

FORMULARZ ZAPISU NA AKCJE SPÓŁKI DRAW DISTANCE S.A. (WZÓR)

Niniejszy formularz jest przeznaczony do złożenia zapisu na akcje zwykłe na okaziciela spółki Draw Distance S.A. z siedzibą w Krakowie, adres: ul. Cystersów 20a, 31-553 Kraków, KRS 0000615245 („Spółka”), o wartości nominalnej 0,10 PLN (słownie: *dziesięć groszy*) każda, serii C nowej emisji oferowane przez Spółkę w ofercie publicznej z wyłączeniem prawa poboru („Akcje Oferowane”). Podstawą prawną emisji Akcji Oferowanych jest uchwała nr 23 Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia z 21 czerwca 2021 roku w sprawie: podwyższenia kapitału zakładowego Spółki poprzez emisję akcji serii C w drodze subskrypcji otwartej, pozbawienia dotychczasowych akcjonariuszy prawa poboru w całości, zmiany Statutu Spółki, wprowadzenia akcji do alternatywnego systemu obrotu na rynku NewConnect oraz upoważnienia do zawarcia umowy o rejestrację akcji w depozycie papierów wartościowych.

Akcje Oferowane są oferowane w ramach oferty publicznej w Polsce („Oferta Publiczna”) na warunkach i zgodnie z zasadami opisanymi w Dokumencie Informacyjnym Spółki, który wraz z ewentualnymi suplementami i komunikatami aktualizacyjnymi jest jedynym prawnie wiążącym dokumentem zawierającym informacje o Spółce, Akcjach Oferowanych oraz o Ofercie Publicznej. Dokument Informacyjny wraz z ewentualnymi suplementami i komunikatami aktualizującymi oraz pozostałe informacje dotyczące Oferty Publicznej dostępne są na stronie internetowej Spółki <https://ir.drawdistance.dev/> oraz na stronie internetowej Domu Maklerskiego <https://enwai.pl/>.

Terminy pisane z wielkiej litery a niezdefiniowane w niniejszym formularzu mają znaczenie nadane im w Dokumencie Informacyjnym.

DANE INWESTORA:			
Imię i nazwisko / Nazwa/firma osoby prawnej lub jednostki org. nieposiadającej osobowości prawnej („Inwestor”)			
Forma prawna			
PESEL / data urodzenia dla obywatela państwa innego niż Rzeczpospolita Polska			
Rodzaj, numer i seria dokumentu tożsamości			
Numer KRS			
REGON			
NIP			
Kod LEI (w przypadku osób prawnych)			
Adres zamieszkania / Adres siedziby			
Adres do korespondencji			
Telefon kontaktowy oraz adres poczty elektronicznej			
Status dewizowy (<i>odpowiednio zaznaczyć</i>)	REZYDENT	<input type="checkbox"/>	NIEREZYDENT <input type="checkbox"/>
Nierezydent: oznaczenie oraz numer rejestru właściwego dla kraju rejestracji			
DANE OSÓB FIZYCZNYCH DZIAŁAJĄCYCH W IMIENIU INWESTORA:			
Imię i nazwisko			
PESEL / data urodzenia dla obywatela państwa innego niż Rzeczpospolita Polska			
Rodzaj, numer i seria dokumentu tożsamości			
Adres zamieszkania			
Adres do korespondencji			
Telefon kontaktowy oraz adres poczty elektronicznej			

DANE DOTYCZĄCE ZAPISU NA AKCJE OFEROWANE:	
Liczba Akcji Oferowanych objętych zapisem	
(słownie)	
Cena jednej Akcji Oferowanej objętej zapisem (z dokładnością do 0,01 zł)	
(słownie)	
Łączna kwota wpłaty na Akcje Oferowane (z dokładnością do 0,01 zł)	
(słownie)	
SPOSÓB OPLACENIA ZAPISU NA AKCJE OFEROWANE:	
Adres podmiotu upoważnionego do przyjmowania zapisów oraz wpłat na Akcje Oferowane	Draw Distance Spółka Akcyjna, ul. Cystersów 20a, 31-553 Kraków
Numer rachunku bankowego Spółki (do przelewu w celu opłacenia Zapisu)	07 2490 0005 0000 4520 7322 1507
Nazwa instytucji prowadzącej rachunek bankowy Spółki	Alior Bank S.A.
SPOSÓB ZWROTU ŚRODKÓW Z TYTUŁU OPLACENIA ZAPISU NA AKCJE OFEROWANE:	
Numer rachunku bankowego Inwestora (do zwrotu wpłaconej kwoty lub jej części w przypadkach przewidzianych w Dokumencie informacyjnym)	
Nazwa instytucji prowadzącej rachunek bankowy Inwestora	

DYSPOZYCJA DEPONOWANIA AKCJI OFEROWANYCH	
Numer rachunku inwestycyjnego Inwestora na którym docelowo mają zostać zdeponowane przydzielone w ramach Oferty Publicznej Akcje Oferowane.	
Nazwa instytucji prowadzącej rachunek inwestycyjny Inwestora	

Niniejszym składam wyżej wymienioną dyspozycję deponowania wszystkich przydzielonych mi zgodnie z Dokumentem Informacyjnym oraz powyższym formularzem zapisu Akcji Oferowanych. Do czasu zapisania Akcji Oferowanych na ww. rachunku zobowiązuję się do niezwłocznego informowania na piśmie Spółki, o wszelkich zmianach dotyczących powyższego rachunku lub podmiotu prowadzącego rachunek. Niniejsza dyspozycja jest nieodwołalna.

UWAGA: Konsekwencją niepełnego bądź nieprawidłowego określenia danych dotyczących Inwestora może być odrzucenie zapisu lub nieterminowy zwrot wpłaconych środków. Zwrot wpłaty następuje bez jakichkolwiek odsetek lub odszkodowań. Wszelkie konsekwencje wynikające z niepełnego lub niewłaściwego wypełnienia formularza zapisu ponosi osoba składająca zapis.

OŚWIADCZENIA INWESTORA:

- 1) Oświadczam, że zapoznałem się z Dokumentem Informacyjnym i akceptuję jego treść oraz warunki Oferty Publicznej.
- 2) Zgadzam się na przydzielenie Akcji Oferowanych zgodnie z zasadami przydziału zawartymi w Dokumentcie Informacyjnym, w tym na przydzielenie mniejszej liczby Akcji Oferowanych niż wskazanych w niniejszym formularzu zapisu.
- 3) Oświadczam, że zapoznałem się z treścią statutu Spółki i wyrażam zgodę na jego treść.
- 4) Jestem świadomy, że zapis na Akcje Oferowane jest bezwarunkowy, nie może zawierać zastrzeżeń i jest nieodwołalny w okresie, w którym Inwestor jest związany zapisem, z zastrzeżeniem postanowień zawartych w Dokumentcie Informacyjnym.
- 5) Jestem świadomy, że inwestycje w akcje wiążą się z ryzykiem inwestycyjnym oraz, że może być ono nieodpowiednie w odniesieniu do mojej wiedzy i doświadczenia.
- 6) Nie składam niniejszego zapisu w wyniku „działań nakierowanych na sprzedaż” (ang. „*directed selling efforts*”) jak zdefiniowano w Regulacji S uchwalonej na podstawie amerykańskiej ustawy o papierach wartościowych z 1933 r., ze zm. (ang. „*United States Securities Act of 1933*”, „*Amerykańska Ustawa o Papierach Wartościowych*”) („Regulacja S”) oraz nie znajduję się na terytorium Stanów Zjednoczonych Ameryki oraz nie działam w imieniu jakiegokolwiek osoby znajdującej się w Stanach Zjednoczonych Ameryki, a także nie jestem i nie działam na rzecz „U.S. persons” zgodnie z definicją zawartą w sekcji 902 (k) (1) Regulacji S i składam zapis w ramach „transakcji zagranicznej” (ang. „*offshore transaction*”) jak zdefiniowano w i w oparciu o Regulację S.
- 7) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że analogiczną zgodę wyraził Inwestor (w sytuacji, w której zapis składany jest przez osobę trzecią w imieniu Inwestora będącego osobą fizyczną), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późniejszymi zmianami) w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Oferty Publicznej oraz oświadczam, że dane osobowe zostały podane dobrowolnie, jak również przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.
- 8) Wyrażam zgodę na przekazywanie danych i informacji stanowiących tajemnicę zawodową oraz informacji związanych z dokonaniem przeze mnie zapisem na Akcje Oferowane: NWAi Domowi Maklerskiemu S.A., Giełdzie Papierów Wartościowych w Warszawie S.A. oraz Krajowemu Depozytowi Papierów Wartościowych S.A., w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia emisji Akcji Oferowanych oraz wykonania zobowiązań opartych na właściwych przepisach prawa, jak również na innych regulacjach. Niniejszym upoważniam te podmioty, ich pracowników oraz osoby zarządzające do otrzymania tych informacji.

Termin ważności zlecenia odpowiada terminowi przyjmowania zapisów zgodnie treścią Dokumentu Informacyjnego.

	Inwestor składający zapis / osoba składająca zapis w imieniu Inwestora	Przyjmujący zapis
DATA:		
GODZINA:		
WŁASNORĘCZNY PODPIS:		

Uwaga:

Inwestor składający zapis nie posiadający rachunku papierów wartościowych powinien wypełnić i podpisać dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego Formularza Zapisu.

- Załącznik nr 1 do Formularza Zapisu (**dla wszystkich inwestorów nie posiadających rachunku maklerskiego**) - Dyspozycja przekazywania pożytków z Akcji Serii C spółki Draw Distance S.A. na rachunek bankowy w związku ze złożonym zapisem na akcje
- Załącznik nr 2 do Formularza Zapisu (**dla inwestorów nie posiadających rachunku maklerskiego będących osobami fizycznymi**) - FORMULARZ FATCA i CRS (dla osób uprawnionych z papierów wartościowych zapisywanych w rejestrach lub ewidencjach prowadzonych przez NWA I Dom Maklerski S.A. z siedzibą w Warszawie będących osobami fizycznymi/osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą)
- Załącznik nr 3 do Formularza Zapisu (**dla inwestorów nie posiadających rachunku maklerskiego niebędących osobami fizycznymi**) - FORMULARZ FATCA i CRS (dla podmiotów uprawnionych z papierów wartościowych zapisywanych w rejestrach lub ewidencjach prowadzonych przez NWA I Dom Maklerski S.A. z siedzibą w Warszawie będących osobami prawnymi/ jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej)

Załącznik nr 1 do Formularza Zapisu (dla wszystkich inwestorów nie posiadających rachunku maklerskiego)

DYSPOZYCJA PRZEKAZYWANIA POŻYTKÓW Z AKCJI SERII C SPÓŁKI DRAW DISTANCE S.A. NA RACHUNEK BANKOWY W ZWIĄZKU ZE ZŁOŻONYM ZAPISEM NA AKCJE

DANE INWESTORA:	
Imię i nazwisko / Nazwa/firma osoby prawnej lub jednostki org. nieposiadającej osobowości prawnej („Inwestor”)	
Forma prawna	
PESEL / data urodzenia dla obywatela państwa innego niż Rzeczpospolita Polska	
Rodzaj, numer i seria dokumentu tożsamości	
Numer KRS	
REGON	
NIP	

Niniejszym zlecam, żeby kwoty należne z tytułu wszystkich przydzielonych mi Akcji Serii C spółki Draw Distance S.A. były przekazywane na następujący rachunek bankowy

Nr rachunku bankowego	
Pełna nazwa podmiotu prowadzącego rachunek	

	Inwestor składający zapis / osoba składająca zapis w imieniu Inwestora
DATA:	
GODZINA:	
WŁASNOREČZNY PODPIS:	

Załącznik nr 2 do Formularza Zapisu (dla inwestorów będących osobami fizycznymi)

FORMULARZ FATCA i CRS¹

(dla osób uprawnionych z papierów wartościowych zapisywanych w rejestrach lub ewidencjach prowadzonych przez Nwai Dom Maklerski S.A. z siedzibą w Warszawie² będących osobami fizycznymi / osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą)

IMIĘ (IMIONA) i NAZWISKO	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
SERIA i NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
NAZWA (FIRMA) (dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES GŁÓWNEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)	
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)*	

*W przypadku, gdy NIP nie został podany, proszę wskazać jeden z poniższych powodów jego niewskazania:

- nie jestem polskim rezydentem podatkowym
 jestem polskim rezydentem podatkowym, ale NIP nie jest wymagany

OŚWIADCZENIE O OSOBIE KONTROLUJĄCEJ

Czy jedyną osobą kontrolującą³ (beneficjentem rzeczywistym) jest osoba składająca oświadczenie?

- TAK NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” prosimy o uzupełnienie poniższego:
Niniejszym oświadczam, że moją osobą kontrolującą jest:

¹ oświadczenia o rezydencji podatkowej są składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składania fałszywych oświadczeń zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami oraz art. 19 ust. 5 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA;

² Nwai Dom Maklerski Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, przy ul. Nowy Świat 64, 00-357 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000304374, NIP: 5252423576, REGON: 141338474, kapitał zakładowy 1.572.422,00 zł, opłacony w całości jest firmą inwestycyjną świadczącą na rzecz emitentów papierów wartościowych m.in. usługi polegające na przechowywaniu lub rejestrowaniu instrumentów finansowych;

³ określenie „osoba kontrolująca” oznacza osobę fizyczną, która sprawuje kontrolę nad osobą składającą oświadczenie, w tym w szczególności beneficjenta rzeczywistego w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu; w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, wobec której nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nią przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taka osoba fizyczna jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym;

DANE OSOBY KONTROLUJĄCEJ NR 1

INFORMACJE OBLIGATORYJNE	
IMIĘ (IMIONA) i NAZWISKO	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
SERIA i NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)*	

*W przypadku, gdy NIP nie został podany, proszę wskazać jeden z poniższych powodów jego niewskazania:

- nie jestem polskim rezydentem podatkowym
 jestem polskim rezydentem podatkowym, ale NIP nie jest wymagany

DANE OSOBY KONTROLUJĄCEJ NR 2

INFORMACJE OBLIGATORYJNE	
IMIĘ (IMIONA) i NAZWISKO	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
SERIA i NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)*	

*W przypadku, gdy NIP nie został podany, proszę wskazać jeden z poniższych powodów jego niewskazania:

- nie jestem polskim rezydentem podatkowym
 jestem polskim rezydentem podatkowym, ale NIP nie jest wymagany

(w przypadku więcej niż 2 osób kontrolujących należy odpowiednio edytować formularz)

OŚWIADCZENIE FATCA

Obowiązek udzielenia odpowiedzi wynika z ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA (Ustawa FATCA).

Jestem podatnikiem Stanów Zjednoczonych

- TAK NIE

W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”:

Numer TIN (Tax Identification Number):

Czy osoba kontrolująca jest podatnikiem Stanów Zjednoczonych w rozumieniu Ustawy FATCA?

- TAK NIE

Tax Identification Number	

W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”:

Imię i nazwisko osoby kontrolującej:

Numer TIN (Tax Identification Number) osoby

kontrolującej:

Definicja podatnika Stanów Zjednoczonych powinna być interpretowana zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego Stanów Zjednoczonych (z ang. Internal Revenue Code), zgodnie z którym podatnikiem Stanów Zjednoczonych jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z warunków wymienionych poniżej:

- posiada amerykańskie obywatelstwo,
- uzyskała prawo stałego pobytu w Stanach Zjednoczonych przez dowolny okres w danym roku podatkowym (jest posiadaczem tzw. Zielonej Karty),
- dokonała wyboru rezydencji amerykańskiej dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach Stanów Zjednoczonych,
- spełniła test długości pobytu, to znaczy: i) osoba ta przebywała w Stanach Zjednoczonych przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i, jednocześnie ii) liczba dni, w których osoba ta przebywała w Stanach Zjednoczonych w ciągu bieżącego roku i 2

poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni. Ustalając liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz.

OŚWIADCZENIE CRS

Na podstawie ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami, oświadczam, że posiadam inną rezydencję podatkową niż Rzeczpospolita Polska / USA:

TAK NIE

Jestem rezydentem podatkowym w następujących krajach (*wypełniane, gdy powyżej zaznaczono „TAK”*):

Kraj rezydencji podatkowej	
Numer identyfikacji podatkowej w powyższym kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)	

W przypadku, gdy TIN nie został podany, proszę wskazać jeden z poniższych powodów jego niewskazania:

Ten kraj rezydencji nie nadaje TIN

Nie jestem w stanie uzyskać TIN. Proszę podać przyczynę:

TIN nie jest wymagany. *Uwaga!:* Ten powód można wybrać tylko w przypadku, jeśli prawo krajowe państwa rezydencji nie wymaga gromadzenia informacji o TIN (np. gdy zgodnie z prawem tego państwa podanie TIN jest dobrowolne).

Czy osoba kontrolująca posiada inną rezydencję podatkową niż Rzeczpospolita Polska / USA?

TAK NIE

W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”:

Imię i nazwisko osoby kontrolującej:

Kraj rezydencji podatkowej osoby kontrolującej	
Numer identyfikacji podatkowej w powyższym kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)	

W przypadku, gdy TIN nie został podany, proszę wskazać jeden z poniższych powodów jego niewskazania:

Ten kraj rezydencji nie nadaje TIN

Nie jestem w stanie uzyskać TIN. Proszę podać przyczynę:

TIN nie jest wymagany. *Uwaga!:* Ten powód można wybrać tylko w przypadku, jeśli prawo krajowe państwa rezydencji nie wymaga gromadzenia informacji o TIN (np. gdy zgodnie z prawem tego państwa podanie TIN jest dobrowolne).

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA OSOBY UPRAWNIONEJ Z PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

- Administratorem moich danych osobowych jest NWA I Dom Maklerski S.A., z siedzibą w Warszawie, ul. Nowy Świat 64, 00-357 Warszawa
- zapytania dotyczące danych osobowych należy przysyłać na adres mailowy RODO@nwai.pl;
- dane osobowe będą przetwarzane m.in. w celu wykonywania przez NWA I Dom Maklerski S.A. obowiązków raportującej instytucji finansowej w rozumieniu ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA (tj. Dz. U. 2020 poz. 166) oraz ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (tj. Dz. U. 2020 poz. 343 z późn. zm.) w związku z prowadzeniem przez NWA I Dom Maklerski S.A. rejestrów lub ewidencji osób uprawnionych z papierów wartościowych na zlecenie emitentów takich papierów wartościowych (np. ewidencji osób uprawnionych z instrumentów finansowych prowadzonej przez agenta emisji, rejestru sponsora emisji lub rejestru akcjonariuszy);
- podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i f RODO;
- dane osobowe, co do zasady nie będą przekazywane do państwa nienależącego do Europejskiego Obszaru Gospodarczego (państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej w rozumieniu RODO;

- f) dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa nie dłużej niż przez okres niezbędny do wykonania obowiązków, określonych w lit. c powyżej;
- g) przysługuje mi prawo do żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
- h) mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tzn. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- i) podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej jednak bez ich podania niemożliwe może się okazać zapisanie posiadanych przeze mnie instrumentów finansowych w rejestrze lub ewidencji osób uprawnionych z papierów wartościowych prowadzonej przez NWA I Dom Maklerski S.A. (np. w ewidencji osób uprawnionych z instrumentów finansowych prowadzonej przez agenta emisji, rejestrze sponsora emisji lub rejestrze akcjonariuszy) lub realizacja dyspozycji dotyczącej posiadanych przeze mnie instrumentów finansowych.

Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi informacjami związanymi z przetwarzaniem danych osobowych przez NWA I Dom Maklerski S.A.

W przypadku zaistnienia zmiany danych zawartych w powyższych oświadczeniach lub zmiany okoliczności powodujących, że poprzednie oświadczenie straciło aktualność, zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie NWA I Dom Maklerski S.A. niezwłocznie, tj. nie później niż w terminie 7 dni od dnia zaistnienia zmiany, a także do dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności złożonych oświadczeń, w przypadku wystąpienia takiej konieczności.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia o rezydencji podatkowej.

Imię, nazwisko oraz podpis osoby składającej oświadczenie:

Data:

Załącznik nr 3 do Formularza Zapisu (dla inwestorów niebędących osobami fizycznymi)**FORMULARZ FATCA i CRS⁴**

(dla podmiotów uprawnionych z papierów wartościowych zapisywanych w rejestrach lub ewidencjach prowadzonych przez NWAi Dom Maklerski S.A. z siedzibą w Warszawie⁵ będących osobami prawnymi/ jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej)

NAZWA PODMIOTU (FIRMA)	
FORMA ORGANIZACYJNA	
NIP (w przypadku braku, państwo rejestracji, rejestr handlowy oraz numer i data rejestracji)*	
ADRES SIEDZIBY lub ADRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI	

*W przypadku, gdy NIP nie został podany, proszę wskazać jeden z poniższych powodów jego niewskazania:

- nie jestem polskim rezydentem podatkowym
 jestem polskim rezydentem podatkowym, ale NIP nie jest wymagany

OŚWIADCZENIE O OSOBIE KONTROLUJĄCEJ

Niniejszym oświadczam / oświadczamy, że w stosunku do (nazwa podmiotu) istnieje osoba kontrolująca⁶ (beneficjent rzeczywisty) w liczbie osób

DANE OSOBY KONTROLUJĄCEJ NR 1

INFORMACJE OBLIGATORYJNE	
IMIĘ (IMIONA) i NAZWISKO	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
SERIA i NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)*	

*W przypadku, gdy NIP nie został podany, proszę wskazać jeden z poniższych powodów jego niewskazania:

- nie jestem polskim rezydentem podatkowym
 jestem polskim rezydentem podatkowym, ale NIP nie jest wymagany

⁴ oświadczenia o rezydencji podatkowej są składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składania fałszywych oświadczeń zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami oraz art. 19 ust. 5 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA;

⁵ NWAi Dom Maklerski Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, przy ul. Nowy Świat 64, 00-357 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000304374, NIP: 5252423576, REGON: 141338474, kapitał zakładowy 1.572.422,00 zł, opłacony w całości jest firmą inwestycyjną świadczącą na rzecz emitentów papierów wartościowych m.in. usługi polegające na przechowywaniu lub rejestrowaniu instrumentów finansowych;

⁶ określenie „osoba kontrolująca” oznacza osobę fizyczną/osoby fizyczne, które sprawują kontrolę nad podmiotem, którego rezydencji podatkowej dotyczą składane oświadczenia, w tym w szczególności beneficjenta rzeczywistego w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, tj. osobę fizyczną lub osoby fizyczne sprawujące bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad podmiotem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez podmiot, lub osobę fizyczną lub osoby fizyczne, w imieniu których są nabywane papiery wartościowe;

DANE OSOBY KONTROLUJĄCEJ NR 2

INFORMACJE OBLIGATORYJNE	
IMIĘ (IMIONA) i NAZWISKO	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
SERIA i NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)*	

*W przypadku, gdy NIP nie został podany, proszę wskazać jeden z poniższych powodów jego niewskazania:

- nie jestem polskim rezydentem podatkowym
 jestem polskim rezydentem podatkowym, ale NIP nie jest wymagany

(w przypadku więcej niż 2 osób kontrolujących należy odpowiednio edytować formularz)

OŚWIADCZENIE FATCA

Obowiązek udzielenia odpowiedzi wynika z ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA (Ustawa FATCA).

Oświadczamy, że podmiot uprawniony z papierów wartościowych jest (można wybrać tylko jedną odpowiedź):

podatnikiem USA będącym szczególną osobą amerykańską⁷ z następującym *Tax Identification Number*:

Tax Identification Number	
----------------------------------	--

podatnikiem USA niebędącym szczególną osobą amerykańską⁸,
 raportującą / uczestniczącą instytucją finansową⁹ (*Bank z siedzibą poza USA, Fundusz inwestycyjny z siedzibą poza USA, Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych z siedzibą poza USA, Dom maklerski z siedzibą poza USA, Zakład ubezpieczeń z siedzibą poza USA*) z następującym *Global Intermediary Identification Number*:

GIIN	
-------------	--

- wyłączonej instytucją finansową¹⁰
 zwolnionym uprawnionym odbiorcą¹¹,
 współpracującą (nieraportującą) instytucją finansową¹²,
 podmiotem niefinansowym z siedzibą poza USA o aktywnych dochodach¹³,
 podmiotem niefinansowym z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach, w którym co najmniej jeden beneficjent rzeczywisty jest podatnikiem USA¹⁴,

⁷ podmiot, który posiada siedzibę w USA i jednocześnie nie należy do jednej z poniższych kategorii: 1) podmiot notowany na rynku giełdowym lub podmiot powiązany z takim podmiotem, 2) bank, 3) organizacja zwolniona z podatku na podstawie przepisów USA, 4) podmiot należący do administracji federalnej lub stanowej USA 5) spółka inwestycyjna w rozumieniu przepisów USA, 6) dealer papierów wartościowych lub broker, fundusz typu trust.

⁸ podmiot, który posiada siedzibę w USA i jednocześnie należy do jednej z poniższych kategorii: 1) podmiot notowany na rynku giełdowym lub podmiot powiązany z takim podmiotem, 2) bank, 3) organizacja zwolniona z podatku na podstawie przepisów USA, 4) podmiot należący do administracji federalnej lub stanowej USA 5) spółka inwestycyjna w rozumieniu przepisów USA, 6) dealer papierów wartościowych lub broker, fundusz typu trust.

⁹ Instytucja finansowa posiadająca siedzibę poza USA (m.in. bank, fundusz inwestycyjny, towarzystwo funduszy inwestycyjnych, dom maklerski, zakład ubezpieczeń), zarejestrowane na portalu Internal Revenue Service (urząd podatkowy USA – w skrócie „IRS”).

¹⁰ podmiot, który nie wypełnia obowiązków FATCA tj. podmiot który pomimo obowiązku nie zarejestrował się w IRS i nie posiada numeru GIIN lub podmiot, który wobec stwierdzonych niezgodności, utracił status zgodności.

¹¹ podmiot zwolniony z wymogów FATCA, np. instytucje rządowe, bank centralny, OFE, IKE, IKZE, szkoły

¹² podmiot zwolniony z FATCA np. małe, lokalne instytucje finansowe działające w formie banków spółdzielczych lub SKOK, fundusze emerytalne, emitenci kart kredytowych

¹³ podmioty posiadające siedzibę w Polsce lub innym kraju poza USA, niebędące instytucją finansową, które spełniają jedną z poniższych przesłanek: 1) ponad 50% dochodów brutto tych podmiotów w poprzednim roku kalendarzowym miało charakter aktywny (tj. inny niż dochody o charakterze inwestycyjnym takie jak odsetki, dywidendy, przychody ze sprzedaży papierów wartościowych, z instrumentów pochodnych, z funduszy inwestycyjnych etc.) oraz ponad 50% aktywów posiadanych przez te podmioty w poprzednim roku kalendarzowym stanowiły aktywa, które generują przychód aktywny, 2) podmiot jest notowany na rynku giełdowym lub jest powiązany w rozumieniu FATCA z takim podmiotem, 3) podmioty wykonujące działalność charytatywną, zwolnione w kraju swojej siedziby z opodatkowania.

¹⁴ podmioty posiadające siedzibę w Polsce lub innym kraju poza USA, niebędące instytucją finansową i niezaliczające się do żadnej z ww. kategorii (statusów) FATCA, w których co najmniej jeden beneficjent rzeczywisty jest podatnikiem USA.

podmiotem niefinansowym z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach, w którym żaden beneficjent rzeczywisty nie jest podatnikiem USA¹⁵.

Czy osoba kontrolująca podmiot uprawniony z papierów wartościowych jest podatnikiem Stanów Zjednoczonych w rozumieniu Ustawy FATCA

TAK NIE

W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”:

Imię i Nazwisko:

Numer TIN (Tax Identification Number):

Definicja podatnika Stanów Zjednoczonych powinna być interpretowana zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego Stanów Zjednoczonych (z ang. Internal Revenue Code), zgodnie z którym podatnikiem Stanów Zjednoczonych jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z warunków wymienionych poniżej:

- a) posiada amerykańskie obywatelstwo,
- b) uzyskała prawo stałego pobytu w Stanach Zjednoczonych przez dowolny okres w danym roku podatkowym (jest posiadaczem tzw. Zielonej Karty),
- c) dokonała wyboru rezydencji amerykańskiej dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach Stanów Zjednoczonych,
- d) spełniła test długości pobytu, to znaczy: i) osoba ta przebywała w Stanach Zjednoczonych przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i, jednocześnie ii) liczba dni, w których osoba ta przebywała w Stanach Zjednoczonych w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni. Ustalając liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz.

OŚWIADCZENIE CRS

Prosimy o wskazanie statusu podmiotu przez Pana/Panią reprezentowanego, w rozumieniu ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami:

1. Instytucja Finansowa¹⁶ – podmiot inwestujący, który znajduje się w państwie nieuczestniczącym i jest zarządzany przez inną instytucję finansową (proszę wypełnić pkt A i C poniżej),
2. Instytucja Finansowa¹⁷ - inny podmiot inwestujący (proszę wypełnić pkt A poniżej),
3. Instytucja Finansowa¹⁸ – instytucja powiernicza, instytucja depozytowa lub zakład ubezpieczeń (proszę wypełnić pkt. A poniżej),
4. Aktywny NFE¹⁹ – każdy aktywny niefinansowy podmiot zagraniczny, którego akcje są przedmiotem regularnego obrotu na uznanym rynku papierów wartościowych lub jest podmiotem powiązany podmiotem, którego akcje są przedmiotem regularnego obrotu na uznanym rynku papierów wartościowych (proszę wypełnić pkt B poniżej),
5. Aktywny NFE²⁰ – podmiot rządowy lub bank centralny,
6. Aktywny NFE²¹ – organizacja międzynarodowa,
7. Aktywny NFE – inny niż wymienione powyżej,
8. Pasywny NFE²² (proszę wypełnić pkt C poniżej).

A. W przypadku zaznaczenia pkt 1 albo 2, albo 3 powyżej, należy podać Globalny Numer Identyfikujący Pośrednika (GIIN) jeżeli został otrzymany na potrzeby ustawy FATCA:

GIIN	
-------------	--

B. W przypadku zaznaczenia pkt 4 powyżej, należy podać następujące informacje (niepotrzebne przekreślić):

¹⁵ podmioty jak ww., w których żadna z osób kontrolujących nie jest podatnikiem USA

¹⁶ Dom maklerski, fundusz inwestycyjny, fundusz emerytalny lub inny podmiot prowadzący analogiczną działalność, tj. w zakresie inwestowania, zarządzania lub administrowania środkami finansowymi innych osób, z krajów, które nie przystąpiły do CRS i jest zarządzany przez inną instytucję finansową, tj. dom maklerski, fundusz inwestycyjny, fundusz emerytalny, trust.

¹⁷ Dom maklerski, fundusz inwestycyjny, fundusz emerytalny lub inny podmiot prowadzący analogiczną działalność, tj. w zakresie inwestowania, zarządzania lub administrowania środkami finansowymi innych osób, z krajów, które przystąpiły do CRS.

¹⁸ Bank, SKOK, zakład ubezpieczeń na życie lub inny podmiot prowadzący analogiczną działalność, tj. działalność w zakresie przyjmowania depozytów, oferowania ubezpieczeń z elementem inwestycyjnym, przechowywania aktywów na rzecz innych osób,

¹⁹ Podmiot niebędący instytucją finansową, który jest notowany na rynku giełdowym lub jest powiązany w rozumieniu CRS (50% udział bezpośredni lub pośredni w podmiocie składającym oświadczenie ma podmiot notowany na giełdzie, podmiot składający oświadczenie posiada taki udział w podmiocie notowanym na giełdzie lub też jeden podmiot posiada taki udział w podmiocie składającym oświadczenie i podmiocie notowanym na giełdzie).

²⁰ Podmiot niebędący instytucją finansową, posiadający status instytucji rządowej lub banku centralnego.

²¹ Podmiot niebędący instytucją finansową, posiadający status organizacji międzynarodowej.

²² Podmiot niebędący instytucją finansową, posiadający siedzibę w Polsce lub innym kraju, nie zaliczający się do żadnej z kategorii Aktywnego NFE wskazanych powyżej.

Nazwa rynku papierów wartościowych, na którym akcje NFE są dopuszczone do obrotu	
Nazwa podmiotu, którego akcje są przedmiotem regularnego obrotu na uznanym rynku papierów wartościowych, z którym powiązany jest Aktywny NFE	

C. W przypadku zaznaczenia pkt 1 albo 8 powyżej, należy podać następujące informacje:

Ważne: W przypadku, gdy żadna osoba fizyczna nie sprawuje kontroli nad podmiotem, poniżej należy wskazać osobę (osoby) fizyczną zajmującą stanowisko członka kadry kierowniczej wyższego szczebla.

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko osoby kontrolującej (w przypadku więcej niż 3 osób kontrolujących należy odpowiednio edytować formularz)
1.	
2.	
3.	

D. Państwo rezydencji i TIN Klienta (dotyczy wszystkich podmiotów wypełniających formularz)

Oświadczam/y, że podmiot uprawniony z papierów wartościowych jest posiada inną rezydencję podatkową niż Rzeczpospolita Polska / USA:

TAK NIE

Oświadczam/y, że podmiot uprawniony z papierów wartościowych jest rezydentem podatkowym w następujących krajach (Wypełniane, gdy powyżej zaznaczono TAK):

1. Kraj rezydencji podatkowej	
Numer identyfikacji podatkowej w powyższym kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)	

W przypadku, gdy TIN nie został podany, proszę wskazać jeden z poniższych powodów jego niewskazania:

Ten kraj rezydencji nie nadaje TIN

Podmiot nie jest w stanie uzyskać TIN. Proszę podać przyczynę:

TIN nie jest wymagany. *Uwaga!:* Ten powód można wybrać tylko w przypadku, jeśli prawo krajowe państwa rezydencji nie wymaga gromadzenia informacji o TIN (np. gdy zgodnie z prawem tego państwa podanie TIN jest dobrowolne).

2. Kraj rezydencji podatkowej	
Numer identyfikacji podatkowej w powyższym kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)	

W przypadku, gdy TIN nie został podany, proszę wskazać jeden z poniższych powodów jego niewskazania:

Ten kraj rezydencji nie nadaje TIN

Podmiot nie jest w stanie uzyskać TIN. Proszę podać przyczynę:

TIN nie jest wymagany. *Uwaga!:* Ten powód można wybrać tylko w przypadku, jeśli prawo krajowe państwa rezydencji nie wymaga gromadzenia informacji o TIN (np. gdy zgodnie z prawem tego państwa podanie TIN jest dobrowolne).

Czy osoba kontrolująca podmiot uprawniony z papierów wartościowych posiada inną rezydencję podatkową niż Rzeczpospolita Polska / USA?

TAK NIE

W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”:

Imię i nazwisko osoby kontrolującej:

Kraj rezydencji podatkowej osoby kontrolującej	
Numer identyfikacji podatkowej w powyższym kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)	

W przypadku, gdy TIN nie został podany, proszę wskazać jeden z poniższych powodów jego niewskazania:

Ten kraj rezydencji nie nadaje TIN

Podmiot nie jest w stanie uzyskać TIN. Proszę podać przyczynę:

TIN nie jest wymagany. *Uwaga!: Ten powód można wybrać tylko w przypadku, jeśli prawo krajowe państwa rezydencji nie wymaga gromadzenia informacji o TIN (np. gdy zgodnie z prawem tego państwa podanie TIN jest dobrowolne).*

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA REPREZENTANTÓW PODMIOTU

- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że:
- Administratorem danych osobowych zawartych w formularzu jest NWA I Dom Maklerski S.A., z siedzibą w Warszawie, ul. Nowy Świat 64, 00-357 Warszawa
 - zapytania dotyczące danych osobowych należy przysyłać na adres mailowy RODO@nwai.pl;
 - dane osobowe będą przetwarzane m.in. w celu wykonywania przez NWA I Dom Maklerski S.A. obowiązków raportującej instytucji finansowej w rozumieniu ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA (tj. Dz. U. 2020 poz. 166) oraz ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (tj. Dz. U. 2020 poz. 343 z późn. zm.) w związku z prowadzeniem przez NWA I Dom Maklerski S.A. rejestrów lub ewidencji osób uprawnionych z papierów wartościowych na zlecenie emitentów takich papierów wartościowych (np. ewidencji osób uprawnionych z instrumentów finansowych prowadzonej przez agenta emisji, rejestru sponsora emisji lub rejestru akcjonariuszy);
 - podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i f RODO;
 - dane osobowe, co do zasady nie będą przekazywane do państwa nienależącego do Europejskiego Obszaru Gospodarczego (państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej w rozumieniu RODO;
 - dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa nie dłużej niż przez okres niezbędny do wykonania obowiązków, określonych w lit. c powyżej;
 - osobom, których dane są przetwarzane przez NWA I Dom Maklerski S.A. przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
 - osobom, których dane są przetwarzane przez NWA I Dom Maklerski S.A. przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tzn. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 - podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej jednak bez ich podania niemożliwe może się okazać zapisanie posiadanych przez reprezentowany przeze mnie podmiot instrumentów finansowych w rejestrze lub ewidencji osób uprawnionych z papierów wartościowych prowadzonej przez NWA I Dom Maklerski S.A. (np. w ewidencji osób uprawnionych z instrumentów finansowych prowadzonej przez agenta emisji, rejestrze sponsora emisji lub rejestrze akcjonariuszy) lub realizacja dyspozycji reprezentowanego przeze mnie podmiotu dotyczącej instrumentów finansowych.

Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi informacjami związanymi z przetwarzaniem danych osobowych przez NWA I Dom Maklerski S.A.

Oświadczam, że jestem należycie umocowany do reprezentowania podmiotu, w imieniu i na rzecz którego składam powyższe oświadczenia.

W przypadku zaistnienia zmiany danych zawartych w powyższych oświadczeniach lub zmiany okoliczności powodujących, że poprzednie oświadczenie straciło aktualność, zobowiązuje się do poinformowania o tym fakcie NWA I Dom Maklerski S.A. niezwłocznie, tj. nie później niż w terminie 7 dni od dnia zaistnienia zmiany, a także do dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności złożonych oświadczeń, w przypadku wystąpienia takiej konieczności.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia o rezydencji podatkowej.

Podpisy i pieczętki imienne osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu w imieniu którego składane są powyższe oświadczenia:

Data: