

1. Dane Oszczędzającego

Imię (imiona)		Nazwisko		
PESEL/Data urodzenia	NIP	Rodzaj dokumentu tożsamości	Seria i numer dokumentu tożsamości	Status podatkowy
				☐ rezydent ☐ nierezydent
Obywatelstwo	Nr telefonu	Adres e-mail		
Adres stały (ulica, nr domu, nr lokalu)		Adres stały (kod pocztowy, miasto, kraj)		
Adres korespondencyjny (ulica, nr domu, nr lokalu)		Adres korespondencyjny (kod pocztowy, miasto, kraj)		

2. Oświadczenie o przystąpieniu do umowy o prowadzenie IKE

Niniejszym deklaruję wolę zawarcia umowy o prowadzenie na moją rzecz indywidualnych kont emerytalnych (IKE) z funduszami inwestycyjnymi wymienionymi w Regulaminie prowadzenia indywidualnych kont emerytalnych przez fundusze inwestycyjne zarządzane przez Investors TFI S.A. (Regulamin), na warunkach i zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie. Oświadczam, że treść Regulaminu jest mi znana i wyrażam zgodę na wszystkie jego postanowienia. Treść Regulaminu wraz z niniejszą deklaracją stanowi treść umowy o prowadzenie IKE.

3. Informacja o alokacji wpłat

Proszę o przekazywanie każdej wpłaty dokonanej na rachunek bankowy wskazany w pkt 3 na subfundusze celem nabycia jednostek uczestnictwa (należy wybrać jedną z opcji):

☐ Zgodnie z alokacją według wieku oszczędzającego, jak w poniższej tabeli:

Przedział wiekowy oszczędzającego	Udział % w subfunduszach według grupy wiekowej			
	Investor Top Małych i Średnich Spółek	Investor Zabezpieczenia Emerytalnego	Investor Oszczędnościowy	Investor Gold Otwarty
do 30 lat	40	50	0	10
31-35 lat	35	50	5	10
36-40 lat	30	50	10	10
41-45 lat	25	45	20	10
46- 50 lat	15	40	40	5
51- 55 lat	5	35	60	0
56 i więcej lat	0	30	70	0

☐ Zgodnie z alokacją indywidualną, na rachunki subfunduszy:*

% Investor BRIC
 % Investor Obligacji
 % Investor Top Małych i Średnich Spółek
 % Investor Zrównoważony
 % Investor Akcji
 % Investor Oszczędnościowy
 % Investor Fundamentalny Dywidend i Wzrostu
 % Investor Zabezpieczenia Emerytalnego
 % Investor Gold Otwarty

*Oszczędzający może wybrać maksymalnie 4 subfundusze, przy czym część przekazywana na wybrany fundusz nie może być mniejsza niż 10% i powinna zostać zaokrąglona do 1%. Suma części wpłaty musi być równa 100%.

4. Wskazanie sposobu postępowania w przypadku, gdy suma wpłat na IKE przekroczy maksymalną wysokość wpłat

W przypadku, gdy suma wpłat dokonanych przez oszczędzającego w danym roku kalendarzowym przekroczy maksymalną wysokość wpłat w rozumieniu Regulaminu, proszę o przekazanie nadwyżki na:

☐ rachunek bankowy o numerze

☐ rachunek bankowy subfunduszu celem nabycia jednostek uczestnictwa tego subfunduszu.*

*Należy wskazać nazwę jednego z subfunduszy wymienionych w pkt 3 niniejszej Deklaracji

5. Osoby uprawnione do otrzymania środków zgromadzonych w ramach Programu na wypadek śmierci Uczestnika

Uprawniam niżej wymienione osoby do otrzymania środków zgromadzonych na IKE w przypadku mojej śmierci:

1. Imię (imiona)	Nazwisko	PESEL/Data urodzenia
Adres zameldowania (ulica, nr domu, nr lokalu)	Adres zameldowania (kod pocztowy, miasto, kraj)	
		w części % środków*
2. Imię (imiona)	Nazwisko	PESEL/Data urodzenia
Adres zameldowania (ulica, nr domu, nr lokalu)	Adres zameldowania (kod pocztowy, miasto, kraj)	
		w części % środków*
3. Imię (imiona)	Nazwisko	PESEL/Data urodzenia
Adres zameldowania (ulica, nr domu, nr lokalu)	Adres zameldowania (kod pocztowy, miasto, kraj)	
		w części % środków*

*Suma wskazanych części środków nie może być większa niż 100%

6. Informacje o indywidualnych kontach emerytalnych oszczędzającego

Niniejszym oświadczam, że:

- ☐ gromadzę środki na indywidualnym koncie emerytalnym prowadzonym przez i zobowiązuje się do dokonania wypłaty transferowej z tego konta na IKE otwarte na podstawie niniejszej deklaracji,
- ☐ nie gromadzę środków na indywidualnym koncie emerytalnym,
- ☐ w tym roku kalendarzowym nie została dokonana przeze mnie wypłata transferowa z uprzednio posiadanego indywidualnego konta emerytalnego do programu emerytalnego,
- ☐ w przeszłości nie dokonałem wypłaty środków zgromadzonych na indywidualnym koncie emerytalnym.
- ☐ Potwierdzam, że zostałem pouczony o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń, o których mowa powyżej.

7. Pouczenie

W przypadku podania przez oszczędzającego nieprawdy lub zatajenia prawdy w informacjach podanych w niniejszej deklaracji podlega on odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm. oraz w art. 56 ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy (Dz. U. Nr 83, poz. 930, z późn. zm.).

Osoba fizyczna, która dokonała w danym roku kalendarzowym wypłaty transferowej z indywidualnego konta emerytalnego do pracowniczego programu emerytalnego, nie może w tym roku zawrzeć umowy o prowadzenie IKE. Osoba fizyczna, która dokonała wypłaty z indywidualnego konta emerytalnego, nie może zawrzeć umowy o prowadzenie IKE.

W przypadku gromadzenia przez oszczędzającego oszczędności na więcej niż jednym indywidualnym koncie emerytalnym, za wyjątkiem indywidualnych kont emerytalnych prowadzonych przez fundusze inwestycyjne zarządzane przez to samo towarzystwo oraz za wyjątkiem przypadków, gdyw stosunku do instytucji finansowej dotyczących prowadzącej indywidualne konto emerytalne oszczędzającego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość albo prawomocnie oddalono wniosek o ogłoszenie upadłości lub umorzono postępowanie upadłościowe, jeżeli jej majątek nie wystarcza na zaspokojenie kosztów postępowania, lub wydano ostateczną decyzję o cofnięciu zezwolenia na prowadzenie działalności albo gdy to zezwolenie wygasło - opodatkowaniu, w trybie i na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych, podlegają dochody uzyskane z tytułu gromadzenia oszczędności na wszystkich indywidualnych kontach emerytalnych.

8. Podpis Osoby składającej Deklarację

Potwierdzam, że otrzymałem następujące informacje:

1. administrator Pani/Pana danych osobowych jest Investors Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Mokotowska 1 (dalej „Towarzystwo”), a w przypadku nabycia lub posiadania udziału w Funduszu, Pani/Pana jednostek uczestnictwa Investor Parasol FIO lub Investor Parasol SFIO, administratorem staje się odpowiednio Investor Parasol FIO lub Investor Parasol SFIO, oba z siedzibą w Warszawie, ul. Mokotowska 1;
2. kontakt z inspektorem ochrony danych (IOD) jest możliwy poprzez email: iod@investors.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w następującym celu/celach, w oparciu o następujące podstawy prawne i przez wskazany niżej okres :
 - a) w celu realizacji Pani/Pana uczestnictwa w Funduszu na podstawie art. 6 ust 1 lit. b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”); dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji uczestnictwa w Funduszu w zakresie niezbędnym do przyjęcia i realizacji zlecenia oraz dokonania wpisu w Rejestrze Uczestników Funduszu,
 - b) w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych wynikających z ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi i w tym celu będą przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia roku, w którym sporządzono niniejszy dokument, chyba że odrębne przepisy wymagają ich dłuższego przechowywania; ustawy z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu i w tym celu będą przechowywane przez okres 5 lat licząc od pierwszego dnia roku następującego po roku, w którym dokonano transakcji; ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA i w tym celu będą przechowywane przez okres posiadania jednostek uczestnictwa; ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami i w tym celu będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od końca roku w którym powstał obowiązek przekazania informacji o tym rachunku; na podstawie tych przepisów i art. 6 ust. 1 lit. c) RODO,
 - c) w celach realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora danych osobowych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, dochodzenia roszczeń, dla którego do celu dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do jego realizacji, nie dłużej jednak niż przez okres 6 lat od dnia zakończenia inwestycji w Fundusz; obrony przed roszczeniami, dla którego do celu dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do jego realizacji, nie dłużej jednak niż przez okres 6 lat;
4. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne w celu, realizacji Pani/Pana uczestnictwa w Funduszu, przyjmowania od Pani/Pana zleceń nabycia/konwersji jednostek uczestnictwa, a także niezbędne w celu realizacji wymogów ustawowych związanych z tymi czynnościami; niepodanie danych uniemożliwi realizację tych czynności;
5. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą Investors Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., ProService Finteco sp. z o.o.- agent transferowy prowadzący rejestr uczestników Funduszu, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, biegli rewidenci w związku z audytem sprawozdań finansowych Funduszu, podmioty świadczące Funduszowi usługi księgowe, informatyczne, archiwizacji dokumentów oraz usługi marketingowe;
6. ma Pani/Pan prawo żądania od administratora danych: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;
7. ma Pani/Pan prawo do przenoszenia dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w przypadku, gdy są one przez Fundusz przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w szczególności w systemach informatycznych), a podstawą przetwarzania jest: (i) art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, tj. zgoda lub wyraźna zgoda, lub (ii) dane są przetwarzane na podstawie umowy w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;
8. ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku, gdy podstawą przetwarzania jest (i) art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi danych, lub (ii) art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora danych lub stronę trzecią (tj. podmiot inny niż Fundusz; podmioty którym Fundusz powierzył przetwarzanie danych osobowych; osoby upoważnione do przetwarzania danych przez Fundusz lub podmiot, któremu Fundusz powierzył przetwarzanie danych osobowych);
9. ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania w zakresie w jakim jest ono związane z marketingiem bezpośrednim;
10. przysługuje Pani/Panu uprawnienie do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza Pani lub Pana prawa;
11. w przypadku, gdy Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody lub wyraźnej zgody (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO), ma Pani/Pan prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od Investors TFI S.A. z siedzibą w Warszawie, dotyczących produktów i usług Investors TFI S.A., w tym w formie marketingu bezpośredniego, kierowanych:

na podany przeze mnie adres do korespondencji.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że:

1. Klient ma prawo zgłoszenia reklamacji dotyczącej usług świadczonych przez Towarzystwo lub zarządzane przez nie fundusze w następujący sposób:
 - a) na piśmie – przesyłką pocztową albo osobiście, w:
 - siedzibie Towarzystwa przy ul. Mokotowskiej 1, 00-640 Warszawa,
 - u Dystrybutora (aktualna lista Dystrybutorów wraz z adresami Punktów Obsługi Klienta wskazana jest w Prospektach Informacyjnych i Prospektach Emisyjnych danych Funduszy oraz na stronie internetowej Towarzystwa pod adresem www.investors.pl),
 - ProService Finteco Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy: 02-673) przy ul. Konstruktorskiej 12a („Agent Transferowy”);
 - b) ustnie – telefonicznie pod numerem telefonu 801 00 33 70 albo +48 22 588 18 45;
 - c) ustnie - osobiście do protokołu podczas Państwa wizyty:
 - w Towarzystwie,
 - u Dystrybutora.
2. Rozpatrzenie reklamacji przez Towarzystwo i udzielenie odpowiedzi Klientowi powinno nastąpić bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od daty doręczenia Reklamacji Towarzystwu, Agentowi Transferowemu lub Dystrybutorowi. W szczególnie skomplikowanych przypadkach termin rozpatrzenia i udzielenia odpowiedzi na reklamację może być dłuższy niż 30 dni ale nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
3. O rozpatrzeniu reklamacji Klient zostanie powiadomiony na piśmie (lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji). Odpowiedź zostanie wysłana na adres Klienta wskazany w reklamacji, a jeżeli Klient nie wskaże tego adresu na adres Klienta znany Towarzystwu.
4. Odpowiedź na reklamację może zostać dostarczona pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek Klienta.
5. Szczegółowe zasady składania i rozpatrywania skarg i reklamacji określa „Regulaminem składania i rozpatrywania skarg i reklamacji w Investors TFI S.A.” dostępny na stronie internetowej www.investors.pl.
6. Towarzystwo jest podmiotem podlegającym nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
7. Formą pozasądowego rozwiązywania sporów z konsumentami, do korzystania z której zobowiązane jest Towarzystwo, jest pozasądowe postępowanie w sprawie rozwiązywania sporów między klientem, a podmiotem rynku finansowego prowadzone przez Rzecznika Finansowego, stronę internetową Rzecznika Finansowego www.rf.gov.pl

Niniejszym oświadczam, że tożsamość osoby podpisującej niniejszą deklarację została ustalona na podstawie dokumentu tożsamości wymienionego w niniejszej deklaracji.

Imię i nazwisko pracownika przyjmującego Deklarację _____ Podpis pracownika przyjmującego Deklarację i pieczęć POK _____

PESEL pracownika