**IZJAVA O POLITIČNI IZPOSTAVLJENOSTI**

***Družba S-REAM d.o.o., Čopova ulica 3, 1000 LJUBLJANA je dolžna na podlagi 61. člena Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma (Uradni list RS, št. 68/16) ugotoviti, ali je stranka oz. njegov zakoniti zastopnik ali pooblaščenec politično izpostavljena oseba. Med politično izpostavljene osebe sodi vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v državi članici ali tretji državi, vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci. V zvezi z izvajanjem določil zakona, vas prosimo, da korektno odgovorite na spodnja vprašanja.***

**PODATKI O FIZIČNI OSEBI, S KATERO SE VZPOSTAVI POSLOVNO RAZMERJE OZ. OPRAVI TRANSAKCIJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME IN PRIIMEK:** |  |
| **STALNO PREBIVALIŠČE:** |  |
| **ZAČASNO PREBIVALIŠČE:** |  |
| **EMŠO, DATUM IN KRAJ ROJSTVA:** |  |
| **DAVČNA ŠTEVILKA:\*** |  |
| **DRŽAVA STALNEGA PREBIVALIŠČA:** |  |
| **TEL:** |  |
| **VRSTA, ŠTEVILKA IN IZDAJATELJ OSEBNEGA DOKUMENTA:** |  |
|  |  |

*Politično izpostavljena oseba je fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju ter ima stalno prebivališče v drugi državi članici ali tretji državi, oz. deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v drugi državi članici ali tretji državi, vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci.*

*a/ Politično izpostavljene fizične osebe, ki delujejo ali so delovale na vidnem javnem položaju, so:*

* *voditelji oziroma voditeljice držav, predsedniki oziroma predsednice vlad, ministri in njihovi namestniki oziroma pomočniki;*
* *izvoljeni predstavniki zakonodajnih teles;*
* *člani oziroma članice vrhovnih in ustavnih sodišč ter drugih sodnih organov na visoki ravni, zoper odločitve katerih, razen v izjemnih primerih, ni mogoče uporabiti rednih ali izrednih pravnih sredstev;*
* *člani oz. članice računskih sodišč in svetov centralnih bank;*
* *veleposlaniki oz. veleposlanice, odpravniki oz. odpravnice poslov in visoki častniki oz. častnice oboroženih sil;*
* *člani oz. članice upravnih ali nadzornih organov podjetij, ki so v večinski lasti države.*

*b/ Ožji družinski člani tuje politično izpostavljene osebe so: zakonec ali zunajzakonski partner, starši, bratje in sestre ter otroci in njihovi zakonci ali zunajzakonski parterji.*

*c/ Ožji sodelavec tuje politično izpostavljene osebe je: vsaka fizična oseba, ki ima skupni dobiček iz premoženja ali sklenjenega poslovnega razmerja ali ima katere koli druge tesne poslovne stike.*

V primeru, da fizična oseba/pooblaščenec ima stalno prebivališča v Republiki Sloveniji, izpolnite še izjavo, namenjeno ugotavljanju politične izpostavljenosti v RS.

**IZJAVA O POLITIČNI IZPOSTAVLJENOSTI**

**Spodaj podpisani (ime, priimek, naslov) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**izjavljam, da**

**sem politično izpostavljena oseba / nisem politično izpostavljena oseba**

**(ustrezno obkrožite)**

*(Če ste politično izpostavljena oseba, prosimo navedite podatke funkciji, o datumu pričetka mandata in trajanju ter o izvoru sredstev, ki so ali bodo predmet transakcije; v nasprotnem primeru spodnji odstavek ustrezno prečrtajte)*

**Funkcijo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, v Republiki Sloveniji sem pričel dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mandat traja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ leta oz. do dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

**Denarna sredstva v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, izvirajo iz:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Podpis)**

**B. TUJA POLITIČNO IZPOSTAVLJENA OSEBA**

V primeru, da fizična oseba/pooblaščenec fizične osebe nima stalnega prebivališča v Republiki Sloveniji, izpolnite še izjavo (na naslednji strani), namenjeno ugotavljanju politične izpostavljenosti v tujini.

**IZJAVA O POLITIČNI IZPOSTAVLJENOSTI**

**Spodaj podpisani (ime, priimek, naslov) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_izjavljam, da**

**sem politično izpostavljena oseba / nisem politično izpostavljena oseba**

**(ustrezno obkrožite)**

*(Če ste politično izpostavljena oseba, prosimo navedite podatke funkciji, o datumu pričetka mandata in trajanju ter o izvoru sredstev, ki so ali bodo predmet transakcije; v nasprotnem primeru spodnji odstavek ustrezno prečrtajte)*

**Funkcijo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, v Republiki Sloveniji sem pričel dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mandat traja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ leta oz. do dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

**Denarna sredstva v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, izvirajo iz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Podpis)**

S podpisom te izjave jamčim za točnost in resnost podatkov in dovoljujem, da Družba v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov, obdeluje in hrani moje osebne podatke izključno za namene, ki jih določa Zakon o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma. Zavezujem se, da bom družbo obvestil/a o vsaki spremembi posredovanih podatkov.

S podpisom te izjave izrecno dovoljujem, da Družba za namene preverjanja verodostojnosti podatkov, navedenih na izjavi pri upravljavcih javnih evidenc oz. pri pristojnih organih držav članic ali tretjih držav, konzularnih predstavništvih in veleposlaništvih teh držav v Republiki Sloveniji, pri slovenskem ministrstvu, pristojnem za zunanje zadeve in pri zasebnih ponudnikih storitev preverjanja politične izpostavljenosti, preverja verodostojnost teh navedb, podanih v izjavi in v vprašalniku.

V/Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podpis**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. VPRAŠALNIK**

**Prosimo vas, da ustrezno in korektno izpolnite naslednji vprašalnik:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ali v kateri od držav zasedate pomembno državno funkcijo? | DA | NE |
|  | V kolikor je odgovor pritrdilen na 1. vprašanje, navedite državno funkcijo, ki jo zasedate: |  |  |
|  | Ali v kateri od držav opravljate funkcijo izvoljenega predstavnika zakonodajnega telesa? | DA | NE |
|  | Ali ste član vodstvenih organov političnih strank? | DA | NE |
|  | Ali v kateri od držav opravljate funkcijo člana vrhovnega sodišča, ustavnega sodišča ali drugih sodnih organov na visoki ravni, zoper odločitve katerih, razen v izjemnih primerih, ni mogoče uporabiti rednih ali izrednih pravnih sredstev? | DA | NE |
|  | Ali v kateri od držav opravljate funkcijo člana računskega sodišča ali sveta centralne banke? | DA | NE |
|  | Ali v kateri od držav opravljate funkcijo člana upravnega ali nadzornega organa v podjetju v večinski državni lasti? | DA | NE |
|  | Ali v kateri od držav opravljate funkcijo vodje diplomatskih predstavništev in konzulatov ter predstavništev mednarodnih organizacij, njihovih namestnikov in visokih častnikov oboroženih sil? | DA | NE |
|  | Ali opravljate funkcijo predstojnika organov mednarodnih organizacij (kot so npr. predsedniki, generalni sekretarji, direktorji, sodniki) njihovi namestniki in člani vodstvenih organov ali nosilci enakovrednih funkcij v mednarodnih organizacijah? | DA | NE |
|  | Ali je od prenehanja opravljanja nalog na vidnih funkcijah, navedenih v točkah 1-8 minilo manj kot 12 mesecev? | DA | NE |
|  | Če ste na vprašanje pod točko 10. odgovorili pritrdilno, vas prosimo, da navedete vrsto sorodstvenega razmerja s to osebo: |  |  |
|  | Ali ste ožji sodelavec katere od politično izpostavljenih oseb, navedenih v točkah 1-8 (skupaj dejanski lastniki ali imate tesne poslovne odnose ipd.)? | DA | NE |
|  | Če ste na vprašanja od točke 1-11 odgovorili pritrdilno, navedite podatke o vašem premoženjskem stanju: |  | |
|  | Če ste na vprašanja od točke 1-11 odgovorili pritrdilno, navedite podatke izvoru sredstev in premoženja, ki so ali bodo predmet poslovnega razmerja: |  | |

**Morebitne opombe odgovorne osebe Družbe S-REAM d.o.o.:**

|  |
| --- |
|  |

***(izpolni S- REAM)***

**DOVOLJENJE ZA IZVEDBO TRANSAKCIJE**

**Po opravljenem pregledu stranke spodaj podpisani/a**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**ne dovolim / dovoljujem**

**(ustrezno obkrožite)**

**izvedbo transakcije \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**za stranko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

**V/Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Odgovorna osebe družbe S-REAM d.o.o.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**podpis**