



# AML dotazník - KYC

## Poučení:

Tento dotazník slouží ke 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 GLOCIN LIMITED, (dále jen „GLOCIN“) oprávněn odmítnout poskytnutí služby nebo uskutečnění obchodu. Klient odpovídá za újmu způsobenou nepravdivým, neúplným nebo nepřesným zodpovězením níže uvedených otázek.

## Základní osobní údaje klienta

Jméno a příjmení / firma<sup>1</sup> / název: .....  
Rodné číslo<sup>2</sup>/ IČ: .....  
doklad totožnosti – druh ..... číslo: ..... platnost dokladu totožnosti: .....  
doklad totožnosti – kdy byl vydán: ..... doklad totožnosti – kdo ho vydal: .....

### Trvalá adresa / sídlo

### Korespondenční adresa (pokud se liší od adresy trvalé)

ulice a č.p.: ..... ulice a č.p.: .....  
město: ..... město: .....  
PSČ: ..... PSČ: .....  
stát: ..... stát: .....

## Další informace o klientovi

pohlaví:  muž  žena  
státní příslušnost: ..... telefon: .....  
e-mail: ..... místo narození: .....

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

Statutárním orgánem  Na základě plné moci  Zákonným zástupcem  Opatrovníkem<sup>3</sup>

## Údaje o fyzické osobě oprávněné jednat za klienta

Jméno a příjmení: .....  
Datum narození: .....  
Rodné číslo: .....  
doklad totožnosti – druh ..... číslo: ..... platnost dokladu totožnosti: .....  
doklad totožnosti – datum vydání: ..... doklad totožnosti – kdo ho vydal: .....

### Trvalá adresa

### Korespondenční adresa (pokud se liší od adresy trvalé)

ulice a č.p.: ..... ulice a č.p.: .....  
město: ..... město: .....  
PSČ: ..... PSČ: .....  
stát: ..... stát: .....

## 1. Jaká je povaha Vašeho převažujícího zdroje příjmu a obor činnosti?

Zaměstnanec  Podnikatel  Jiná (uvedte): .....

Obor: .....

## 2. Výše čistého příjmu (ročně): do 250 tis. Kč do 500 tis. Kč do 1 mil. Kč nad 1 mil. Kč

<sup>1</sup> Právnícká osoba doloží doklad o existenci právnické osoby (výpis z OR, apod.).

<sup>2</sup> Pokud rodné číslo nebylo přiděleno, vyplňte datum narození.

<sup>3</sup> Opatrovník je povinen předložit příslušné rozhodnutí soudu.

**3. Jaký je zdroj peněžních prostředků, který společnosti GLOCIN poskytnete?**

Příjem dle bodu 1.  Prodej majetku  Dědictví  Jiný (uvedte): .....

Objem prodeje majetku, dědictví nebo jiného zdroje (orientačně): .....

**4. Jaký je účel a zamýšlená povaha obchodu nebo obchodního vztahu?**

.....

**5. Jste nebo v předchozích 12 měsících jste byl/a politicky exponovanou osobou\*) ve smyslu § 4 odst. 5 Zákona?**

Ano  Ne

**6. Jste-li právnická osoba, svěřenský fond nebo jiné právní uspořádání bez právní osobnosti, uveďte skutečného majitele podle § 4 odst. 4 Zákona. Skutečným majitelem je fyzická osoba, která má fakticky nebo právně možnost vykonávat přímo nebo nepřímo rozhodující vliv v právnické osobě, ve svěřenském fondu nebo v jiném právním uspořádání bez právní osobnosti (např. sama nebo společně s osobami jednajícími s ní ve shodě disponuje více než 25 % hlasovacích práv nebo je příjemcem alespoň 25 % výnosů):**

	Osoba 1	Osoba 2	Osoba 3
Jméno a příjmení:	.....	.....	.....
Datum narození:	.....	.....	.....
Místo narození (stát, město):	.....	.....	.....
Trvalý pobyt:	.....	.....	.....
Jiná adresa:	.....	.....	.....
Daňová rezidence**):	.....	.....	.....
Daňové identifikační číslo („DIČ“):	.....	.....	.....
Stát, který vydal DIČ:	.....	.....	.....
Politicky exponovaná osoba*:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne

**7. Jste-li právnická osoba, svěřenský fond nebo jiné právní uspořádání bez právní osobnosti, uveďte informace o vlastnické a řídicí struktuře (např. údaje o dalších podílnících, řídicích orgánech a osobách v řídicích funkcích).**

.....  
.....  
.....  
.....

**8. Kontaktní osoba a spojení na ni (telefon, e-mail, adresa) pro případ potřeby dalších informací podle Zákona:**

.....  
.....

\*) 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, hejtmán, starosta, soudce, velvyslanec atp.), a to včetně fyzické osoby, která obdobnou funkci vykonává nebo vykonávala v jiném státě, v orgánu Evropské unie nebo v mezinárodní organizaci, anebo osobou blízkou (manžel, partner, rodič, syn/ dcera, zeť/ snacha atp.) nebo s ní v blízkém podnikatelském vztahu (společník nebo skutečný majitel stejné právnické osoby).

\*\*\*) Uveďte všechny státy, jejichž je skutečný majitel klienta 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 jeho skutečný majitel je daňovým rezidentem (jen) toho státu, na jehož území se nachází trvalé bydliště skutečného majitele klienta.

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

V ..... dne ..... Podpis (zástupce) klienta .....  
.....  
Jméno zástupce klienta, je-li klient zastoupen .....

Totožnost zákazníka a jeho identifikační údaje byly zaznamenány a ověřeny z průkazu totožnosti.

Zástupce společnosti GLOCIN svým podpisem stvrzuje, že dle uvedeného průkazu totožnosti ověřil shodu podoby zákazníka s vyobrazením v průkazu totožnosti a nezamlčel žádné jemu známé informace, rozhodující pro kontrolu zákazníka.

Za GLOCIN LIMITED identifikoval (jméno, příjmení a ID zástupce): .....

V ..... dne ..... Podpis zástupce: .....