průběhu aktuálního kalendářního roku a 183 dnů v průběhu 3 let, jejichž součástí je aktuální

rok a dva jemu bezprostředně předcházející roky; do výpočtu 183 dnů se zahrnují všechny dny, během nichž byla osoba přítomna v USA během aktuálního kalendářního roku, 1/3 počtu dní, během nichž byla osoba přítomna v USA v prvním roce, který předchází aktuálnímu roku a 1/6 počtu dní, během nichž byla osoba přítomna v USA v druhém roce, který předchází aktuálnímu roku, a to za předpokladu, že se na danou fyzickou osobu nevztahuje výjimka stanovená americkou legislativou, jako např. studenty nebo učitele držící příslušná víza.

³ Uvedte všechny státy, jejichž je osoba podle tamní legislativy daňovým rezidentem. Stát rezidence uveďte srozumitelným způsobem, např. s využitím systému mezinárodních poznávacích značek (CZ- Česká republika, SK - Slovensko, A - Rakousko, D - Německo, GB - Velká Británie, H - Maďarsko, IT - Itálie, PL - Polsko, RUS - Rusko, UA - Ukrajina, USA - Spojené státy americké, VN - Vietnam, atd.) Není-li uveden žádný stát, klient prohlašuje, že je daňovým rezidentem (jen) toho státu, na jehož území se nachází trvalé bydliště skutečného majitele klienta.

⁴ Skutečný majitel dle zákona č. 37/2021 Sb., o evidenci skutečných majitelů