

## AML DOTAZNÍK

podľa zákona č. 297/2008 Z.z o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov  
(ďalej len „AML zákon“)

**ROYAL Golden Group, a.s.**, so sídlom: Ivanská cesta 30/B, 821 04 Bratislava - mestská časť Ružinov, IČO: 50 380 575, DIČ: 2120317001, IČ DPH: SK2120317001 (ďalej ako „**ROYAL Golden Group, a.s.**“) je povinnou osobou v zmysle § 5 ods. 1 písm. l) AML zákona, a z tohto dôvodu je oprávnená požadovať nižšie uvedené údaje a/alebo čestné vyhlásenia s cieľom uskutočniť identifikáciu a overenie konečného užívateľa výhod (ďalej ako „**KÚV**“) pred uzatvorením obchodného vzťahu, a preto Vás žiadame o vyplnenie tohto AML dotazníka.

### **POUČENIE:**

**V prípade, ak odmietnete odpovedať na niektorú z nižšie uvedených otázok alebo odpoviete nepravdivo alebo neúplne, je ROYAL Golden Group, a.s. oprávnená odmietnuť poskytnutie služby alebo vykonanie obchodu, teda je oprávnená odmietnuť uzatvorenie zmluvného vzťahu.**

**Klient zodpovedá za prípadné škody a ujmy spôsobené nepravdivým, neúplným alebo nepresným uvedením nižšie uvedených údajov a nepravdivým, neúplným alebo nepresným zodpovedaním nižšie uvedených otázok.**

**Klient sa zaväzuje bezodkladne informovať ROYAL Golden Group, a.s. o akejkol'vek zmene nižšie uvedených údajov, a to najneskôr do 10 kalendárnych dní odo dňa, kedy zmena nastala a poskytne ROYAL Golden Group, a.s. aktualizovaný AML dotazník, ktorý bude zohľadňovať všetky uskutočnené zmeny.**

Identifikačné údaje o klientovi, ktorý je právnickou osobou <sup>1</sup>		
<b>Obchodné meno:</b>		
<b>Sídlo:</b>		
<b>Korešpondenčná adresa:</b> <i>(*ak je odlišná od adresy sídla)</i>		
<b>IČO:</b>		
<b>DIČ:</b>		
<b>IČ DPH:</b>		
<b>Zápis v Obchodnom registri:</b>	Oddiel: Vložka č.:	
<b>Predmet podnikania:</b>		
<b>Bankové spojenie:</b>	Názov banky: IBAN:	
<b>Štatutárny orgán:</b> <i>(*ak je členom štatutárneho orgánu viac, je potrebné uviesť všetkých)</i>	<b>Titul, meno a priezvisko:</b>	
	<b>Rodné priezvisko:</b>	
	<b>Trvalé bydlisko:</b>	
	<b>Prechodné bydlisko:</b> <i>(*ak nie je nevyplní sa)</i>	
	<b>Korešpondenčná adresa:</b> <i>(*ak je adresa odlišná od trvalého alebo prechodného bydliska)</i>	

<sup>1</sup> Vyplní len klient, ktorý je právnická osoba

	<b>Dátum narodenia:</b>	
	<b>Rodné číslo:</b>	
	<b>Pohlavie:</b>	<input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena
	<b>Druh dokladu totožnosti:</b> <i>(*občiansky preukaz, cestovný pas, povolenie na pobyt, iné, ...)</i>	<input type="checkbox"/> Občiansky preukaz <input type="checkbox"/> Cestovný pas <input type="checkbox"/> Povolenie na pobyt <input type="checkbox"/> Iné
	<b>Číslo dokladu totožnosti:</b>	
	<b>Platnosť dokladu totožnosti:</b>	Od  Do
	<b>Doklad totožnosti vydal:</b> <i>(*uviesť orgán/inštitúciu, ktorý vydal doklad totožnosti)</i>	
	<b>Štátne občianstvo:</b>	
	<b>E-mail:</b>	
	<b>Telefón:</b>	
<b>Osoba oprávnená konať v mene klienta:</b> <i>(*ak okrem štatutárneho orgánu sú oprávnené konať aj iné osoby napr. na základe splnomocnenia, zákonného zmocnenia, prokúry a iné)</i>	<b>Titul, meno a priezvisko:</b>	
	<b>Rodné priezvisko:</b>	
	<b>Trvalé bydlisko:</b>	
	<b>Prechodné bydlisko:</b> <i>(*ak nie je nevyplní sa)</i>	
	<b>Korešpondenčná adresa:</b> <i>(*ak je adresa odlišná od trvalého alebo prechodného bydliska)</i>	
	<b>Dátum narodenia:</b>	
	<b>Rodné číslo:</b>	
	<b>Pohlavie:</b>	<input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena
	<b>Druh dokladu totožnosti:</b> <i>(*občiansky preukaz, cestovný pas, povolenie na pobyt, iné, ...)</i>	<input type="checkbox"/> Občiansky preukaz <input type="checkbox"/> Cestovný pas <input type="checkbox"/> Povolenie na pobyt <input type="checkbox"/> Iné
	<b>Číslo dokladu totožnosti:</b>	
	<b>Platnosť dokladu totožnosti:</b>	Od  Do

	<b>Doklad totožnosti vydal:</b> <i>(*uviesť orgán/inštitúciu, ktorý vydal doklad totožnosti)</i>	
	<b>Štátne občianstvo:</b>	
	<b>E-mail:</b>	
	<b>Telefón:</b>	
	<b>Dokument, na základe ktorého môže oprávnená osoba konať:</b>	
<b>KÚV právnickej osoby<sup>2</sup>:</b> <i>(*ak je KÚV viac, je potrebné uviesť všetkých)</i>	<b>Titul, meno a priezvisko:</b>	
	<b>Rodné priezvisko:</b>	
	<b>Trvalé bydlisko:</b>	
	<b>Prechodné bydlisko:</b> <i>(*ak nie je nevyplňa sa)</i>	
	<b>Korešpondenčná adresa:</b> <i>(*ak je adresa odlišná od trvalého alebo prechodného bydliska)</i>	
	<b>Dátum narodenia:</b>	
	<b>Rodné číslo:</b>	
	<b>Pohlavie:</b>	<input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena
	<b>Druh dokladu totožnosti:</b> <i>(*občiansky preukaz, cestovný pas, povolenie na pobyt, iné, ...)</i>	<input type="checkbox"/> Občiansky preukaz <input type="checkbox"/> Cestovný pas <input type="checkbox"/> Povolenie na pobyt <input type="checkbox"/> Iné
	<b>Číslo dokladu totožnosti:</b>	
	<b>Platnosť dokladu totožnosti:</b>	Od  Do
	<b>Doklad totožnosti vydal:</b> <i>(*uviesť orgán/inštitúciu, ktorý vydal doklad totožnosti)</i>	
	<b>Štátne občianstvo:</b>	
	<b>E-mail:</b>	
<b>Telefón:</b>		
<b>Údaje, ktoré zakladajú postavenie KÚV:</b>	<input type="checkbox"/> Skutočné ovládanie alebo kontrolovanie právnickej osoby alebo získavanie prospechu z činnosti alebo z obchodu právnickej osoby	

<sup>2</sup> Uved'te fyzické osoby, ktoré majú fakticky alebo právne možnosť vykonávať priamo alebo nepriamo rozhodujúci vplyv v právnickej osobe (napr. samé alebo spoločne s inými osobami konajúcimi s takouto osobou v zhode disponujú aspoň 25% podielom na hlasovacích právach alebo sú príjemcom aspoň 25% výnosov alebo iným spôsobom kontrolujú činnosť spoločnosti)

		<input type="checkbox"/> Priamy alebo nepriamy podiel na hlasovacích právach v právnickej osobe alebo súčtu týchto podielov v právnickej osobe v rozsahu najmenej 25% (percentuálnych bodov).
		<input type="checkbox"/> Priamy alebo nepriamy podiel na základnom imaní právnickej osoby alebo súčtu týchto podielov na základnom imaní právnickej osoby vrátane akcií na doručiteľa v rozsahu najmenej 25%.
		<input type="checkbox"/> Právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán v právnickej osobe alebo akéhokoľvek ich člena.
		<input type="checkbox"/> Iný spôsob ovládania právnickej osoby.
		<input type="checkbox"/> Právo na hospodársky prospech z podnikania právnickej osoby alebo inej jej činnosti v rozsahu najmenej 25%.
		<input type="checkbox"/> Splnenie aspoň niektorého z vyššie uvedených kritérií spoločne s inou osobou konajúcou v zhode s KÚV alebo ich spoločným postupom.
		<input type="checkbox"/> KÚV tvorí vrcholový manažment <sup>3</sup>

Identifikačné údaje o klientovi, ktorý je fyzickou osobou - podnikateľ <sup>4</sup>			
<b>Názov/Obchodné meno:</b>			
<b>Miesto podnikania:</b>			
<b>Korešpondenčná adresa:</b> <i>(*ak je odlišná od miesta podnikania)</i>			
<b>IČO:</b>			
<b>DIČ:</b>			
<b>IČ DPH:</b>			
<b>Číslo zápisu v registri vrátane orgánu, ktorý oprávnenie na podnikanie vydal:</b> <i>(*napr. číslo zápisu v živnostenskom registri alebo v inom registri)</i>			
<b>Identifikačné údaje podnikateľa, ktorý je KÚV:</b>	<table border="1"> <tr> <td><b>Titul, meno a priezvisko:</b></td> <td></td> </tr> </table>	<b>Titul, meno a priezvisko:</b>	
<b>Titul, meno a priezvisko:</b>			

<sup>3</sup> Vyplní sa len v prípade, ak žiadna fyzická osoba nespĺňa kritériá skutočného ovládania alebo kontrolovania právnickej osoby alebo získavania prospechu z činnosti alebo z obchodu právnickej osoby.

<sup>4</sup> Vyplní len klient, ktorý je fyzická osoba - podnikateľ (napr.: živnostník, SZČO, fyzická osoba podnikajúca na základe osobitných právnych predpisov, fyzická osoba vykonávajúca slobodné povolanie, samostatne hospodáriaci roľníci, fyzická osoba vykonávajúca inú podnikateľskú činnosť, fyzická osoba podnikajúca na základe registrácie v zahraničí, apod.).

<p>(*ak je KÚV viac, je potrebné uviesť všetkých)</p>	<b>Rodné priezvisko:</b>	
	<b>Trvalé bydlisko:</b>	
	<b>Prechodné bydlisko:</b> (*ak nie je nevyplní sa)	
	<b>Korešpondenčná adresa:</b> (*ak je adresa odlišná od trvalého alebo prechodného bydliska)	
	<b>Dátum narodenia:</b>	
	<b>Rodné číslo:</b>	
	<b>Pohlavie:</b>	<input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena
	<b>Druh dokladu totožnosti:</b> (*občiansky preukaz, cestovný pas, povolenie na pobyt, iné, ...)	<input type="checkbox"/> Občiansky preukaz <input type="checkbox"/> Cestovný pas <input type="checkbox"/> Povolenie na pobyt <input type="checkbox"/> Iné
	<b>Číslo dokladu totožnosti:</b>	
	<b>Platnosť dokladu totožnosti:</b>	Od  Do
	<b>Doklad totožnosti vydal:</b> (*uviesť orgán/inštitúciu, ktorý vydal doklad totožnosti)	
	<b>Štátne občianstvo:</b>	
	<b>E-mail:</b>	
	<b>Telefón:</b>	
<b>Údaje, ktoré zakladajú postavenie KÚV:</b>	<input type="checkbox"/> Fyzická osoba, ktorá má právo na hospodársky prospech najmenej 25 % z podnikania fyzickej osoby – podnikateľa alebo z inej jej činnosti. <input type="checkbox"/> Iné:	
<b>Osoba oprávnená konať v mene fyzickej osoby - podnikateľa:</b> (*ak okrem fyzickej osoby - podnikateľa sú oprávnené konať aj iné osoby napr. na základe splnomocnenia, zákonného zmocnenia, prokúry a iné)	<b>Titul, meno a priezvisko:</b>	
	<b>Rodné priezvisko:</b>	
	<b>Trvalé bydlisko:</b>	
	<b>Prechodné bydlisko:</b> (*ak nie je nevyplní sa)	
	<b>Korešpondenčná adresa:</b> (*ak je adresa odlišná od trvalého alebo prechodného bydliska)	

	<b>Dátum narodenia:</b>	
	<b>Rodné číslo:</b>	
	<b>Pohlavie:</b>	<input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena
	<b>Druh dokladu totožnosti:</b> <i>(*občiansky preukaz, cestovný pas, povolenie na pobyt, iné, ...)</i>	<input type="checkbox"/> Občiansky preukaz <input type="checkbox"/> Cestovný pas <input type="checkbox"/> Povolenie na pobyt <input type="checkbox"/> Iné
	<b>Číslo dokladu totožnosti:</b>	
	<b>Platnosť dokladu totožnosti:</b>	Od  Do
	<b>Doklad totožnosti vydal:</b> <i>(*uviesť orgán/inštitúciu, ktorý vydal doklad totožnosti)</i>	
	<b>Štátne občianstvo:</b>	
	<b>E-mail:</b>	
	<b>Telefón:</b>	
	<b>Dokument, na základe ktorého môže oprávnená osoba konať:</b>	
<b>Bankové spojenie:</b>	Názov banky: IBAN:	
<b>Popis podnikateľskej činnosti:</b>	Uved'te hlavný predmet podnikania:	

<b>Identifikačné údaje o klientovi, ktorý je fyzickou osobou<sup>5</sup></b>	
<b>Titul, meno a priezvisko:</b>	
<b>Rodné priezvisko:</b>	
<b>Trvalé bydlisko:</b>	
<b>Prechodné bydlisko:</b> <i>(*ak nie je nevyplňa sa)</i>	
<b>Korešpondenčná adresa:</b> <i>(*ak je adresa odlišná od trvalého alebo prechodného bydliska)</i>	
<b>Dátum narodenia:</b>	
<b>Rodné číslo:</b> <i>(*ak je pridelené)</i>	
<b>Pohlavie:</b>	<input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena
<b>Druh dokladu totožnosti:</b> <i>(*občiansky preukaz, cestovný pas, povolenie na pobyt, iné, ...)</i>	<input type="checkbox"/> Občiansky preukaz <input type="checkbox"/> Cestovný pas

<sup>5</sup> Vypĺňa klient, ktorý je fyzickou osobou, teda osobou, ktorá pri uzatváraní a plnení zmluvy nekoná v rámci predmetu svojej podnikateľskej činnosti, zamestnania alebo povolania.

	<input type="checkbox"/> Povolenie na pobyt <input type="checkbox"/> Iné:
<b>Číslo dokladu totožnosti:</b>	
<b>Doklad totožnosti vydal:</b> <i>(*uviest' orgán/inštitúciu, ktorý vydal doklad totožnosti)</i>	
<b>Platnosť dokladu totožnosti:</b>	Od Do
<b>Štátne občianstvo:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Telefón:</b>	
<b>Bankové spojenie:</b>	Názov banky:  IBAN:

<b>Spoločné otázky AML dotazníka</b> <i>(*vyplňa právnická osoba, fyzická osoba – podnikateľ, fyzická osoba)</i>	
<b>Máte účet v banke v zahraničí?</b>	<input type="checkbox"/> Áno, uveďte krajinu:  <input type="checkbox"/> Nie
<b>Uveďte názov Vašej pracovnej pozície/Vášho zamestnania:</b> <i>(*vyplňa len fyzická osoba a fyzická osoba - podnikateľ)</i>	Názov pracovnej pozície:  Názov zamestnávateľa:  Pracovný odbor:  Odbor podnikania:
<b>Aká je povaha Vášho zdroja príjmov?</b>	<input type="checkbox"/> Zamestnanec <input type="checkbox"/> Podnikateľ <input type="checkbox"/> Iné (špecifikujte):
<b>Aká je výška Vášho čistého príjmu (ročne)?</b>	<input type="checkbox"/> do 10 000 Eur <input type="checkbox"/> do 20 000 Eur <input type="checkbox"/> do 40 000 Eur <input type="checkbox"/> do 120 000 Eur <input type="checkbox"/> do 200 000 Eur <input type="checkbox"/> nad 200 000 Eur
<b>Aký je pôvod finančných prostriedkov, ktoré budú predmetom zmluvného vzťahu?</b>	<input type="checkbox"/> Príjem zo zamestnania <input type="checkbox"/> Príjem z podnikania <input type="checkbox"/> Príjem z kapitálu <i>(*napr.: dividendy, tantiémy, podiely zo zisku)</i> <input type="checkbox"/> Dedenie alebo dar <input type="checkbox"/> Vlastné úspory <input type="checkbox"/> Predaj majetku, Uveďte aký:  <input type="checkbox"/> Prenájom nehnuteľností <input type="checkbox"/> Prenájom hnutel'ných vecí <input type="checkbox"/> Výživné, dávky, dôchodok <input type="checkbox"/> Iné (špecifikujte):

<b>Aký je účel Vášho obchodu v rámci ponuky od našej spoločnosti?</b>	<input type="checkbox"/> Investovanie do drahých kovov <input type="checkbox"/> Zhodnotenie voľných fin. prostriedkov <input type="checkbox"/> Dlhodobé sporenie <input type="checkbox"/> Dar <input type="checkbox"/> Iné (špecifikujte):
<b>Aký spôsob platby plánujete využiť?</b>	<input type="checkbox"/> Bankový prevod <input type="checkbox"/> Vklad <input type="checkbox"/> Hotovosť <input type="checkbox"/> Kryptomena <input type="checkbox"/> Iné (špecifikujte):
<b>Budete finančné prostriedky určené na investovanie zasielať z bankového účtu vedeného mimo EÚ alebo EHP?</b>	<input type="checkbox"/> Áno, uveďte krajinu: <input type="checkbox"/> Nie
<b>Aká je povaha obchodu, ktorú zamýšľate vykonať a odhadovaný rozsah?</b>	<input type="checkbox"/> Jednorazová investícia, uveďte odhadovanú výšku:  <input type="checkbox"/> Pravidelné investovanie, uveďte odhadovanú výšku ročne:
<b>Podnikáte v oblastiach, ktoré sú považované za vysoko rizikové pre AML (napr. predaj drahých kovov, oblasť kryptomien, alebo hazardných hier)?</b>	<input type="checkbox"/> Áno, uveďte odvetvie: <input type="checkbox"/> Nie
<b>Bol Vám alebo Vašej spoločnosti v minulosti zamietnuté zriadenie bankového účtu, zrušený bankový účet alebo odmietnutá transakcia kvôli podozreniu na porušenie AML zákona?</b>	<input type="checkbox"/> Áno, uveďte dôvody: <input type="checkbox"/> Nie
<b>Máte alebo mali ste v minulosti prepojenie na krajiny, ktoré sú na sankčnom zozname alebo v kategórii vysoko rizikových krajín (napr. Irán, Severná Kórea)?</b>	<input type="checkbox"/> Áno, uveďte dôvody: <input type="checkbox"/> Nie
<b>Ste politicky exponovaná osoba?</b>	<input type="checkbox"/> Áno, uveďte dôvod: <input type="checkbox"/> Nie
<b>Ste blízkou osobou a/alebo v obchodnom vzťahu s politicky exponovanou osobou?</b>	<input type="checkbox"/> Áno, uveďte dôvod: <input type="checkbox"/> Nie
<b>Boli ste právoplatne odsúdený za majetkovú alebo hospodársku trestnú činnosť?</b>	<input type="checkbox"/> Áno, uveďte trestný čin: <input type="checkbox"/> Nie
<b>Ste uvedený v zozname sankcionovaných osôb, ktorých zoznam je zverejnený na webe <a href="https://www.sanctionsmap.eu/">https://www.sanctionsmap.eu/</a>?</b>	<input type="checkbox"/> Áno, uveďte druh sankcie: <input type="checkbox"/> Nie

Vyhlasujem, že som bol oboznámený s tým, že moje osobné a identifikačné údaje budú spracovávané obchodnou spoločnosťou ROYAL Golden Group, a.s., ako prevádzkovateľom v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 (Nariadenie GDPR) a zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov za účelom plnenia právnych povinností prevádzkovateľa stanovených, najmä AML zákonom, ako aj so všetkými platnými predpismi Európskej únie a Slovenskej republiky, ktoré upravujú predchádzanie praniu špinavých peňazí a financovaniu terorizmu, a to po dobu stanovenú týmito právnymi predpismi, a tiež na základe oprávneného záujmu prevádzkovateľa v zmysle čl. 6. odsek 1, písm. f) Nariadenia GDPR na účel riadnej identifikácie a kontroly podľa zásady KNOW YOUR CLIENT (KYC), a to po dobu trvania zmluvného vzťahu, najdlhšie 5 rokov po jeho skončení.



Vyhlasujem, že som majiteľom finančných prostriedkov, ktoré budú použité na nákup investičných kovov, že tieto prostriedky nepochádzajú z trestnej činnosti a neslúžia na financovanie terorizmu a boli nadobudnuté v súlade s právnymi predpismi Slovenskej republiky. Zaväzujem sa, že v prípade akýchkoľvek zmien informácií budem o zmenách informovať vyššie uvedenú spoločnosť.

Vyhlasujem, že všetky informácie, ktoré som poskytol vyššie sú pravdivé, presné a úplné bez akéhokoľvek skreslenia.

Súhlasím s tým, aby si obchodná spoločnosť ROYAL Golden Group, a.s. zabezpečovala výpisy a/alebo kópie dokladov a dokumentov predložených k preukázaniu údajov a informácii uvedených v tomto AML dotazníku, a to pre potreby identifikácie a kontroly klienta podľa AML zákona.

V \_\_\_\_\_, dňa

Podpis klienta:

#### **Evidencia AML dotazníka**

*(\*túto sekciu vyplní obchodná spoločnosť ROYAL Golden Group, a.s., a/alebo Sprostredkovateľ a/alebo iný poverený subjekt)*

Kategória úrovne starostlivosti podľa AML zákona:

- Základná starostlivosť podľa § 10 AML zákona
- Zjednodušená starostlivosť podľa § 11 AML zákona
- Zvýšená starostlivosť podľa § 12 AML zákona

Kategóriu určil:

Nižšie uvedený \_\_\_\_\_ vyhlasuje, že dňa \_\_\_\_\_  
vykonal identifikáciu vyššie uvedeného klienta podľa predloženého dokladu totožnosti vrátane overenia zhody podobizne tváre s vyobrazením na predložennom doklade totožnosti.

V \_\_\_\_\_, dňa

Podpis: