

**OŚWIADCZENIE**  
**DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO/REPREZENTANTA/**  
**PEŁNOMOCNIKA UBEZPIEZAJĄCEGO/UPRAWNIONEGO**

Nr wniosku/Nr deklaracji/Nr rachunku udziałów/Nr świadczenia

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**I Dane Ubezpieczającego/Uprawnionego<sup>1</sup>**

\_\_\_\_\_  
 Nazwa (firma)  
 \_\_\_\_\_  
 NIP: [ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ]      Forma organizacyjna: \_\_\_\_\_      Państwo rejestracji, rejestr handlowy oraz numer i data rejestracji (uzupełnić w przypadku braku NIP): \_\_\_\_\_  
 Wiodący rodzaj działalności gospodarczej: \_\_\_\_\_  
**Adres siedziby lub adres prowadzenia działalności** (wypełnić w przypadku Uprawnionego)  
 \_\_\_\_\_  
 Ulica: \_\_\_\_\_      Nr domu: \_\_\_\_\_      Nr lokalu: \_\_\_\_\_      Miejscowość: \_\_\_\_\_  
 Kod pocztowy: [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]      Poczta: \_\_\_\_\_      Kraj:  Polska     inny: \_\_\_\_\_

**II Dane Beneficjenta rzeczywistego<sup>2</sup>**

|                             |                       |  |
|-----------------------------|-----------------------|--|
| 1. _____<br>Imię i nazwisko | _____<br>Obywatelstwo | [ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]<br>Data urodzenia |
| 2. _____<br>Imię i nazwisko | _____<br>Obywatelstwo | [ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]<br>Data urodzenia |
| 3. _____<br>Imię i nazwisko | _____<br>Obywatelstwo | [ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]<br>Data urodzenia |
| 4. _____<br>Imię i nazwisko | _____<br>Obywatelstwo | [ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]<br>Data urodzenia |

**III Dane osoby upoważnionej do reprezentacji<sup>3</sup>**

|   |  |                         |
|---|--|-------------------------|
| 1. _____<br>Imię i nazwisko             | _____  | _____                   |
| [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]<br>PESEL | [ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]<br>Data urodzenia (jeżeli brak PESEL) | _____<br>Kraj urodzenia |
| 2. _____<br>Imię i nazwisko             | _____  | _____                   |
| [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]<br>PESEL | [ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]<br>Data urodzenia (jeżeli brak PESEL) | _____<br>Kraj urodzenia |
| 3. _____<br>Imię i nazwisko             | _____  | _____                   |
| [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]<br>PESEL | [ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]<br>Data urodzenia (jeżeli brak PESEL) | _____<br>Kraj urodzenia |
| 4. _____<br>Imię i nazwisko             | _____  | _____                   |
| [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]<br>PESEL | [ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]<br>Data urodzenia (jeżeli brak PESEL) | _____<br>Kraj urodzenia |
| 5. _____<br>Imię i nazwisko             | _____  | _____                   |
| [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]<br>PESEL | [ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]<br>Data urodzenia (jeżeli brak PESEL) | _____<br>Kraj urodzenia |

