



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

PLAN SYSTEMATYCZNEGO OSZCZĘDZANIA

Zlecenie nabycia

nr

data przyjęcia zlecenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr rejestru źródłowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fundusz/Subfundusz (proszę podać nazwę Funduszu/Subfunduszu)

Rodzaj Planu Przyszłość dziecka Skarbiec jutra

Uczestnik

Pełnomocnik/Przedstawiciel Ustawowy*

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

Czy dane zmieniły się od poprzedniego zlecenia? TAK

W przypadku Nierezydenta należy obligatoryjnie 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

przelew kwota wpłaty w PLN

słownie

data wpływu środków

Proszę o umowę dotyczącą składania zleceń za pośrednictwem środków łączności.

Certyfikat rezydencji** TAK

Niniejszym osoba podpisująca się oświadcza, iż:

- Regulamin Planu Systematycznego Oszczędzania jest jej znany i wyraża zgodę na jego brzmienie.
 - 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.
 - 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.
 - Została poinformowana o prawie do żądania przez Fundusz dodatkowych danych przewidzianych Ustawą o przeciwdziałaniu praniu oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U.03 153.1505 ze zm.).
 - 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.
 - Cel inwestycyjny jest zgodny z celem inwestycyjnym Funduszu/Subfunduszu określonym w statucie Funduszu. Jeżeli jest inny niż wskazany wcześniej, należy podać: _____
 - Charakter stosunków gospodarczych to uczestnictwo w funduszach inwestycyjnych.
 - 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 Pełnomocnika

.....
Podpis Przedstawiciela Ustawowego

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

Podpis i pieczęćka pracownika Dystrybutora

Pieczęćka adresowa Dystrybutora

TRN

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy osób mających miejsce zamieszkania za granicą.

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