|  |
| --- |
| **...........................................**  (miejscowość, data) |

**POWIADOMIENIE**

**KOMISJI NADZORU FINANSOWEGO**

**PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI PŁATNICZE**

**W RAMACH OGRANICZONEJ SIECI**

**(wyłączenie, o którym mowa w art. 6 pkt 11 ustawy o usługach płatniczych[[1]](#footnote-2))**

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO POWIADOMIENIE**

|  |
| --- |
| 1. **Dane Wnioskodawcy** |
| Nazwa lub imię i nazwisko (firma): |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Numer KRS [[2]](#footnote-3) |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Numer NIP: |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| 1. **Dane adresowe Wnioskodawcy** |
| *Tę część wniosku wypełnia wyłącznie przedsiębiorca będący osobą prawną (spółki kapitałowe) lub też jednostką organizacyjną niebędącą osobą prawną, której ustawa przyznaje zdolność prawną (np. spółki osobowe)* |
| Siedziba: |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  (miejscowość) |
| Adres siedziby: |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  (ulica, nr budynku/lokalu)  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  (miejscowość, kod pocztowy, poczta, kraj) |
| *Tę część wniosku wypełnia wyłącznie przedsiębiorca prowadzący jednoosobową działalność gospodarczą* |
| Miejsce zamieszkania: |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  (miejscowość) |
| Adres zamieszkania: |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  (ulica, nr budynku/lokalu)  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  (miejscowość, kod pocztowy, poczta, kraj) |
| **Adres głównego miejsca wykonywania działalności** |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  (ulica, nr budynku/lokalu)  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  (kod pocztowy, miejscowość, kraj) |

|  |
| --- |
| 1. **Przedmiot powiadomienia** |
| Powiadomienie podmiotu prowadzącego działalność polegającą na świadczeniu usług, o których mowa w art. 6 pkt 11 lit. a) i lit. b) ustawy o usługach płatniczych, składane ze względu na fakt, iż całkowita wartość transakcji płatniczych dokonanych w ramach tego typu działalności podczas ostatnich 12 miesięcy przekroczyła 1 mln euro.  Jeśli TAK – należy przejść do **części 1.5**  Jeśli NIE – kwota transakcji płatniczych wykonanych przy użyciu instrumentu płatniczego w ramach tzw. ograniczonej sieci NIE przekroczyła 1 mln euro w okresie ostatnich 12 miesięcy lub podmiot zakończył prowadzenie działalności w ramach tzw. ograniczonej sieci albo zakończył prowadzenie działalności gospodarczej w ogóle – należy przejść do **części 2.** |
| ***Podstawa prawna:*** *art. 6c ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2003, z późn. zm.)* |

|  |
| --- |
| 1. **Czy podmiot składał wcześniej powiadomienie dotyczące świadczenia usług w ramach tzw. ograniczonej sieci do Komisji Nadzoru Finansowego?** |
| Jeśli TAK – należy przejść do **części 1.6.**  Jeśli NIE – należy przejść do **części 2.** |

|  |
| --- |
| 1. **Czy charakter usług świadczonych przez podmiot w ramach tzw. ograniczonej sieci uległ zmianie?** |
| Jeśli NIE – należy przejść do **części 2.**  Jeśli TAK – proszę wyjaśnić (poniżej) w jaki sposób i w jakim zakresie usługi świadczone w ramach tzw. ograniczonej sieci uległy zmianie oraz wypełnić **część 2 oraz 3** |

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WARTOŚCI TRANSAKCJI**

|  |
| --- |
| 1. **Proszę podać całkowitą wartość transakcji wykonanych, w ramach tzw. ograniczonej sieci, w ciągu ostatnich 12 miesięcy.**   *Dodatkowe wyjaśnienia dotyczące sposobu obliczenia wartości transakcji znajdują się poniżej.* |
| **Okres:**  **OD (mm/rrrr)**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **/** |  |  |  |  |   **DO (mm/rrrr)**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **/** |  |  |  |  | |
| **Wartość transakcji:**   |  | | --- | | **EUR** |  |  | | --- | | **PLN** | |

Dokonując kalkulacji całkowitej wartości transakcji płatniczych wykonanych przy użyciu instrumentów płatniczych w ciągu ostatnich 12 miesięcy w ramach tzw. ograniczonej sieci, dany podmiot powinien uwzględnić wszystkie, wykonane na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz w ramach prowadzonych przez dany podmiot internetowych platform sprzedażowych, transakcje płatnicze spełniające przesłanki zastosowania wyłączenia, o którym mowa w art. 6 pkt 11 lit. a) lub lit. b) UUP.

Ustalony przez ustawodawcę próg wartości transakcji, w wysokości 1 mln euro, należy odnosić do wartości **wszystkich łącznie** wykonanych, w ramach omawianego wyłączenia, transakcji płatniczych, a nie przykładowo do wartości transakcji płatniczych wykonanych przy użyciu indywidualnych (pojedynczych) produktów (instrumentów płatniczych).

**Równowartość w walucie polskiej kwoty 1 mln euro należy ustalić przy zastosowaniu kursu średniego ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (**[**http://www.nbp.pl/kursy.html**](http://www.nbp.pl/home.aspx?f=/statystyka/kursy.html)**), obowiązującego w ostatnim roboczym dniu miesiąca, w którym nastąpiło przekroczenie tej kwoty.**

1. **OPIS USŁUG ŚWIADCZNYCH NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ W RAMACH TZW. OGRANICZONEJ SIECI ORAZ WSKAZANIE WYŁĄCZENIA OKREŚLONEGO W ART. 6 PKT 11 LIT. A) LUB LIT. B) USTAWY O USŁUGACH PŁATNICZYCH**

|  |
| --- |
| 1. **Ile rodzajów usług (produktów) oferowanych przez podmiot spełnia przesłanki wyłączenia tzw. ograniczonej sieci?** |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |
| --- |
| 1. **Wskazane poniżej dane szczegółowe należy podać odnośnie do każdego rodzaju usługi (produktu) spełniającej przesłanki wyłączenia tzw. ograniczonej sieci.**   *Jeśli podmiot oferuje więcej niż jedną usługę w ramach wyłączenia, należy dodać kolejne pola.* |
| **Usługa (produkt) nr** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Nazwa usługi/produktu:  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Opis usługi/produktu: |
| *Proszę w skrócie opisać usługę (produkt) opartą na wykonywaniu transakcji przy użyciu instrumentów płatniczych (np. podarunkowa karta przedpłacona wykorzystywana wyłącznie  w celu zakup biletów do kina).*  *W opisie należy wskazać cechy usługi (produktu) opartej na instrumencie płatniczym, które kwalifikują ją do zastosowania przedmiotowego wyłączenia. W szczególności należy uwzględnić poniższe kwestie:*   * *rodzaj instrumentu płatniczego* * *gdzie i jak instrument płatniczy jest wykorzystywany* * *gdzie zlokalizowani są użytkownicy instrumentu płatniczego* * *jak wygląda przepływ środków pieniężnych oraz jaka jest rola podmiotu składającego powiadomienie w łańcuchu przepływu tych środków, w szczególności należy wskazać, czy i w którym momencie podmiot składający powiadomienie wchodzi w ich posiadanie* * *rodzaj dóbr/usług, które można nabyć dokonując zapłaty przy użyciu instrumentu płatniczego* * *jak bardzo ograniczony jest zakres towarów lub usług, które można nabyć dokonując zapłaty przy użyciu instrumentu płatniczego[[3]](#footnote-4)* * *inne cechy instrumentu płatniczego, które pozwalają na zastosowanie, w stosunku do usług wykonywanych w oparciu o ten instrument, przedmiotowego wyłączenia.*   Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Proszę wskazać, który przypadek wyłączenia, określony w art. 6 pkt 11 lit. a) lub lit. b) ustawy o usługach płatniczych, ma zastosowanie wobec opisywanej usługi (produktu):** |
| Usługa oparta na instrumencie płatniczym:  pozwala posiadaczowi nabywać towary lub usługi wyłącznie w placówkach wydawców tych instrumentów lub w ramach ograniczonej sieci podmiotów związanych umową handlową bezpośrednio z zawodowym wydawcą tych instrumentów (art. 6 pkt 1 lit. a) ustawy  o usługach płatniczych),  w ramach ograniczonej sieci dostawców usług lub służą wyłącznie do nabywania bardzo ograniczonego zakresu towarów lub usług (art. 6 pkt 1 lit. b) ustawy o usługach płatniczych) |

**4. ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Do powiadomienia załącza się następujące załączniki** | |
| **Jeżeli powiadamiający działa przez pełnomocnika:** | |
| * **dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa** |  |
| * **dokument potwierdzający uiszczenie opłaty skarbowej za złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa** |  |
| **Inne** (należy wymienić)**:** |  |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |

……………………………………

(podpis\* powiadamiającego  
lub ustanowionego w sprawie pełnomocnika)

\*W przypadku powiadamiającego niebędącego osobą fizyczną i niedziałającego przez pełnomocnika wniosek podpisywany jest zgodnie z zasadami reprezentacji podmiotu, a podpis powinien zawierać imię i nazwisko oraz funkcję składającego powiadomienie.

**Klauzule informacyjne i objaśnienia:**

Wykorzystanie przez powiadamiającego formularza nie jest obowiązkowe, a powiadomienie do Komisji Nadzoru Finansowego (KNF) można również złożyć w innej formie pisemnej.

Wykorzystanie formularza nie wyklucza wystąpienia nieprawidłowości w powiadomieniu, a tym samym nie jest przeszkodą do żądania przez organ nadzoru usunięcia tych nieprawidłowości. Na kompletne powiadomienie składają się wszystkie niezbędne załączniki. Organ nadzoru nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne szkody związane z nieprawidłowym wypełnieniem formularza.

Powiadomienie i załączane dokumenty powinny być sporządzone w języku polskim lub przetłumaczone na język polski. Tłumaczenie powinno być sporządzone przez tłumacza przysięgłego lub właściwego konsula Rzeczypospolitej Polskiej.

Dane zawarte w powiadomieniu będą przetwarzane na potrzeby postępowania rejestrowego oraz dokonania wpisu w prowadzonym przez Komisję Nadzoru Finansowego rejestrze, o którym mowa w art. .4 ust. 3 ustawy   
z dnia 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych.

Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł, z tym że opłata nie jest wymagana w przypadku działania przez pełnomocnika, na temat którego przedsiębiorca wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej opublikował informację   
w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

Opłatę za pełnomocnictwo należy wnieść na rachunek Urzędu Dzielnicy Śródmieście m.st. Warszawy o numerze: 60 1030 1508 0000 0005 5001 0038

Powiadomienie można złożyć:

za pomocą Elektronicznej Skrzynki Podawczej UKNF (ePUAP);

za pośrednictwem poczty na adres:

Komisja Nadzoru Finansowego

Plac Powstańców Warszawy 1

skr. poczt. 419

00-950 Warszawa

osobiście – w biurze podawczym KNF czynnym w godz. 8:15-16:30, pod adresem:

Komisja Nadzoru Finansowego

Plac Powstańców Warszawy 1

00-030 Warszawa

1. Ustawa z dnia 19 sierpnia 2011 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2003 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku posiadania takiego numeru przez powiadamiającego. [↑](#footnote-ref-3)
3. Sformułowanie „bardzo ograniczony zakres towarów lub usług” należy interpretować jako zakres mający granice, tj. zamknięty, policzalny zbiór towarów i usług, w ramach którego występuje mała liczba (co do zasady kilka, nie więcej niż 9) elementów, przy czym każdy przypadek wymaga indywidualnej oceny. [↑](#footnote-ref-4)