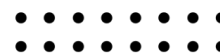




#NAJs to do z Unique



REGULAMIN



ZAŁĄCZNIK NR 1 - WZÓR OŚWIADCZENIA LAUREATA NAGRODY II STOPNIA ORAZ NAGRODY III STOPNIA

OŚWIADCZENIE LAUREATA NAGRODY „Graj z kartą kredytową Visa w PKO BANKU POLSKIM”

Podaję moje dane osobowe w celu przeprowadzenia procedury weryfikacji i wydania nagrody w loterii promocyjnej „Graj z kartą kredytową Visa w PKO BANKU POLSKIM”

Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania uczestnictwa i wydania nagrody opisanej w Regulaminie Loterii.

W szczególności potwierdzam, że nie jestem pracownikiem, członkiem rodziny pracownika: Organizatora, Visa Europe Management Services Limited (spółki z ograniczoną odpowiedzialnością) Oddział w Polsce ani Banku PKO Banku Polskiego S.A.

ADRES E-MAIL

NUMER TELEFONU

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES: ULICA, NUMER DOMU, MIESZKANIA

ADRES: KOD POCZTOWY, MIASTO, WOJEWÓDZTWO

Data i czytelny podpis (imię i nazwisko)



**ZAŁĄCZNIK NR 2 - WZÓR OŚWIADCZENIA LAUREATA
NAGRODY I STOPNIA**

**OŚWIADCZENIE LAUREATA NAGRODY „Graj z kartą kredytową Visa w PKO
BANKU POLSKIM”**

Podaję moje dane osobowe w celu przeprowadzenia procedury weryfikacji i wydania nagrody w loterii promocyjnej **„Graj z kartą kredytową Visa w PKO BANKU POLSKIM”**

Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania uczestnictwa i wydania nagrody opisanej w Regulaminie Loterii. W szczególności potwierdzam, że nie jestem pracownikiem, członkiem rodziny pracownika: Organizatora, Visa Europe Management Services Limited (spółki z ograniczoną odpowiedzialnością) Oddział w Polsce ani Banku PKO Banku Polskiego S.A.

ADRES E-MAIL

NUMER TELEFONU

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES: ULICA, NUMER DOMU, MIESZKANIA

ADRES: KOD POCZTOWY, MIASTO, WOJEWÓDZTWO

RODZAJ, SERIA I NUMER DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ

PESEL (a w razie braku numeru PESEL – *adres zamieszkania, data urodzenia, obywatelstwo*)

Data i czytelny podpis (imię i nazwisko)





**ZAŁĄCZNIK NR 3 - WZÓR OŚWIADCZENIA LAUREATA
NAGRODY GŁÓWNEJ I ORAZ NAGRODY GŁÓWNEJ II**

**OŚWIADCZENIE LAUREATA NAGRODY „Graj z kartą kredytową Visa w PKO
BANKU POLSKIM”**

Podaję moje dane osobowe w celu przeprowadzenia procedury weryfikacji i wydania nagrody w loterii promocyjnej „**Graj z kartą kredytową Visa w PKO BANKU POLSKIM**”

Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania uczestnictwa i wydania nagrody opisanej w Regulaminie Loterii. W szczególności potwierdzam, że nie jestem pracownikiem, członkiem rodziny pracownika: Organizatora, Visa Europe Management Services Limited (spółki z ograniczoną odpowiedzialnością) Oddział w Polsce, ani Banku PKO Banku Polskiego S.A.

ADRES E-MAIL

NUMER TELEFONU

IMIĘ I NAZWISKO

RODZAJ, SERIA I NUMER DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ

PESEL (a w razie braku numeru PESEL – *adres zamieszkania, data urodzenia, obywatelstwo*)

Data i czytelny podpis (imię i nazwisko)



Załącznik nr 4 - WZÓR OŚWIADCZENIA AML

Oświadczenie AML

W celu identyfikacji mojej osoby zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. 2025 poz.644) podaje moje dane osobowe i składam poniższe oświadczenie

Imię i nazwisko

Obywatelstwo

Numeru Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL) lub data urodzenia - w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, oraz państwa urodzenia

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że jestem/nie jestem* osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2025 r. poz. 644).
2. Oświadczam, że jestem/nie jestem* członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt. 3) i 11) ustawy z





dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2025 r. poz. 644).

3. Oświadczam, że jestem/nie jestem* bliskim współpracownikiem₃ osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt 12) ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2025 r. poz. 644).
4. Zajmowane przeze mnie stanowisko / stopień pokrewieństwa z osobą zajmującą eksponowane stanowisko* oraz opis zajmowanego stanowiska / wskazanie rodzaju współpracy z osobą zajmującą eksponowane stanowisko oraz opis zajmowanego stanowiska* (wypełnić tylko w przypadku odpowiedzi twierdzącej w ust. 1-3 powyżej):

5. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i podpis

* niepotrzebne skreślić

