

☐ W ramach IKZE z Subfunduszami Investors określám następującą strukturę dotychczas zgromadzonych środków:

[illegible]

- Investor Akcji,
- Investor Fundamentalny Dywidend i Wzrostu.
- Investor Zrównoważony,
- Investor Zabezpieczenia Emerytalnego,
- Investor Top Małych i Średnich Spółek,
- Investor Obligacji Uniwersalny,
- Investor Oszczędnościowy,
- Investor Rynków Wschodzących,
- Investor Gold,
- Investor Quality,
- Investor Akumulacji Kapitału.

POUCZENIE: część przekazywana na wybrany Subfundusz nie może być niższa niż 10% i powinna zostać zaokrąglona do 1%.
Udziały muszą sumować się do 100%.

☐ **Oświadczam, że** w związku z zakończeniem prowadzenia przeze mnie pozarolniczej działalności (w rozumieniu art. 8 ust. 6 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych), wysokość limitu moich wpłat na IKZE ulega zmianie do wysokości odpowiadającej 1,2-krotności przeciętnego prognozowanego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej na dany rok, o którym mowa w Ustawie o IKE oraz IKZE

☐ **Oświadczam, że** wpłaty na IKZE będą dokonywane przeze mnie, jako przez osobę prowadzącą pozarolniczą działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy art. 8 ust. 6 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych i nie przekroczą kwoty 1,8-krotności przeciętnego prognozowanego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej na dany rok, zgodnie z art. 13a ust. 1a Ustawy o IKE oraz IKZE.

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, którego jestem posiadaczem lub współposiadaczem o numerze:

[illegible]

☐ **Odwoluję** dotychczas wskazane Osoby Uprawnione do otrzymania środków zgromadzonych na IKZE.

☐ Niniejszym **wskazuję** poniżej Osoby Uprawnione do odbioru środków zgromadzonych na IKZE w przypadku śmierci Oszczędzającego. Niniejsze wskazanie **odwołuje wszystkie dotychczasowe dyspozycje w tym zakresie. Zobowiązuję się** poinformować Osoby Uprawnione o przetwarzaniu ich danych zgodnie z informacją zamieszczoną w niniejszym formularzu.

☐ Imię (imiona) 	Nazwisko 	
PESEL (lub data urodzenia zapisana w formacie DD-MM-RRRR jeśli osoba Uprawniona nie posiada numeru PESEL)	- -	Udział w świadczeniu: %
☐ Imię (imiona) 	Nazwisko 	
PESEL (lub data urodzenia zapisana w formacie DD-MM-RRRR jeśli osoba Uprawniona nie posiada numeru PESEL)	- -	Udział w świadczeniu: %
☐ Imię (imiona) 	Nazwisko 	
PESEL (lub data urodzenia zapisana w formacie DD-MM-RRRR jeśli osoba Uprawniona nie posiada numeru PESEL)	- -	Udział w świadczeniu: %
☐ Imię (imiona) 	Nazwisko 	
PESEL (lub data urodzenia zapisana w formacie DD-MM-RRRR jeśli osoba Uprawniona nie posiada numeru PESEL)	- -	Udział w świadczeniu: %

POUCZENIE: *Udziały Osób Uprawnionych muszą sumować się do 100%.* Suma udziałów w świadczeniu: %

Potwierdzam, że otrzymałem/am 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

- b) w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących 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 sporzą-

- dono 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 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 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 stroną 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.

Informujemy, że jeżeli macie Państwo zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez Investors TFI S.A. lub zarządzane przez nie fundusze inwestycyjne, możecie złożyć skargę albo reklamację. Szczegółowe zasady składania i rozpatrywania skarg i reklamacji określa „Regulamin składania i rozpatrywania skarg i reklamacji w Investors TFI S.A.” dostępny na stronie internetowej www.investors.pl.

Potwierdzam, że zostały mi udostępnione Dokumenty zawierające Kluczowe Informacje (KID) oraz prospekty informacyjne Funduszy znajdujące się na stronie www.investors.pl. Dalej bez zmian. Potwierdzam, że zostałem/am pouczony/a o: konsekwencjach gromadzenia oszczędności na więcej niż jednym IKZE oraz o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Podpis Oszczędzającego

D D M M R R R R

Data

10. Wypełnia Przedstawiciel Dystrybutora

Niniejszym oświadczam, że tożsamość osoby podpisującej niniejszy formularz Dyspozycji INV_IKZE-2 została ustalona na podstawie dokumentu tożsamości wymienionego w niniejszym formularzu.

Imię (imiona) osoby przyjmującej Dyspozycję

Nazwisko osoby przyjmującej Dyspozycję

PESEL osoby przyjmującej Dyspozycję

Podpis osoby przyjmującej Dyspozycję

D D M M R R R R

Data przyjęcia Dyspozycji

Pieczęć POK przyjmującego Dyspozycję

UWAGA: Dyspozycję złożoną bezpośrednio Funduszowi należy wysłać na adres Funduszu: Investors TFI S.A., 00-640 Warszawa ul. Mokotowska 1. W przypadku braku weryfikacji tożsamości osoby składającej dyspozycję przez Przedstawiciela Dystrybutora, wymagane jest, aby podpis złożony na dyspozycji został poświadczony notarialnie. Dniem złożenia dyspozycji jest dzień wpływu zlecenia do Funduszu lub data przyjęcia zlecenia przez Dystrybutora. Dyspozycja nie zostanie zrealizowana, jeśli będzie zawierać dane błędne lub niekompletne.