**Wprowadzenie**

Kwestionariusz ten należy wypełnić na poziomie podmiotu prawnego.

1. **Podmiot i Własność**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Pytanie |  | Odpowiedź |
| 1 | **Nazwa Prawna (pełna)** |  |  |
| 2 | **Nazwa Handlowa** |  |  |
| 3 | **Forma Organizacyjna** |  |  |
| 4 | **Kraj Rejestracji Podmiotu** |  |  |
| 5 | **Data Założenia** |  |  |
| 6 | **Adres** |  |  |
| 7 | **Strona Internetowa** |  |  |
| 8 | **Informacja o Strukturze Właścicielskiej Podmiotu** |  |  |

1. **Szczegóły Prowadzonych Usług Hazardowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9 | 9.a. Oferowane Usługi hazardowe (podać wszystkie): | 9.b. do kiedy (wypełnić jeśli potrzeba) | 9.c. przez odpowiednio licencjonowaną firmę hazardową wymienioną poniżej (wypełnić jeśli potrzeba): | 9.d. na podstawie ważnej licencji hazardowej otrzymanej od poniższego Urzędu ds Licencjonowania Gier Hazardowych (podać nazwę) | 9.c. W pełni zgodne z przepisami prawa wymienionego poniżej regulującego usługi hazardowe (podać dane) | 9.e. Na podstwwie których śwaidczone są poniższe usługi hazardowe (podać wszystkie) | 9.f. Z jakich usług Viva.com Podmiot korzysta / będzie korzystać (niepotrzebne skreślic) | 9.g.  Czy Podmiot akceptuje Kryptowaluty? |
| 9.1 | *Kraj* | *Usługi oferowane w dniu lub nowa oferta (DD.MM.RRRR)* | *Nazwa Prawna (pełna) oraz Strona Internetowa* | *Nazwa Urzędu i Kraj* | *Nazwa Aktu Prawnego, Data I Numer* | *Zakłady Sportowe Online / Kasyno Online / Loteria Online / inne (proszę podać)* | *Płatności Kartą (przychodzące) / Transfery Środków / Płatności Kartą (wychodzące)* | Tak  / Nie |
| 9.2 | *Kraj* | *Usługi oferowane w dniu lub nowa oferta (DD.MM.RRRR)* | *Nazwa Prawna (pełna) oraz Strona Internetowa* | *Nazwa Urzędu i Kraj* | *Nazwa Aktu Prawnego, Data I Numer* | *Zakłady Sportowe Online / Kasyno Online / Loteria Online / inne (proszę podać)* | *Płatności Kartą (przychodzące) / Transfery Środków / Płatności Kartą (wychodzące)* | Tak ☐ / Nie ☐ |
| 9.3 | *Kraj* | *Usługi oferowane w dniu lub nowa oferta (DD.MM.RRRR)* | *Nazwa Prawna (pełna) oraz Strona Internetowa* | *Nazwa Urzędu i Kraj* | *Nazwa Aktu Prawnego, Data I Numer* | *Zakłady Sportowe Online / Kasyno Online / Loteria Online / inne (proszę podać)* | *Płatności Kartą (przychodzące) / Transfery Środków / Płatności Kartą (wychodzące)* | Tak ☐ / Nie ☐ |
| 9.4 | *Kraj* | *Usługi oferowane w dniu lub nowa oferta (DD.MM.RRRR)* | *Nazwa Prawna (pełna) oraz Strona Internetowa* | *Nazwa Urzędu i Kraj* | *Nazwa Aktu Prawnego, Data I Numer* | *Zakłady Sportowe Online / Kasyno Online / Loteria Online / inne (proszę podać)* | *Płatności Kartą (przychodzące) / Transfery Środków / Płatności Kartą (wychodzące)* | Tak ☐ / Nie ☐ |
| 9.5 | *Kraj* | *Usługi oferowane w dniu lub nowa oferta (DD.MM.RRRR)* | *Nazwa Prawna (pełna) oraz Strona Internetowa* | *Nazwa Urzędu i Kraj* | *Nazwa Aktu Prawnego, Data I Numer* | *Zakłady Sportowe Online / Kasyno Online / Loteria Online / inne (proszę podać)* | *Płatności Kartą (przychodzące) / Transfery Środków / Płatności Kartą (wychodzące)* | Tak ☐ / Nie ☐ |
| 9.6 | *Kraj* | *Usługi oferowane w dniu lub nowa oferta (DD.MM.RRRR)* | *Nazwa Prawna (pełna) oraz Strona Internetowa* | *Nazwa Urzędu i Kraj* | *Nazwa Aktu Prawnego, Data I Numer* | *Zakłady Sportowe Online / Kasyno Online / Loteria Online / inne (proszę podać)* | *Płatności Kartą (przychodzące) / Transfery Środków / Płatności Kartą (wychodzące)* | Tak ☐ / Nie ☐ |

**OŚWIADCZENIA**

1. Niniejszym oświadczam, że Grupa do której należy Podmiot, działa za pośrednictwem platform, na których akceptowane są kryptowaluty.

Tak  / Nie

1. Załączam politykę AML/CTF Podmiotu Prawnego oraz process KYC i potwierdzam, że dodatkowe dokumenty zostaną dostarczone do VIVA jeśli będzie to wymagane.

1. Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, działający jako Przedstawiciel Prawny zaświadczam, że przeczytałem i zrozumiałem niniejszą deklarację oraz że udzielone odpowiedzi są kompletne i poprawne według mojej wiedzy oraz że jestem upoważniony do wykonania tego oświadczenia   
   w imieniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Miejsce & Data)