Investors

Formularz 1 (zlecenia) strona A

Investors TFI S.A.
Infolinia: 801 00 33 70
lub +48 22 588 18 45

Prosimy o parafowanie każdej strony.

☐ **Zlecenie płatne na rachunek Funduszu** *(płatność bezpośrednio na rachunek Funduszu)* ☐ **Zlecenie płatne na rachunek POK w dniu:**

Numer zlecenia **Data złożenia zlecenia**

(wypełnia pracownik Dystrybutora w dniu otrzymania środków)

1. Zlecenie Uczestnika

Składam/-y zlecenie: *(proszę wskazać jedną z opcji, zaznaczając X)*

☐ **Nabycie/Wpłata** ☐ **Odkupienie/Wypłata** ☐ **Konwersja/Zamiana** ☐ **Transfer** ☐ **Umowa ISO z sekcji 8** ☐ **Zmiana alokacji umowy ISO z sekcji 8**

Należy wypełnić czytelnie DUŻYMI LITERAMI. Pola niewypełnione skreślić. Szczegółowe objaśnienia na rewersie Formularza. Dane z pól oznaczonych * zostaną zaktualizowane na rejestrze Uczestników, na podstawie niniejszego zlecenia.

2. Dane Uczestnika [1)]

Imię (imiona) i nazwisko/Nazwa firmy wraz z określeniem formy organizacyjnej

Pesel/Data urodzenia/REGON

NIP

KRS lub identyfikator innego rejestru

Nazwa rejestru

Rodzaj dokumentu tożsamości*

Seria i numer*

Data wydania lub data wpisu do rejestru*

Data ważności*

☐ Bezterminowo

Kraj prowadzący rejestr

Obywatelstwo/Kraj siedziby

Kraj urodzenia

Status podatkowy*:

☐ **Rezydent** ☐ **Nierezydent**

Typ podmiotu: *(wypełnić zgodnie z wykazem na str. 4)*

Telefon kontaktowy*

Adres e-mail*

Rachunek bankowy Uczestnika (rachunek zostanie zarejestrowany jako rachunek, na który zostaną przesłane środki pieniężne z Odkupienia)

Adres zamieszkania/siedziby/wykonywania działalności

Ulica, numer domu, numer lokalu*

Kod pocztowy*

Miasto, kraj*

Adres korespondencyjny

Ulica, numer domu, numer lokalu*

Kod pocztowy*

Miasto, kraj*

1) W przypadku osób których adres zamieszkania, siedziba, adres korespodnencyjny lub obywatelstwo znajduje się na Liście krajów wysokiego ryzyka KE – lista państw trzecich wysokiego ryzyka zidentyfikowana przez Komisję Europejską w akcie delegowanym przyjętym na podstawie art. 9 dyrektywy 2015/849, wymagane jest wskazanie infomracji o źródle pochodzenia majątki w sekcji 11 formularza (Informacje o kliencie).

3. Dane ☐ Współmałżonka ☐ Pełnomocnika ☐ Reprezentanta firmy ☐ Przedstawiciela ustawowego [2)]

Imię (imiona) i nazwisko

Pesel/Data urodzenia/REGON

NIP

Rodzaj dokumentu tożsamości*

Seria i numer*

Data wydania*

Data ważności*

☐ Bezterminowo

Kraj wydania dokumentu tożsamości

Obywatelstwo/Kraj siedziby

Kraj urodzenia

Status podatkowy*:

☐ **Rezydent** ☐ **Nierezydent**

Typ podmiotu: *(wypełnić zgodnie z wykazem na str. 4)*

Telefon kontaktowy*

Adres e-mail*

Adres zamieszkania/siedziby/wykonywania działalności

Ulica, numer domu, numer lokalu*

Kod pocztowy*

Miasto, kraj*

Adres korespondencyjny

Ulica, numer domu, numer lokalu*

Kod pocztowy*

Miasto, kraj*

2) W przypadku zlecenia składanego przez Przedstawiciela ustawowego oświadczam, że jako Przedstawicielowi ustawowemu jest mi wiadomo, iż zgodnie z zasadami przyjętymi przez Towarzystwo za czynności przekraczające zakres zwykłego zarządu osoby fizycznej nieposiadającej pełnej zdolności do czynności prawnych przyjmuje się złożenie zlecenia lub zleceń Odkupienia jednostek, jeżeli wartość odkupionych jednostek we wszystkich Funduszach przekracza 500 PLN w okresie kolejnych 30 dni, a także, że takie zlecenia jako czynności przekraczające zwykły zarząd nie będą realizowane bez zgody sądu opiekuńczego.

4. Dane ☐ Pełnomocnika ☐ Spadkobiercy ☐ Reprezentanta firmy ☐ Osoby odbierającej środki

Imię (imiona) i nazwisko

Pesel/Data urodzenia/REGON

NIP

Rodzaj dokumentu tożsamości*

Seria i numer*

Data wydania*

Data ważności*

☐ Bezterminowo

Kraj wydania dokumentu tożsamości

Obywatelstwo/Kraj siedziby

Kraj urodzenia

Status podatkowy*:

☐ **Rezydent** ☐ **Nierezydent**

Typ podmiotu: *(wypełnić zgodnie z wykazem na str. 4)*

Telefon kontaktowy*

Adres e-mail*

Rachunek bankowy osoby odbierającej środki z Odkupienia (innej niż Uczestnik, o ile nie podano numeru rachunku w sekcji nr 2)

Adres zamieszkania/siedziby/wykonywania działalności

Ulica, numer domu, numer lokalu*

Kod pocztowy*

Miasto, kraj*

Adres korespondencyjny

Ulica, numer domu, numer lokalu*

Kod pocztowy*

Miasto, kraj*

Formularz 1 (zlecenia) strona B

5. Dyspozycja dotycząca potwierdzeń okresowych

Składam dyspozycję przekazywania potwierdzeń wykonywanych przeze mnie transakcji na wszystkich Rejestrach Uczestnika w okresach:

☐ **Niezwłocznie po zrealizowaniu transakcji** ☐ **Trzymiesięcznych** ☐ **Półrocznych** ☐ **Rocznych**

Informujemy, że zgodnie z art. 91 ust. 1 ustawy z dnia 27 maja 2004 roku o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, potwierdzenia będą wysyłane za pośrednictwem adresu e-mail, wskazanego w sekcji 2 formularza. Uczestnik może złożyć wniosek o przekazanie potwierdzenia wykonanej transakcji w formie papierowej, składając odpowiednią dyspozycję na osobnym formularzu. Na podstawie art. 91 ust. 1a ww. ustawy, jeżeli nie posiadamy danych wystarczających do przesłania Uczestnikowi potwierdzenia w postaci elektronicznej pozwalającej na utrwalenie jego treści na trwałym nośniku informacji (brak adresu e-mail), potwierdzenie zostanie przekazane w postaci papierowej bez konieczności złożenia wniosku przez Uczestnika.

6. Fundusz/Subfundusz/Rejestr Uczestnika i kwota zlecenia

Nazwa Funduszu/Subfunduszu

Numer Rejestru Uczestnika

☐ PSO [3]

Okres Umowy ____ Lat(a)

Proszę wskazać kwotę zlecenia lub liczbę Jednostek Uczestnictwa

Kwota zlecenia w PLN ____ lub

Liczba Jednostek Uczestnictwa będących przedmiotem zlecenia ____ lub ☐ Wszystkie Jednostki

Zniżka opłaty manipulacyjnej ____ %

3) Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Planu Systematycznego Oszczędzania i zgadzam się na włączenie jego treści do Umowy.

7. Fundusz Docelowy i Rejestr Docelowy Uczestnika *(proszę wypełnić w przypadku zlecenia Konwersji/Zamiany lub zlecenia Transferu Jednostek Uczestnictwa)*

Nazwa Funduszu/Subfunduszu Docelowego dla zlecenia Konwersji/Zamiany

Numer Rejestru Uczestnika

☐ PSO [4]

Okres Umowy ____ Lat(a)

4) Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Planu Systematycznego Oszczędzania i zgadzam się na włączenie jego treści do Umowy.

8. Zlecenie wielofunduszowe *(wypełnić w przypadku zawarcia Umowy lub Dyspozycji dotyczącej ISO)*

☐ Niniejszym zawieram/-y Umowę Inwestycyjnego Systemu Oszczędnościowego Investors (ISO) [5]

Okres Umowy ____ Lat(a)

Deklarowana miesięczna wpłata w PLN ____

Zniżka opłaty manipulacyjnej ____ %

☐ Posiadam/-y Umowę Inwestycyjnego Systemu Oszczędnościowego Investors (ISO) o numerze: ____

Ustalam/-y alokację Wpłat dokonywanych w związku z ww. Umową, zgodnie z poniższym wykazem

____ % ____

____ % ____

____ % ____

____ %

Kwota Wpłaty/Wypłaty ____ PLN ☐ Saldo

5) Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Planu Systematycznego Oszczędzania i zgadzam się na włączenie jego treści do Umowy.

9. Instrukcje płatnicze *(proszę wypełnić w przypadku zlecenia Odkupienia Jednostek Uczestnictwa lub Wypłaty z ISO)*

Upoważniam/-y Investors TFI S.A. do przekazania środków z tytułu Odkupienia Jednostek Uczestnictwa w Funduszach Inwestycyjnych zarządzanych przez Investors TFI S.A. na:

☐ Zarejestrowany rachunek Uczestnika ☐ Rachunek bankowy POK Dystrybutora przyjmującego zlecenie

Nazwa POK Dystrybutora

Gotówkę w POK Dystrybutora odbierze ☐ Uczestnik ☐ Osoba, której dane wskazane są w sekcji 4

10. Oświadczenia osób składających zlecenie

W przypadku zlecenia otwierającego nowy Wspólny Rejestr Małżeński (WRM) oświadczamy, że (1) Upoważniamy do dokonywania czynności wobec Towarzystwa i Funduszu każdego ze Współmałżonków jednoosobowo, w szczególności upoważniamy każdego z nas do składania zleceń Odkupienia Jednostek Uczestnictwa znajdujących się na WRM, łącznie ze zleceniem Odkupienia wszystkich Jednostek Uczestnictwa, a także składania zleceń Nabycia, Konwersji i Zamiany oraz Transferu Jednostek Uczestnictwa (2) Przyjmujemy do wiadomości, że Towarzystwo nie ponosi odpowiedzialności za skutki złożonych przez nas odmiennych zleceń, a w przypadku takich zleceń Towarzystwo może wstrzymać się z ich realizacją do czasu uzgodnienia stanowisk między nami. (3) Zobowiązujemy się do natychmiastowego zawiadomienia Towarzystwa w formie pisemnej o ustaniu wspólności majątkowej pomiędzy nami oraz dostarczenia dokumentów potwierdzających ten fakt. (4) Zrzekamy się prawa do podnoszenia jakichkolwiek zarzutów i roszczeń w związku z: (I) dokonaniem przez Towarzystwo podziału Jednostek Uczestnictwa znajdujących się na WRM w momencie ustania wspólności majątkowej, według zasady równości udziałów (II) Odkupieniem Jednostek Uczestnictwa o łącznej wartości przekraczającej udział każdego z nas, dokonanym przez Towarzystwo na podstawie zlecenia złożonego przez jedno z nas po ustaniu wspólności majątkowej, jeśli w momencie złożenia takiego zlecenia Towarzystwo nie posiadało informacji o ustaniu wspólności majątkowej (5) przypadku udzielenia przez nas pełnomocnictwa do dysponowania Jednostkami Uczestnictwa na WRM, wyrażamy zgodę, by odwołanie tego pełnomocnictwa następowało przez złożenie oświadczenia woli przez każdego z nas jednoosobowo. (6) Wyrażamy zgodę na składanie przez każdego ze Współmałżonków samodzielnie i bez ograniczeń jakichkolwiek oświadczeń związanych z uczestnictwem w Funduszu lub w funduszach zarządzanych przez Towarzystwo, w tym zleceń otwarcia rejestru, nabycia, odkupienia, konwersji, zamiany, transferu jednostek Uczestnictwa, któregokolwiek funduszu zarządzanego przez Towarzystwo, w szczególności upoważniamy każdego z nas do składania zleceń Odkupienia jednostek Uczestnictwa znajdujących się na WRM.

☐ Chcę otrzymywać dokument Kluczowe informacje w formie papierowej. ☐ Chcę otrzymywać dokument Kluczowe Informacje za pośrednictwem strony internetowej.

Kluczowe informacje są publikowane na stronie internetowej investors.pl

Zostałam/em poinformowana/y o możliwości zwrócenia się do Investors TFI S.A. z żądaniem przekazania nieodpłatnie papierowej kopi dokumentu Kluczowe informacje, w przypadku przekazania dokumentu zawierającego kluczowe informacje za pośrednictwem strony internetowej oraz o tym, że w przypadku zmiany dokumentu zawierającego Kluczowe informacje, na żądanie uczestnika zgłoszone Investors TFI S.A. przekazywane są również poprzednie wersje dokumentu.

Otrzymałam/em dokument Kluczowe informacje w wybranej przeze mnie formie i zapoznałem się z jego treścią. Oświadczam także, że zostałam/em poinformowana/y o charakterze dokonywanej inwestycji w Jednostki Uczestnictwa w/w Funduszy, w tym w szczególności o ich polityce inwestycyjnej oraz ryzykach z tą inwestycją związanych.

Zostałam/em poinformowana/y o możliwości otrzymania na moje żądanie, w formie papierowej: Dokumentu kluczowych informacji (KID), prospektów informacyjnych wraz z aktualnymi informacjami o zmianach w tych prospektach, rocznych i półrocznych sprawozdań finansowych, o dostępności tych informacji w formie papierowej u Dystrybutora, oraz że dokumenty te znajdują się na stronie internetowej Towarzystwa pod adresem investors.pl.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o sposobie składania i trybie rozpatrywania reklamacji, opisanych w Regulaminie składania i rozpatrywania skarg i reklamacji opublikowanym na stronie internetowej Towarzystwa.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji dotyczącej konfliktu interesów za pomocą strony internetowej investors.pl.

Potwierdzam, że otrzymałem następujące informacje:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundusz, o którym mowa w niniejszym formularzu zlecenia 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 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu i w tym celu będą przechowywane przez okres 5 lat licząc od dnia zakończenia stosunków gospodarczych z Klientem lub od dnia, w którym przeprowadzono transakcję okazjonalną; ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczpospolitej 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 to 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 to 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.

10 a. Oświadczenie o statusie FATCA i CRS Uczestnika

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że:

☐ **Uczestnik z Sekcji 2 nie jest podatnikiem USA**

☐ **Uczestnik z Sekcji 2 jest podatnikiem USA***

Numer identyfikacji podatkowej w USA *(Tax Identification Number - TIN)*

☐ **Uczestnik z Sekcji 3 nie jest podatnikiem USA**

☐ **Uczestnik z Sekcji 3 jest podatnikiem USA***

Numer identyfikacji podatkowej w USA *(Tax Identification Number - TIN)*

Zobowiązuję się do aktualizacji oświadczenia w zakresie statusu Uczestnika jako podatnika USA w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz w razie konieczności do dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.

Investors TFI S.A. oraz reprezentowane przez Investors TFI S.A. fundusze inwestycyjne są zobowiązane na podstawie Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS") do przekazania Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego*, danych dotyczących rachunków znajdujących się w posiadaniu osób będących rezydentami państwa uczestniczącego* na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego*.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że posiadam następujące rezydencje podatkowe (inne niż Polska i USA):

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej *(Tax Identification Number - TIN)*

☐ **TIN nie został nadany**

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej *(Tax Identification Number - TIN)*

☐ **TIN nie został nadany**

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej *(Tax Identification Number - TIN)*

☐ **TIN nie został nadany**

Informacje dla Uczestnika:

1. Investors TFI S.A. oraz reprezentowane przez Investors TFI S.A. fundusze inwestycyjne są zobowiązane do przekazania do administracji podatkowej USA (za pośrednictwem polskich organów podatkowych) danych dotyczących:
   - podatników USA,*
   - osób, które odmówiły złożenia oświadczenia w zakresie statusu podatnika USA,
   - osób, w przypadku których stwierdzono przesłanki świadczące o rezydencji podatkowej USA i które, pomimo prośby nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA.*
2. Administratorem danych osobowych jest odpowiednio Investor Parasol FIO lub Investor Parasol SFIO z siedzibą w Warszawie, ul. Mokotowska 1 (00-640). Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Investors TFI S.A. oraz reprezentowanych przez Investors TFI S.A. funduszy inwestycyjnych, dotyczących identyfikacji klientów będących podatnikami Stanów Zjednoczonych Ameryki wynikających z Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz rezydentów państw uczestniczących na podstawie Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami. Klient ma prawo dostępu do swoich danych, a także do ich poprawiania lub usunięcia.

11. Informacje o Kliencie

Cel inwestycji:

☐ wzrost wartości ☐ zabezpieczenie przyszłości własnej ☐ inny

☐ ochrona kapitału ☐ zabezpieczenie przyszłości bliskich

Źródła pochodzenia środków:

☐ działalność gospodarcza lub udziały w przedsiębiorstwach

W przypadku zaznaczenia powyższego punktu prosimy o odpowiedź na następujące pytanie:

Czy prowadzi Pan/Pani jedną z następujących rodzajów działalności gospodarczej:

firmy i banki zagraniczne mające siedzibę w państwach o konkurencyjnym systemie podatkowym (tzw. oazy podatkowe), banki fikcyjne (tj. podmioty świadczące usługi finansowe, utworzone na terytorium państwa, w którym nie posiadają siedziby, w taki sposób, aby występowało rzeczywiste zarządzanie nimi i kierowanie oraz które nie są stowarzyszone z grupą finansową działającą w sposób prawnie uregulowany), handel złomem, komisy samochodowe, handel częściami samochodowymi, kantory wymiany walut, biura podróży, pośrednicy w handlu nieruchomościami, kasyna gry, podmioty organizujące gry losowe i zręcznościowe, lombardy, firmy prowadzące działalność związaną z ropą naftową, zajmujące się handlem paliwami, materiałami opałowymi, komponentami do produkcji biopaliw, firmy zajmujące się handlem produktami spożywczymi, firmy zajmujące się handlem sprzętem elektronicznym i płytami CD, pośrednicy w handlu towarami luksusowymi (takimi jak dzieła sztuki, antyki, kamienie szlachetne, metale szlachetne, wyroby jubilerskie) lub prowadzące działalność związaną z artefaktami kulturowymi, kością słoniową, gatunkami chronionymi lub innymi przedmiotami o znaczeniu archeologicznym, historycznym, kulturowym i religijnym lub o szczególnej wartości naukowej, firmy zajmujące się przekazami pieniężnymi, firmy zajmujące się szeroko pojętymi usługami doradczymi (konsultingowymi), działalność związaną z bronią, handel bronią i sprzętem wojskowym, działalność typowa dla płatności gotówkowych (np. kluby nocne), działalności związana metalami szlachetnymi, działalność związana z produktami tytoniowymi.

Tak ☐ Nie ☐

☐ umowa o pracę ☐ wolny zawód ☐ emerytura lub renta ☐ spadek, darowizna, wygrana losowa itp.

☐ inne

Horyzont czasowy inwestycji:

☐ do 6 miesięcy (włącznie) ☐ od 6 miesięcy do 2 lat (włącznie) ☐ 2-3 lata (włącznie) ☐ 3-5 lat (włącznie) ☐ powyżej 5 lat

Beneficjent rzeczywisty [6]:

☐ transakcja przeprowadzana jest z własnej inicjatywy (nie wystepuje beneficjent rzeczywisty określony w poniższej definicji)

☐ beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu podanej niżej definicji jest (imię i nazwisko, adres, PESEL, nr dowodu osobistego oraz data jego ważności)

Powiązanie Klienta z osobami zajmującymi eksponowane stanowiska polityczne [6]:

(Wypełnić w przypadku gdy Klient jest powiązany z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub gdy jest powiązany z krajem, który znajduje się na Liście krajów wysokiego ryzyka KE – lista państw trzecich wysokiego ryzyka zidentyfikowana przez Komisję Europejską w akcie delegowanym przyjętym na podstawie art. 9 dyrektywy 2015/849.)

Oświadczam, że:

☐ **jestem** ☐ **nie jestem** Osobą zajmująca eksponowane stanowisko polityczne (PEP) i Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

☐ **jestem** ☐ **nie jestem** Członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne,

☐ **jestem** ☐ **nie jestem** Osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

Źródło pochodzenia majątku:

☐ działalność gospodarcza lub udziały w przedsiębiorstwach

W przypadku zaznaczenia powyższego punktu prosimy o odpowiedź na następujące pytanie:

Czy prowadzi Pan/Pani jedną z następujących rodzajów działalności gospodarczej:

firmy i banki zagraniczne mające siedzibę w państwach o konkurencyjnym systemie podatkowym (tzw. oazy podatkowe), banki fikcyjne (tj. podmioty świadczące usługi finansowe, utworzone na terytorium państwa, w którym nie posiadają siedziby, w taki sposób, aby występowało rzeczywiste zarządzanie nimi i kierowanie oraz które nie są stowarzyszone z grupą finansową działającą w sposób prawnie uregulowany), handel złomem, komisy samochodowe, handel częściami samochodowymi, kantory wymiany walut, biura podróży, pośrednicy w handlu nieruchomościami, kasyna gry, podmioty organizujące gry losowe i zręcznościowe, lombardy, firmy prowadzące działalność związaną z ropą naftową, zajmujące się handlem paliwami, materiałami opałowymi, komponentami do produkcji biopaliw, firmy zajmujące się handlem produktami spożywczymi, firmy zajmujące się handlem sprzętem elektronicznym i płytami CD, pośrednicy w handlu towarami luksusowymi (takimi jak dzieła sztuki, antyki, kamienie szlachetne, metale szlachetne, wyroby jubilerskie) lub prowadzące działalność związaną z artefaktami kulturowymi, kością słoniową, gatunkami chronionymi lub innymi przedmiotami o znaczeniu archeologicznym, historycznym, kulturowym i religijnym lub o szczególnej wartości naukowej, firmy zajmujące się przekazami pieniężnymi, firmy zajmujące się szeroko pojętymi usługami doradczymi (konsultingowymi), działalność związaną z bronią, handel bronią i sprzętem wojskowym, działalność typowa dla płatności gotówkowych (np. kluby nocne), działalności związana metalami szlachetnymi, działalność związana z produktami tytoniowymi. Tak ☐ Nie ☐

☐ umowa o pracę ☐ wolny zawód ☐ emerytura lub renta ☐ spadek, darowizna, wygrana losowa itp. ☐ pełniona funkcja

☐ inne

---

6) **Beneficjent rzeczywisty** to:

każda osoba fizyczna sprawująca bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez klienta, lub każda osoba fizyczna, w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest przeprowadzana transakcja okazjonalna, w tym:

a) w przypadku osoby prawnej innej niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadających im przepisów prawa państwa trzeciego:
   i) osoba fizyczna będąca udziałowcem lub akcjonariuszem, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej,
   ii) osoba fizyczna dysponująca więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym tej osoby prawnej, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
   iii) osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad osobą prawną lub osobami prawnymi, którym łącznie przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji, lub które łącznie dysponują więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym tej osoby prawnej, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
   iv) osoba fizyczna sprawującą kontrolę nad osobą prawną poprzez posiadanie uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217), lub
   v) osoba fizyczna zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w punktach i)-iv) oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu;
b) w przypadku trustu: założyciel, powiernik, nadzorca, jeżeli został ustanowiony, beneficjent lub – w przypadku gdy osoby fizyczne czerpiące korzyści z danego trustu nie zostały jeszcze określone – grupę osób, w których głównym interesie powstał lub działa trust, inna osoba sprawująca kontrolę nad trustem lub inna osoba fizyczna posiadająca uprawnienia lub wykonującą obowiązki równoważne z określonymi w tym punkcie;
c) w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, wobec której nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nią przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taka osoba fizyczna jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym;

7) **PEP (Politically Exposed Person)** - osoba zajmująca eksponowane stanowisko polityczne;

rozumie się przez to osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska publiczne lub pełniące znaczące funkcje publiczne (z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla) w tym:

a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy stanu,
b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
c) członków organów zarządzających partii politycznych,
d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,
e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
f) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej

12. Podpisy osób składających zlecenie

Data

Miejsce

Podpis Uczestnika wskazanego w sekcji 2

Podpis osoby, której dane wskazane są w sekcji 3

Podpis osoby, której dane wskazane są w sekcji 4

Informacje dodatkowe

13. Potwierdzenie przyjęcia zlecenia (wypełnia pracownik Dystrybutora przyjmujący zlecenie)

Niniejszym oświadczam, iż poinformowałem Uczestnika/-ów o:
- zasadach uczestnictwa w Funduszach Investors,
- konieczności posługiwania się numerem Rejestru Uczestnika na wszelkich zleceniach i Dyspozycjach,
- możliwości udzielenia odrębnych pełnomocnictw do działania na każdym z Rejestrów Uczestników,
- możliwości składania zleceń za pośrednictwem Internetu (system Investor Online).

Oświadczam, iż zweryfikowałem dane wypełnione w Formularzu pod względem:
- zgodności informacji zawartych w tym Formularzu z danymi uzyskanymi od osoby składającej zlecenie i otrzymanymi dokumentami, w tym z dokumentami tożsamości,
- czytelności i bezbłędności,
- kompletności uzyskanych informacji.

Podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej zlecenie

Imię i nazwisko pracownika Dystrybutora przyjmującego zlecenie

Pesel pracownika Dystrybutora przyjmującego zlecenie

Pieczęć POK Dystrybutora

02.2026

Objaśnienia do Formularza 1 (zlecenia)

Proszę wypełnić Formularz czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI. Pola niewypełnione powinny zostać przekreślone. Prosimy o parafowanie każdej strony.

Formularz 1 (zlecenia) – służy do składania zleceń, takich jak: zlecenia Nabycia, zlecenia Odkupienia, zlecenia Konwersji, zlecenia Zamiany, zlecenia Transferu, zawarcia Umowy Inwestycyjnego Systemu Oszczędnościowego oraz dokonywania Wpłat, Wypłat i zmian alokacji w ramach Planów Systematycznego Inwestowania.

Sprawdź, czy wszystko zostało poprawnie wypełnione.

Zawsze należy wypełnić datę złożenia zlecenia, a w przypadku zlecenia nabycia oznaczyć odpowiednią opcję: (1) zlecenie płatne na rachunek Funduszu (gdy Uczestnik dokonuje wpłaty samodzielnie, na rachunek bankowy (Sub-)Funduszu; (2) Zlecenie płatne na rachunek POK w dniu (gdy wpłata na nabycie jednostek uczestnictwa dokonywana jest za pośrednictwem Dystrybutora), wówczas należy również wskazać datę kiedy Dystrybutor otrzymał środki.

1. **Wybór rodzaju zlecenia.** Najednym Formularzumożna złożyć wyłącznie jedno zlecenie. Proszę sprawdzić, czy zaznaczyli Państwo jeden rodzaj zlecenia. Wskazanie więcej niż jednego rodzaju zlecenia na jednym Formularzu 1 (zlecenia) spowoduje odrzucenie wszystkich zleceń i Dyspozycji złożonych na tym Formularzu.

2. **Dane Uczestnika** - sekcja wypełniana dla każdego rodzaju zlecenia. We wszystkich rubrykach należy wpisać aktualne dane Uczestnika. W przypadku adresu korespondencyjnego identycznego z adresem zameldowania wystarczy wpisać „jak wyżej". Rubrykę Typ podmiotu należy uzupełnić zgodnie ze specyfikacją Głównego Inspektora Informacji Finansowej, tj.:

   01. oSoba fizyczna
   02. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
   03. osoba fizyczna wykonująca wolny zawód
   04. spółka cywilna
   05. spółka jawna
   06. spółka partnerska
   07. spółka komandytowa
   08. spółka komandytowo-akcyjna
   09. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
   10. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w organizacji
   11. spółka akcyjna
   12. spółka akcyjna w organizacji
   13. spółdzielnia
   14. przedsiębiorstwo państwowe
   15. towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych
   16. główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń
   17. jednostka badawczo-rozwojowa
   18. stowarzyszenie
   19. fundacja
   20. organizacja społeczna i zawodowa
   21. przedsiębiorca określony w przepisach o zasadach prowadzenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej działalności gospodarczej w zakresie drobnej wytwórczości przez zagraniczne osoby prawne i fizyczne, zwany dalej „przedsiębiorstwem zagranicznym"
   22. oddział lub przedstawicielstwo przedsiębiorcy zagranicznego działającego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
   23. inne.

3. **Dane Współmałżonka/Pełnomocnika/Reprezentanta firmy/Przedstawiciela ustawowego**. Należy wskazać osobę, której dane są podawane w sekcji 3 Formularza, poprzez zaznaczenia „X" w odpowiednim polu.

   - W przypadku zlecenia dotyczącego Rejestru Indywidualnego Uczestnika, będącego osobą fizyczną, jeżeli:
     - Zlecenie jest składane przez Uczestnika, nie wypełniać.
     - Zlecenie składane jest przez Pełnomocnika, w sekcji należy umieścić dane Pełnomocnika składającego zlecenie.
     - Zlecenie składane jest przez Przedstawiciela ustawowego Uczestnika, nie posiadającego pełnej zdolności do czynności prawnych, w sekcji należy umieścić dane Przedstawiciela ustawowego składającego zlecenie.
   - W przypadku zlecenia dotyczącego Wspólnego Rejestru Małżeńskiego w sekcji należy umieścić dane Współmałżonka Uczestnika.
   - W przypadku zlecenia dotyczącego Rejestru Uczestnika, będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej, jeżeli:
     - Zlecenie jest składane przez reprezentantów Uczestnika, których uprawnienia wynikają z dokumentów rejestracyjnych (np. KRS), w sekcji należy umieścić dane pierwszego z reprezentantów Uczestnika, składających zlecenie.
     - Zlecenie jest składane przez Pełnomocników Uczestnika, których uprawnienia wynikają z pełnomocnictwa udzielonego przez Uczestnika, w sekcji należy umieścić dane pierwszego z Pełnomocników Uczestnika składających zlecenie.

4. **Dane Pełnomocnika/Spadkobiercy/Reprezentanta firmy/Osoby odbierającej środki**. Należy wskazać osobę, której dane podawane są w sekcji 4 Formularza, poprzez zaznaczenie „X" w odpowiednim polu.

   - W przypadku zlecenia dotyczącego Rejestru Indywidualnego Uczestnika będącego osobą fizyczną, jeżeli:
     - Zlecenie składane jest przez Spadkobiercę, w sekcji należy podać dane Spadkobiercy składającego zlecenie.
     - Środki z tytułu Odkupienia będą przekazywane na rzecz innej osoby niż Uczestnik, w sekcji należy umieścić dane osoby, która odbierze środki z tytułu Odkupienia. Dane muszą być wypełnione zawsze, gdy środki będą przekazywane na rzecz innej osoby niż Uczestnik. W przypadku gdy zlecenie składane jest przez Spadkobiercę, na rzecz którego będą wysyłane środki z tytułu Odkupienia, należy zaznaczyć, że osoba wskazana w tej sekcji jest Spadkobiercą i Osobą odbierającą środki.
   - W przypadku zlecenia dotyczącego Wspólnego Rejestru Małżeńskiego, jeżeli:
     - Zlecenie jest składane przez Pełnomocnika, w sekcji wpisać dane Pełnomocnika składającego zlecenie.
     - Środki z tytułu Odkupienia będą przekazywane na rzecz innej osoby niż Uczestnik, w sekcji należy umieścić dane osoby, która odbierze środki z tytułu Odkupienia.
     - W przypadku, gdy zlecenie składane jest przez Pełnomocnika, na rzecz którego będą wysyłane środki z tytułu Odkupienia, należy zaznaczyć, że osoba wskazana w tej sekcji jest Pełnomocnikiem i Osobą odbierającą środki.
   - W przypadku zlecenia dotyczącego Rejestru Uczestnika, będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej, jeżeli:
     - Zlecenie jest składane przez reprezentantów Uczestnika, których uprawnienia wynikają z dokumentów rejestracyjnych (np. KRS), w sekcji należy umieścić dane drugiego z reprezentantów Uczestnika, składających zlecenie, jeżeli zlecenie składane jest przez dwóch reprezentantów.
     - Zlecenie jest składane przez Pełnomocników Uczestnika, których uprawnienia wynikają z pełnomocnictwa udzielonego przez Uczestnika, w sekcji należy umieścić dane drugiego z Pełnomocników Uczestnika składających zlecenie, jeżeli zlecenie jest składane przez dwóch Pełnomocników.
   - W przypadku gdy osoba wskazana w sekcji 4 Formularza Investors 1 jest jednocześnie osobą, na rachunek której będą wypłacane środki z tytułu Odkupienia Jednostek Uczestnictwa, musi zostać wskazany rachunek bankowy, na który mają zostać przekazane środki z tytułu Odkupienia.

5. **Dyspozycja dotycząca potwierdzeń okresowych**. Należy wskazać tryb dostarczania potwierdzeń do Uczestnika. Dyspozycja dotyczy wszystkich Rejestrów Zwykłych we wszystkich Funduszach zarządzanych przez Investors TFI S.A., których Jednostki Uczestnictwa Uczestnik posiada lub będzie posiadał. W przypadku braku Dyspozycji, Uczestnik będzie otrzymywał potwierdzenia po zrealizowaniu każdej pojedynczej transakcji.

6. **Fundusz/Subfundusz/Rejestr Uczestnika i kwota odkupienia**. Należy wskazać Fundusz lub Subfundusz, do którego adresowane jest zlecenie.

   - Należy wskazać Numer Rejestru Uczestnika, którego dotyczy Zlecenie:
     - W przypadku zlecenia Nabycia otwierającego Rejestr Uczestnika – nie wypełniać.
     - W przypadku zlecenia odkupienia, konwersji/zamiany lub transferu jednostek uczestnictwa, należy wskazać Numer Rejestru Uczestnictwa, na którym są zapisane Jednostki Uczestnictwa, które mają być przedmiotem zlecenia.
   - W przypadku, gdy Rejestr Uczestnika, którego dotyczy zlecenie, prowadzony jest w ramach Planu Systematycznego Oszczędzania (PSO), należy zaznaczyć pole PSO i wskazać okres (w latach), na jaki jest zawierana lub została zawarta Umowa PSO.
   - Należy wypełnić pole „Kwotę zlecenia"wprzypadku
     - zlecenia nabycia
     - zlecenia konwersji/zamiany lub zlecenia odkupienia lub zlecenia transferu, gdy zlecenie ma dotyczyć jednostek uczestnictwa zapisanych we wskazanym Rejestrze Uczestnika, o określonej wartości.
   - Należy wypełnić pole „Liczba Jednostek Uczestnictwa będących przedmiotem zlecenia" w przypadku zlecenia odkupienia, konwersji/zamiany lub zlecenia transferu, gdy zlecenie ma dotyczyć określonej liczby jednostek uczestnictwa zapisanych we wskazanym Rejestrze Uczestnika.
   - Należy zaznaczyć pole „Wszystkie jednostki" w przypadku zlecenia odkupienia, konwersji/zamiany lub zlecenia transferu, gdy zleceniema dotyczyć wszystkich jednostek uczestnictwa zapisanych we wskazanym Rejestrze Uczestnika.
   - Pole „Zniżka opłaty manipulacyjnej" wypełnia pracownik Dystrybutora.

7. **Fundusz Docelowy i Rejestr Docelowy Uczestnika**. Należy wypełnić w przypadku zlecenia konwersji/zamiany lub transferu Jednostek Uczestnictwa.

   - W przypadku zlecenia konwersji/zamiany Jednostek Uczestnictwa, należy
     - Wskazać Fundusz/Subfundusz, którego jednostki uczestnictwa mają być zbyte w ramach transakcji konwersji lub zamiany.
     - Wskazać numer Rejestru Uczestnika, na który mają być zapisane Jednostki Uczestnictwa, zbyte w ramach konwersji lub zamiany. Brak wskazania Numeru Rejestru Docelowego będzie skutkowało zapisaniem Jednostek Uczestnictwa w Rejestrze Uczestnika przypisanym do Dystrybutora przyjmującego zlecenie, a w przypadku jego braku otwarciem takiego Rejestru Uczestnika.
   - W przypadku zlecenia transferu, należy wskazać Fundusz lub Subfundusz wskazanywsekcji 6 oraz numer rejestru, na którymmają zostać zapisane transferowane Jednostki Uczestnictwa. Brak wskazania Numeru Rejestru Docelowego będzie skutkowało zapisaniem Jednostek Uczestnictwa w Rejestrze Uczestnika przypisanym do Dystrybutora przyjmującego zlecenie, a w przypadku jego braku otwarciem takiego Rejestru Uczestnika.
   - Jeśli Jednostki Uczestnictwa mają zostać zapisane w Rejestrze Uczestnika prowadzonym w ramach PSO, należy zaznaczyć pole „PSO" oraz wskazać okres (w latach), na jaki jest zawierana lub została zawarta Umowa PSO.

8. **Zlecenie wielofunduszowe**. Należy wypełnić w przypadku zawierania Umowy Inwestycyjnego Systemu Oszczędnościowego (ISO), zlecenia Wypłaty z Umowy ISO lub zlecenia Zmiany Alokacji Umowy ISO.

   - W przypadku zawierania nowej Umowy ISO należy:
     - zaznaczyć pole „Niniejszym zawieram/-y..."

– wskazać deklarowaną miesięczną Wpłatę (w kwocie nie mniejszej niż określona w Regulaminie ISO)
– wskazać okres na jaki zawierana jest Umowa ISO, zgodnie z postanowieniami Regulaminu ISO
– wskazać alokację Wpłat, zgodnie z postanowieniami Regulaminu ISO
– wskazać kwotę pierwszej Wpłaty, której minimalna wartość określona jest w Regulaminie ISO

- W przypadku zmiany alokacji w ramach Umowy ISO lub Wypłaty z Umowy ISO należy:
  – zaznaczyć pole: „Posiadam/-y Umowę ISO…"
  – wskazać numer 26-cyfrowy numer Umowy, znajdujący się na potwierdzeniu jej zawarcia lub serwisie Investor Online
  – w przypadku zmiany alokacji Wskazać nową alokację, zgodnie z postanowieniami Regulaminu ISO
  – w przypadku Wypłaty z Umowy ISO, należy wskazać kwotę Wypłaty lub zaznaczyć Saldo, jeśli mają być odkupione wszystkie jednostki uczestnictwa zgromadzone w ramach wskazanej Umowy
- Pole „Zniżka opłatymanipulacyjnej" wypełnia pracownik Dystrybutora, wyłącznie w przypadku zawierania nowej Umowy ISO.

9. **Instrukcje płatnicze**. Wypełnić wyłącznie w przypadku zlecenia odkupienia lubWypłaty ISO i wyłącznie w przypadku, gdy nie został wskazany rachunek bankowy w sekcji 2 lub sekcji 4 formularza.
   - W przypadku, gdy Uczestnik wskazał wcześniej rachunek, na który realizowane mają być płatności z tytułu odkupienia jednostek uczestnictwa, należy zaznaczyć pole „Zarejestrowany rachunek Uczestnika". Zaleca się każdorazowe wskazywanie numeru rachunku w sekcji 2 lub sekcji 4 Formularza, w celu zapewnienia jego poprawności i aktualności.
   - Wprzypadku, gdy Uczestnik lub "Osoba odbierająca środki" nie posiada rachunku bankowego oraz Dystrybutor przyjmujący Zlecenie prowadzi obsługę gotówkową, można zaznaczyć pole „Rachunek bankowy POK Dystrybutora przyjmującego zlecenie", podać nazwę POK, w którym odbierana będzie gotówka oraz wskazać osobę, która odbierze środki zaznaczając jedno z pól: „Uczestnik" lub „Osoba, której dane wskazane są w sekcji 4"
10. **Oświadczenia i podpisy osób składających zlecenie**. Osoba składająca Zlecenie musi zapoznać się z treścią oświadczeń z sekcji 10 oraz je zaakceptować. Akceptacja oświadczeń, przy których są pola TAK/NIE, jest dobrowolna. Brak zaznaczenia w tychpolach oznacza brak akceptacji treści tycho świadczeń.

    *** Definicja podatnika USA** powinna być interpretowana zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego USA (z ang. Internal Revenue Code) wedle którego podatnikiem USA jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z wymienionych warunków:

    posiada obywatelstwo USA (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa),

    uzyskała prawo stałego pobytu w USA przez dowolny okres w danym roku (tzw. Zielona Karta),

    dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach USA,

    przebywała w USA przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie łączna liczba dni, w których osoba ta przebywała w USA w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni (ustalając łączną liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz co oznacza, że:

    1 dzień pobytu w roku bieżącym = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu

    3 dni pobytu w roku poprzednim = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu

    6 dni pobytu dwa lata wstecz = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu

    ****** Przez **państwo uczestniczące** rozumie się: a) inne, niż Rzeczypospolita Polska państwo członkowskie, b) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczypospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowych, c) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Unia Europejska zawarła porozumienie stanowiące podstawę automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych wymienione w wykazie opublikowanym przez Komisję Europejską. Listę państw uczestniczących, o których mowa w lit. b-c, ogłasza Minister Finansów w drodze obwieszczenia do 15 października każdego roku kalendarzowego.
11. **Informacje o Kliencie**. Ankietę zawartą w sekcji 11 Formularza należy wypełnić w przypadku zlecenia nabycia jednostek uczestnictwa. Jej wypełnienie nie jest obowiązkowe w przypadku zleceń innych niż nabycie, o ile dane zawarte w tej ankiecie nie zmieniły się odczasu ostatniego wypełniania ankiety przez Klienta.
12. **Podpisy osób składających Zlecenie**. Osoby składające zlecenie podpisują się w odpowiednim polu, zgodnie z opisami tych pól. W polu informacje dodatkowe należy wskazać szczegóły zlecenia, których nie można wskazać w innych polach Formularza, a które są niezbędne do prawidłowej realizacji zlecenia.
13. **Potwierdzenie przyjęcia zlecenia**. Wypełnia pracownik Dystrybutora, który przyjmuje zlecenie. Wypełnienie wszystkich pól w tej sekcji jest obowiązkowe, pod rygorem odrzucenia zlecenia.

Reklamacje

Klient ma prawo zgłoszenia reklamacji dotyczącej usług świadczonych przez Towarzystwo lub zarządzane przez nie fundusze w dowolnej z wymienionych form:

1. **na piśmie – osobiście:**
   a) w Towarzystwie,
   b) u Dystrybutora;
2. **na piśmie w postaci papierowej – wysłana Przesyłką pocztową na adres:**
   a) Towarzystwa,
   b) Dystrybutora;
3. **na piśmie w postaci papierowej– nadana w placówce podmiotu zajmującego się doręczaniem korespondencji na terenie Unii Europejskiej na adres:**
   a) Towarzystwa,
   b) Dystrybutora;
4. **na piśmie w postaci elektronicznej - wysłana na Adres do doręczeń elektronicznych:**
   a) Towarzystwa,
   b) Dystrybutora;
5. **na piśmie w postaci elektronicznej – wysłana na adres email reklamacje@investors.pl;**
6. **ustnie – telefonicznie pod numerem telefonu 801 00 33 70 albo +48 22 588 18 45;**
7. **ustnie – osobiście do protokołu podczas wizyty:**
   a) w Towarzystwie;
   b) u Dystrybutora.

Rozpatrzenie reklamacji przez Towarzystwo i udzielenie Państwu odpowiedzi powinno nastąpić bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od daty doręczenia Reklamacji Towarzystwu 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.

Odpowiedź na reklamację udzielana jest na piśmie:

1. **w postaci elektronicznej** – w przypadku, gdy reklamacja została złożona na piśmie w postaci elektronicznej, chyba że zawnioskujecie Państwo o udzielenie odpowiedzi na piśmie w postaci papierowej. W tym przypadku, odpowiedź na reklamację jest udzielana z wykorzystaniem poczty elektronicznej, jeżeli reklamacja została wysłana na adres e-mail. W przypadku, gdy reklamacja została wysłana na Adres do doręczeń elektronicznych, odpowiedź jest udzielana na adres do doręczeń elektronicznych;
2. **w postaci papierowej** – w przypadku, gdy reklamacja została złożona przez Państwa na piśmie w postaci papierowej, chyba że wnieśliście Państwo o udzielenie odpowiedzi na piśmie w postaci elektronicznej (przesłanie na adres email);
3. **w postaci papierowej albo elektronicznej (na adres email), zgodnie z Państwa wnioskiem** – w przypadku, gdy reklamacja została złożona ustnie. W przypadku braku wskazania, odpowiedź zostanie przesłana w postaci papierowej.

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.

Towarzystwo jest podmiotem podlegającym nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Formą pozasądowego rozpatrywania sporów z konsumentami, do korzystania z której zobowiązane jest Towarzystwo, jest pozasądowe postępowanie w sprawie rozwiązywania sporów między klientami a podmiotem rynku finansowego prowadzone przez Rzecznika Finansowego, strona internetowa Rzecznika Finansowego www.rf.gov.pl.