



ul. Nowogrodzka 47A
00-695 Warszawa
tel.: 22 588 18 43
fax: 22 588 19 44

Zlecenie nabycia/odkupienia/konwersji/zamiany/transferu spadkowego* dla osoby fizycznej

Fundusz/Subfundusz (proszę podać nazwę Funduszu/Subfunduszu)

nr

Nr Rejestru

data przyjęcia

Rejestr Indywidualny

Rejestr Małżeński

zlecenia

Uczestnik/Spadkodawca*

Uczestnik/Pełnomocnik/Przedstawiciel Ustawowy/Spadkobierca*

Imię/Dругie Imię			
Nazwisko			
Imię Ojca** / Imię Matki**			
Adres stały			
Adres do korespondencji			
e-mail/tel. kontaktowy			
Numer identyfikacyjny dla celów podatkowych**			
PESEL/data urodzenia*			
Miejsce urodzenia**			
Seria i nr dowodu osobistego			
seria, nr paszportu, kod państwa			
Status dewizowy	Rezydent	Nierezydent/Obywatelstwo	

Czy dane zmieniły się od poprzedniego zlecenia? TAK

W przypadku Nierezydenta należy obowiązkowo wypełnić pkt. 2 załącznika do zlecenia.

Jeżeli Uczestnik posiada beneficjenta/beneficjentów rzeczywistych należy wypełnić pkt. 1 załącznika do zlecenia.

Elektroniczne potwierdzenie transakcji na wskazany adres e-mail

NABYCIE JEDNOSTEK UCZESTNICTWA

W przypadku reinwestycji proszę podać datę realizacji zlecenia odkupienia kwota wpłaty PLN / USD / EUR*

przelew słownie zniżka w opłacie manipulacyjnej

Dotyczy Rejestru Małżeńskiego. Niniejszym małżonkowie oświadczają, iż:

- 1) pozostajemy we wspólności majątkowej w zakresie umożliwiającym nabywanie i żądanie odkupienia Jednostek Uczestnictwa,
- 2) wyrażamy zgodę na wykonanie przez każdego z Nas na nasz wspólny rachunek wszystkich uprawnień związanych z nabywaniem i żądaniem odkupienia Jednostek Uczestnictwa, włączywszy żądanie odkupienia wszystkich nabytych Jednostek Uczestnictwa, ustanowienie blokady Rejestru i jego zamknięcie, a także na podejmowanie wszelkich należnych środków pieniężnych,
- 3) wyrażamy zgodę na realizację zleceń zgodnie z kolejnością ich składania przez każdego z Nas, chyba że drugi małżonek wyrazi sprzeciw najpóźniej w chwili składania zlecenia przez pierwszego z małżonków,
- 4) wskazany adres korespondencyjny jest adresem, na który mają być przesyłane potwierdzenia zbycia lub odkupienia Jednostek Uczestnictwa.

ODKUPIENIE JEDNOSTEK UCZESTNICTWA

Kwota wypłaty w PLN / USD / EUR słownie
liczba jednostek uczestnictwa*

Sposób odbioru środków pieniężnych Przelew na rachunek bankowy / inwestycyjny Uczestnika Odbiór gotówki w POK

Dane beneficjenta (gdy jest inny niż uczestnik)

Imię/Dругie Imię; Nazwisko; Nazwa/firma*		Seria i nr dowodu osobistego	
Adres stały		seria, nr paszportu, kod państwa	
Obywatelstwo		kod państwa	
PESEL/data urodzenia*			

Numer rachunku

Uwagi***

KONWERSJA JEDNOSTEK UCZESTNICTWA ZAMIANA JEDNOSTEK UCZESTNICTWA TRANSFER SPADKOWY

Kwota/liczba jednostek uczestnictwa* słownie

Konwersja do Funduszu/zamiana do Subfunduszu* (proszę podać nazwę Funduszu/Subfunduszu) Nowy rejestr

Nr rejestru docelowego

Proszę o umowę dotyczącą składania zleceń za pośrednictwem środków łączności. Certyfikat rezydencji** TAK

Niniejszym osoba podpisująca się oświadcza, iż:

1. Prospekt Informacyjny Funduszu oraz dokument kluczowe informacje dla inwestorów został jej udostępniony przed nabyciem jednostek uczestnictwa, treść aktualnego Statutu, Prospektu Funduszu i dokumentu kluczowe informacje dla inwestorów jest jej znana i wyraża zgodę na jego brzmienie.
2. Administratorem danych osobowych jest SKARBIEC TFI S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Nowogrodzka 47A. Dane osobowe będą przetwarzane w celu należytej realizacji umowy nabycia jednostek uczestnictwa oraz w celu wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratora danych osobowych, w szczególności w celu przekazywania informacji o oferowanych produktach i usługach. Podanie danych jest dobrowolne, osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
3. Została poinformowana o prawie do żądania przez Fundusz dodatkowych danych przewidzianych Ustawą o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. 03 153 1505 ze zm.).
4. Poinformowała osoby wskazane na tym formularzu o przekazaniu danych osobowych SKARBIEC TFI S.A., jako administratorowi danych osobowych, celu i zakresie zbierania danych osobowych osób wskazanych na tym formularzu przez SKARBIEC TFI S.A. oraz o możliwości wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania jej danych osobowych lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.
5. Cel inwestycyjny jest zgodny z celem inwestycyjnym Funduszu/Subfunduszu określonym w statucie Funduszu. Jeżeli jest inny niż wskazany wcześniej, należy podać: _____
6. Charakter stosunków gospodarczych to uczestnictwo w funduszach inwestycyjnych.
7. Źródłem pochodzenia środków jest rachunek bankowy/inwestycyjny albo wpłata u dystrybutora. Jeżeli jest inne niż wskazane wcześniej, należy podać: _____

Wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji handlowych drogą elektroniczną, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204, ze zm.) i w tym celu udostępniłem swój adres e-mailowy.

Podpis Uczestnika

Podpis Uczestnika/Pełnomocnika/Przedstawiciela Ustawowego*

Nazwa Dystrybutora		Oddział/Przedstawicielstwo	
Imię i nazwisko pracownika przyjmującego zlecenie		PESEL pracownika przyjmującego zlecenie	

Podpis i pieczętka przyjmującego zlecenie

Pieczętka adresowa Dystrybutora

TRN

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy osób mających miejsce zamieszkania za granicą.

*** dane Pełnomocnika / Przedstawiciela Ustawowego / przy odbiorze gotówki w POK – adres POK

Oryginał dla ProService Agent Transferowy Sp. z o.o.