

Ημερομηνία:

Επωνυμία Εταιρίας:

Στο πλαίσιο έναρξης/επικαιροποίησης της συνεργασίας μας με την εταιρία σας και αναφορικά με την υποχρέωση της MERIT Χ.Α.Ε.Π.Ε.Υ. για συλλογή των στοιχείων πιστοποίησης και επαλήθευσης της ταυτότητας των πραγματικών δικαιούχων των εταιριών σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4557/2018 (όπως έχει τροποποιηθεί με το Ν. 4734/2020) για την πρόληψη και την καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας και της με αρ. 1/506/08.04.2009 απόφασης της Επιτροπής Κεφαλαιαγοράς, όπως ισχύουν, σας δηλώνουμε τα παρακάτω:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΥ/ΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ/ΩΝ

A. Πραγματικός/οι δικαιούχος/οι της παραπάνω εταιρίας, κατά την έννοια του Νόμου 4557/2018¹ είναι το/τα παρακάτω φυσικό/α πρόσωπο/α (*)

Όνομα:	Επίθετο:
Πατρώνυμο:	Όνομα Μητέρας:
Πιστοποιητικό Ταυτοποίησης (Είδος Αριθμός)	Αρχή Έκδοσης:
Ημ/νία Γέννησης:	Τόπος Γέννησης:
Δ/νση Κατοικίας:	Τηλέφωνο Επικοινωνίας:
Ασκούμενο Επάγγελμα:	Δ/νση Εργασίας:
Α.Φ.Μ.:	Χώρα Έκδοσης Α.Φ.Μ.:

Όνομα:	Επίθετο:
Πατρώνυμο:	Όνομα Μητέρας:
Πιστοποιητικό Ταυτοποίησης (Είδος Αριθμός)	Αρχή Έκδοσης:
Ημ/νία Γέννησης:	Τόπος Γέννησης:
Δ/νση Κατοικίας:	Τηλέφωνο Επικοινωνίας:
Ασκούμενο Επάγγελμα:	Δ/νση Εργασίας:
Α.Φ.Μ.:	Χώρα Έκδοσης Α.Φ.Μ.:

(*) Σε περίπτωση ύπαρξης περισσότερων των δύο πραγματικών δικαιούχων, επισυνάπτεται συμπληρωματικά η τελευταία σελίδα ως αναπόσπαστο κομμάτι του παρόντος.

B. Το/τα παραπάνω αναφερόμενα φυσικά πρόσωπα είναι:

Το/τα φυσικά πρόσωπα στα οποία τελικά ανήκει η Εταιρία ή τα οποία ελέγχουν αυτήν δια της κατοχής ή του ελέγχου αμέσως ή εμμέσως ποσοστού άνω του 25% των μετοχών ή δικαιωμάτων ψήφου ή άλλων ιδιοκτησιακών δικαιωμάτων αυτής, μεταξύ άλλων και μέσω μετοχών στον κομιστή.

Το/τα φυσικά πρόσωπα τα οποία ασκούν με άλλα μέσα έλεγχο στη διαχείριση της Εταιρίας.

Το/τα φυσικά πρόσωπα που κατέχουν θέση ή θέσεις ανώτερων διοικητικών στελεχών.

(Τα παραπάνω τεκμηριώνονται με τα απαραίτητα έγγραφα)

¹ Σύμφωνα με το Ν. 4557/2018, ως «πραγματικός δικαιούχος» επί εταιρειών νοείται:

αα) Το ή τα φυσικά πρόσωπα στα οποία τελικά ανήκει η εταιρεία ή τα οποία ελέγχουν αυτή διά της κατοχής ή του ελέγχου αμέσως ή εμμέσως ικανού ποσοστού των μετοχών ή των δικαιωμάτων ψήφου ή άλλων ιδιοκτησιακών δικαιωμάτων αυτής, μεταξύ άλλων και μέσω μετοχών στον κομιστή ή μέσω ελέγχου με άλλα μέσα. Η κατοχή ποσοστού μετοχών άνω του 25% ή ιδιοκτησιακού δικαιώματος άνω του 25% μιας εταιρείας από φυσικό πρόσωπο αποτελεί ένδειξη άμεσου ελέγχου αυτής. Η κατοχή ποσοστού μετοχών άνω του 25% ή ιδιοκτησιακού δικαιώματος άνω του 25% μιας εταιρείας από άλλη εταιρεία, ο έλεγχος της οποίας ασκείται από φυσικό ή φυσικά πρόσωπα ή από περισσότερες εταιρείες που ελέγχονται από το ίδιο ή τα ίδια φυσικά πρόσωπα, αποτελεί ένδειξη έμμεσου ελέγχου. Ο έλεγχος με άλλα μέσα μπορεί να εξακριβωθεί, μεταξύ άλλων, με βάση τις προϋποθέσεις των παρ. 2 έως και 5 του άρθρου 32 του ν. 4308/2014. Τα ανωτέρω δεν αφορούν στην περίπτωση εισηγμένης εταιρείας σε ρυθμιζόμενη αγορά που υπόκειται σε απαιτήσεις γνωστοποίησης, σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία ή ισοδύναμα διεθνή πρότυπα που εξασφαλίζουν επαρκή διαφάνεια σχετικά με τον πραγματικό δικαιούχο ή εταιρείας που διαπραγματεύεται σε Πολυμερή Μηχανισμό Διαπραγμάτευσης και υπόκειται σε απαιτήσεις γνωστοποίησης ισοδύναμες αυτών της ρυθμιζόμενης αγοράς.

αβ) Αν, και μόνο εφόσον εξαντληθούν όλα τα δυνατά μέσα και ελλείψει βάσιμων υποψιών, δεν προσδιοριστεί κανένα πρόσωπο ως πραγματικός δικαιούχος, σύμφωνα με την περ. αα' ή αν υπάρχουν αμφιβολίες ως προς το ότι το πρόσωπο που προσδιορίστηκε είναι ο πραγματικός δικαιούχος, το ή τα φυσικά πρόσωπα που κατέχουν θέση ανώτατου διοικητικού στελέχους διευθύνοντος την εταιρεία.

Γ. Για την επαλήθευση των στοιχείων του/των παραπάνω πραγματικού/ων δικαιούχου/ων προσκομίζονται τα παρακάτω:

- ♦ Αποδεικτικό ταυτότητας
- ♦ Φορολογικά - Εισοδηματικά στοιχεία
- ♦ Επαγγελματικά στοιχεία
- ♦ Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας
- ♦ Αποδεικτικό τηλεφώνου επικοινωνίας
- ♦ Συμπληρωμένο έντυπο αυτοπιστοποίησης ελεγχόντων προσώπων (CRS-CP)
- ♦ Έντυπο W9 (ή W8-BEN σύμφωνα με τα οριζόμενα στη FATCA) σε περίπτωση οποιασδήποτε σχέσης με ΗΠΑ (τόπος γέννησης, πολίτης / φορολογούμενος ΗΠΑ)

Δ. Η Εταιρία μας υποχρεούται να ενημερώσει άμεσα την MERIT Χ.Α.Ε.Π.Ε.Υ. στην περίπτωση κατά την οποία οι παραπάνω πραγματικοί δικαιούχοι μεταβιβάσουν τις μετοχές τους ή τα δικαιώματα ψήφου τα οποία κατέχουν, σε τρίτο πρόσωπο ή επέλθει οποιαδήποτε ουσιώδης μεταβολή στο καθεστώς της Εταιρίας ή σε περίπτωση μεταβολής των στοιχείων ταυτοποίησης τους.

Ε. Οι πραγματικοί δικαιούχοι που προσυπογράφουν το παρόν, εξουσιοδοτούν την Εταιρία να γνωστοποιήσει στην MERIT Χ.Α.Ε.Π.Ε.Υ. όποτε παραστεί ανάγκη, κάθε μεταβολή των παραπάνω στοιχείων τους προσκομίζοντας κάθε αναγκαίο έγγραφο και προβαίνοντας σε κάθε αναγκαία ενέργεια.

ΣΤ. Δηλώνω ότι ενημερώθηκα από την MERIT Χ.Α.Ε.Π.Ε.Υ. για την επεξεργασία των προσωπικών μου και έλαβα γνώση της «Ενημέρωσης για την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων» η οποία είναι αναρτημένη στον διαδικτυακό της τόπο www.merit.gr και δηλώνω ότι εφόσον παρέχω/παρέχουμε στην MERIT Χ.Α.Ε.Π.Ε.Υ. προσωπικά δεδομένα τρίτων φυσικών προσώπων, έχω/έχουμε πρωτίτερα ενημερώσει προσηκόντως τα πρόσωπα αυτά και έχω/έχουμε εξασφαλίσει, εφόσον απαιτείται, τη συγκατάθεση τους προς τούτο.

Για την Εταιρία

Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή εκπροσώπου/ων, Σφραγίδα Εταιρίας

Πραγματικός/οί Δικαιούχος/οι

Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή

Επιβεβαίωση υπογραφής από Στέλεχος της MERIT Χ.Α.Ε.Π.Ε.Υ. ή θεώρηση γνησίου υπογραφής από Αρμόδια Αρχή

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΥ/ΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ/ΩΝ

Όνομα:	Επίθετο:
Πατρώνυμο:	Όνομα Μητέρας:
Πιστοποιητικό Ταυτοποίησης (Είδος Αριθμός)	Αρχή Έκδοσης:
Ημ/νία Γέννησης:	Τόπος Γέννησης:
Δ/ση Κατοικίας:	Τηλέφωνο Επικοινωνίας:
Ασκούμενο Επάγγελμα:	Δ/ση Εργασίας:
Α.Φ.Μ.:	Χώρα Έκδοσης Α.Φ.Μ.:

Όνομα:	Επίθετο:
Πατρώνυμο:	Όνομα Μητέρας:
Πιστοποιητικό Ταυτοποίησης (Είδος Αριθμός)	Αρχή Έκδοσης:
Ημ/νία Γέννησης:	Τόπος Γέννησης:
Δ/ση Κατοικίας:	Τηλέφωνο Επικοινωνίας:
Ασκούμενο Επάγγελμα:	Δ/ση Εργασίας:
Α.Φ.Μ.:	Χώρα Έκδοσης Α.Φ.Μ.:

Όνομα:	Επίθετο:
Πατρώνυμο:	Όνομα Μητέρας:
Πιστοποιητικό Ταυτοποίησης (Είδος Αριθμός)	Αρχή Έκδοσης:
Ημ/νία Γέννησης:	Τόπος Γέννησης:
Δ/ση Κατοικίας:	Τηλέφωνο Επικοινωνίας:
Ασκούμενο Επάγγελμα:	Δ/ση Εργασίας:
Α.Φ.Μ.:	Χώρα Έκδοσης Α.Φ.Μ.: