RESET DRUKUJ ZAPISZ

UMOWA PISEMNA O KORZYSTANIE Z SERWISU inPZU

Zlecenie otwarcia Rejestru i nabycia Jednostek Uczestnictwa dla Użytkownika będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną niebędącą osobą prawną, której ustawa przyznaje zdolność prawną.
Terminy pisane wielką literą mają znaczenie nadane im w "Regulaminie korzystania z serwisu inPZU".

PZU INWESTYCJE

FORMULARZ A DLA INSTYTUCJI inPZU 08/25
WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

I Dane Użytkownika – adres siedziby*

Nazwa

REGON NIP KRS

Ulica Nr budynku Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość/Poczta

Telefon e-mail

II Oświadczenia dotyczące rezydencji podatkowych

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada:

• status FACTA

a. ☐ Podatnik USA[2] (będący Szczególną Osobą Amerykańską)
b. ☐ Podatnik USA[2] (nie będący Szczególną Osobą Amerykańską)
c. ☐ Raportująca/Uczestnicząca Instytucja Finansowa (zgodna z FATCA)
d. ☐ Wyłączona Instytucja Finansowa (niezgodna z FATCA)
e. ☐ Zwolniony Uprawniony Odbiorca (podmiot non profit)
f. ☐ Współpracująca (nieraportująca) Instytucja Finansowa (zwolniona z FATCA)
g. ☐ Podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o aktywnych dochodach
h. ☐ Podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach

GIIN . . . TIN[3] –

• polską rezydencję podatkową: ☐ TAK ☐ NIE

• rezydencję podatkową inną niż USA i polską: ☐ TAK ☐ NIE

(w przypadku wskazania TAK, należy wypełnić dane w zakresie posiadanej rezydencji podatkowej oraz statusu CRS)

Kraj rezydencji podatkowej TIN[3] Kraj rezydencji nie nadaje TIN[3] ☐
Kraj rezydencji podatkowej TIN[3] Kraj rezydencji nie nadaje TIN[3] ☐
Kraj rezydencji podatkowej TIN[3] Kraj rezydencji nie nadaje TIN[3] ☐

• status w rozumieniu ustawy o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (CRS):

a. ☐ Instytucja Finansowa
b. ☐ Aktywny Podmiot Niefinansowy – podmiot giełdowy lub powiazany z podmiotem giełdowym
c. ☐ Aktywny Podmiot Niefinansowy – instytucje rządowe, bank centralny, organizacje międzynarodowe
d. ☐ Aktywny Podmiot Niefinansowy – inne
e. ☐ Pasywny Podmiot Niefinansowy

III Adres korespondencyjny

Nazwa Firmy

Ulica Nr budynku Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość/Poczta

Imię osoby do kontaktu Nazwisko osoby do kontaktu

IV Deklarowana kwota wpłaty w ramach Zlecenia nabycia j.u.

Kwota: Słownie: Waluta ☒ PLN

Uwagi:

V Wybór Funduszu/Subfunduszu w ramach Portfela indywidualnego

Proszę dokonać alokacji wpłaty w następujący sposób (minimalna alokacja 1%):

1. inPZU Inwestycji Ostrożnych Obligacje Krótkoterminowe	☐☐☐ % wpłaty	12. inPZU Akcje Sektora Informatycznego	☐☐☐ % wpłaty
2. inPZU Polskie Obligacje Skarbowe	☐☐☐ % wpłaty	13. inPZU Akcje Sektora Zielonej Energii	☐☐☐ % wpłaty
3. inPZU Obligacje Skarbowe Amerykańskie	☐☐☐ % wpłaty	14. inPZU Akcje Sektora Nieruchomości	☐☐☐ % wpłaty
4. inPZU Obligacje Rynków Wschodzących	☐☐☐ % wpłaty	15. inPZU Akcje Rynku Złota	☐☐☐ % wpłaty
5. inPZU Obligacje Skarbowe Rynków Rozwiniętych	☐☐☐ % wpłaty	16. inPZU Akcje Rynku Surowców	☐☐☐ % wpłaty
6. inPZU Akcje Rynków Wschodzących	☐☐☐ % wpłaty	17. inPZU Zielone Obligacje	☐☐☐ % wpłaty
7. inPZU Akcje Rynków Rozwiniętych	☐☐☐ % wpłaty	18. inPZU Obligacje Korporacyjne High Yield	☐☐☐ % wpłaty
8. inPZU Akcje Polskie	☐☐☐ % wpłaty	19. inPZU Bitcoin	☐☐☐ % wpłaty
9. inPZU Akcje Polskie Małych i Średnich Spółek	☐☐☐ % wpłaty	20. inPZU Akcje Sektora Technologii Kosmicznych	☐☐☐ % wpłaty
10. inPZU Akcje Europejskie	☐☐☐ % wpłaty	21. inPZU Akcje Sektora Cyberbezpieczeństwa	☐☐☐ % wpłaty
11. inPZU Akcje Amerykańskie	☐☐☐ % wpłaty	22. inPZU Złoto	☐☐☐ % wpłaty
		Razem	1 0 0 % wpłaty

* Do zlecenia należy dołączyć kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem aktualnego KRS
Oryginał – dla Agenta Transferowego, kopia – dla Dystrybutora, kopia – dla Uczestnika.

VI Kategoria j.u. ☒ O

VII Źródło pochodzenia środków

Działalność gospodarcza ☐ Odmawiam podania ☐ Inne ☐

VIII Oświadczenie o numerze rachunku bankowego Użytkownika

Proszę o przekazywanie środków pieniężnych z tytułu odkupienia jednostek uczestnictwa z rejestru otwartego na podstawie niniejszego zlecenia na rachunek bankowy:

nr rachunku I: Waluta ☒ PLN

nr rachunku II: Waluta ☒ PLN

IX Forma potwierdzeń transakcji

☐ pisemna ☐ elektroniczna

Wyrażam zgodę na otrzymywanie na adres e-mail Użytkownika wskazany w pkt. I informacji o przygotowaniu potwierdzeń realizacji zleceń składanych do Funduszu, udostępnianych w Serwisie inPZU.

X Udzielenie pełnomocnictwa – Pełnomocnik inPZU – do wszystkich Subrejestrów w ramach Rejestru inPZU

1. Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia D D - M M - R R R R Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości ☐ DO[5] ☐ PA[5] ☐ mDO[5] Seria i numer Data ważności dok. tożsamości D D - M M - R R R R Wydany bezterminowo ☐

Ulica[7] Nr budynku Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość/Poczta

Telefon komórkowy e-mail

2. Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia D D - M M - R R R R Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości ☐ DO[5] ☐ PA[5] ☐ mDO[5] Seria i numer Data ważności dok. tożsamości D D - M M - R R R R Wydany bezterminowo ☐

Ulica[7] Nr budynku Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość/Poczta

Telefon komórkowy e-mail

3. Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia D D - M M - R R R R Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości ☐ DO[5] ☐ PA[5] ☐ mDO[5] Seria i numer Data ważności dok. tożsamości D D - M M - R R R R Wydany bezterminowo ☐

Ulica[7] Nr budynku Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość/Poczta

Telefon komórkowy e-mail

4. Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia D D - M M - R R R R Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości ☐ DO[5] ☐ PA[5] ☐ mDO[5] Seria i numer Data ważności dok. tożsamości D D - M M - R R R R Wydany bezterminowo ☐

Ulica[7] Nr budynku Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość/Poczta

Telefon komórkowy e-mail

XI Udzielenie pełnomocnictwa statutowego – do wszystkich Subrejestrów w ramach Rejestru inPZU

1. Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia D D - M M - R R R R Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości ☐ DO[5] ☐ PA[5] ☐ mDO[5] Seria i numer Data ważności dok. tożsamości D D - M M - R R R R Wydany bezterminowo ☐

Ulica[7] Nr budynku Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość/Poczta

2. Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia D D - M M - R R R R Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości ☐ DO[5] ☐ PA[5] ☐ mDO[5] Seria i numer Data ważności dok. tożsamości D D - M M - R R R R Wydany bezterminowo ☐

Ulica[7] Nr budynku Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość/Poczta

XII Dane Beneficjenta Rzeczywistego[6]

1. Imię Nazwisko Kraj urodzenia

PESEL Data urodzenia D D - M M - R R R R Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości ☐ DO[5] ☐ PA[5] ☐ mDO[5] Seria i numer Data ważności dok. tożsamości D D - M M - R R R R Wydany bezterminowo ☐

Ulica[7] Nr budynku Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość/Poczta

FORMULARZ A DLA INSTYTUCJI inPZU 08/25
WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

XII Dane Beneficjenta Rzeczywistego[6] cd.

Piastuję eksponowane stanowisko polityczne[8] ☐ TAK ☐ NIE

Członek rodziny osoby piastującej eksponowane stanowisko polityczne[8] ☐ TAK ☐ NIE

Bliski współpracownik osoby piastującej eksponowane stanowisko polityczne[8] ☐ TAK ☐ NIE

Poniższe oświadczenie dotyczy wyłącznie podmiotu niefinansowego z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach. Oświadczam, że wskazany powyżej beneficjent rzeczywisty:

- ☐ nie jest ☐ jest podatnikiem USA[2] TIN[3] ☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐
- posiada polską rezydencję podatkową: ☐ TAK ☐ NIE
- posiada rezydencję podatkową inną niż USA i polską: ☐ TAK ☐ NIE

(w przypadku wskazania TAK, należy wypełnić dane w zakresie posiadanej rezydencji podatkowej)

Kraj rezydencji podatkowej ____ TIN[3] ____ Kraj rezydencji nie nadaje TIN[3] ☐

Kraj rezydencji podatkowej ____ TIN[3] ____ Kraj rezydencji nie nadaje TIN[3] ☐

Kraj rezydencji podatkowej ____ TIN[3] ____ Kraj rezydencji nie nadaje TIN[3] ☐

2. Imię ____ Nazwisko ____ Kraj urodzenia ____

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Data urodzenia D D - M M - R R R R Obywatelstwo ____

Typ dokumentu tożsamości ☐ DO[5] ☐ PA[5] ☐ mDO[5] Seria i numer ____ Data ważności dok. tożsamości D D - M M - R R R R Wydany bezterminowo ☐

Ulica[7] ____ Nr budynku ____ Nr lokalu ____ Kraj ____

Kod pocztowy ☐☐ – ☐☐☐ Miejscowość/Poczta ____

Piastuję eksponowane stanowisko polityczne[8] ☐ TAK ☐ NIE

Członek rodziny osoby piastującej eksponowane stanowisko polityczne[8] ☐ TAK ☐ NIE

Bliski współpracownik osoby piastującej eksponowane stanowisko polityczne[8] ☐ TAK ☐ NIE

Poniższe oświadczenie dotyczy wyłącznie podmiotu niefinansowego z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach. Oświadczam, że wskazany powyżej beneficjent rzeczywisty:

- ☐ nie jest ☐ jest podatnikiem USA[2] TIN[3] ☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐
- posiada polską rezydencję podatkową: ☐ TAK ☐ NIE
- posiada rezydencję podatkową inną niż USA i polską: ☐ TAK ☐ NIE

(w przypadku wskazania TAK, należy wypełnić dane w zakresie posiadanej rezydencji podatkowej)

Kraj rezydencji podatkowej ____ TIN[3] ____ Kraj rezydencji nie nadaje TIN[3] ☐

Kraj rezydencji podatkowej ____ TIN[3] ____ Kraj rezydencji nie nadaje TIN[3] ☐

Kraj rezydencji podatkowej ____ TIN[3] ____ Kraj rezydencji nie nadaje TIN[3] ☐

XIII Dane osoby/osób składających zlecenie, umocowanych do reprezentowania Użytkownika[4]

1. Imię ____ Nazwisko ____

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Data urodzenia D D - M M - R R R R Obywatelstwo ____

Typ dokumentu tożsamości ☐ DO[5] ☐ PA[5] ☐ mDO[5] Seria i numer ____ Data ważności dok. tożsamości D D - M M - R R R R Wydany bezterminowo ☐

Ulica[7] ____ Nr budynku ____ Nr lokalu ____ Kraj ____

Kod pocztowy ☐☐ – ☐☐☐ Miejscowość/Poczta ____

2. Imię ____ Nazwisko ____

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Data urodzenia D D - M M - R R R R Obywatelstwo ____

Typ dokumentu tożsamości ☐ DO[5] ☐ PA[5] ☐ mDO[5] Seria i numer ____ Data ważności dok. tożsamości D D - M M - R R R R Wydany bezterminowo ☐

Ulica[7] ____ Nr budynku ____ Nr lokalu ____ Kraj ____

Kod pocztowy ☐☐ – ☐☐☐ Miejscowość/Poczta ____

3. Imię ____ Nazwisko ____

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Data urodzenia D D - M M - R R R R Obywatelstwo ____

Typ dokumentu tożsamości ☐ DO[5] ☐ PA[5] ☐ mDO[5] Seria i numer ____ Data ważności dok. tożsamości D D - M M - R R R R Wydany bezterminowo ☐

Ulica[7] ____ Nr budynku ____ Nr lokalu ____ Kraj ____

Kod pocztowy ☐☐ – ☐☐☐ Miejscowość/Poczta ____

4. Imię ____ Nazwisko ____

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Data urodzenia D D - M M - R R R R Obywatelstwo ____

Typ dokumentu tożsamości ☐ DO[5] ☐ PA[5] ☐ mDO[5] Seria i numer ____ Data ważności dok. tożsamości D D - M M - R R R R Wydany bezterminowo ☐

Ulica[7] ____ Nr budynku ____ Nr lokalu ____ Kraj ____

Kod pocztowy ☐☐ – ☐☐☐ Miejscowość/Poczta ____

FORMULARZ A DLA INSTYTUCJI inPZU 08/25
WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

XIV Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem korzystania z Serwisu inPZU i akceptuję jego warunki.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Dokumentami zawierającymi kluczowe informacje dla wybranych Subfunduszy/Funduszy dostępnymi na stronie internetowej pzu.pl w zakładce poświęconej danemu Funduszowi i akceptuję ich treść. Wyrażam zgodę na otrzymywanie Dokumentów zawierających kluczowe informacje Subfunduszu / Funduszu, w tym również zmienionych Dokumentów zawierającymi kluczowe informacje za pośrednictwem powyższej strony internetowej. Zostałem poinformowany o polityce inwestycyjnej oraz ryzyku związanym z inwestowaniem w jednostki uczestnictwa Subfunduszu/Funduszu. Zostałem poinformowany o dostępności na stronie pzu.pl prospektu informacyjnego Funduszu oraz rocznych i półrocznych sprawozdań finansowych Funduszu i sprawozdań jednostkowych Subfunduszy.
3. Oświadczam, że nabywając jednostki uczestnictwa Subfunduszu/Funduszu każdorazowo akceptuję zapisy prospektu informacyjnego (w tym statutu) Funduszu i Dokumentów zawierających kluczowe informacje Subfunduszu/Funduszu oraz wyrażam zgodę na stosowanie ich postanowień. Jestem świadomy, że treść prospektu informacyjnego (w tym statutu) i Dokumentów zawierających kluczowe informacje może podlegać zmianom, oraz że moje zlecenia będą realizowane zgodnie z warunkami określonymi w tych dokumentach w chwili przyjmowania i realizacji zlecenia. Wyrażam zgodę, aby zmienione Dokumenty zawierające kluczowe informacje były przedstawiane mi za pośrednictwem strony pzu.pl.
4. Oświadczam, że jestem świadomy, że inwestowanie w fundusze inwestycyjne nie gwarantuje realizacji założonego celu inwestycyjnego, a wyniki osiągnięte przez Subfundusze w przeszłości nie zapewniają osiągnięcia takich samych lub podobnych wyników w przyszłości.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z Informacjami dotyczącymi TFI PZU SA oraz usług świadczonych przez Towarzystwo w zakresie pośrednictwa w przyjmowaniu i przekazywaniu oświadczeń woli Klientów związanych z uczestnictwem w funduszach/subfunduszach inwestycyjnych zarządzanych przez TFI PZU SA.
6. Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:
   – administratorem moich danych osobowych jest Fundusz zarządzany przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna („Towarzystwo") z siedzibą w Warszawie, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa;
   – dane kontaktowe do inspektora ochrony danych (IOD) w Funduszu i Towarzystwie: e-mail IODtfi@pzu.pl, tel. +48 22 582 45 43;
   moje dane osobowe przetwarzane będą w celu:
   – realizacji uczestnictwa w Funduszu przez Użytkownika;
   – do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych wynikających m.in. z ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu, 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 oraz ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami;
   – marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Funduszu i Towarzystwa, w tym w celach analitycznych i profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Funduszu i Towarzystwa; uzasadnionym interesem Funduszu i Towarzystwa jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług.
   – ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z uczestnictwem w Funduszu – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Funduszu; uzasadnionym interesem Funduszu jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń,
   – podanie przeze mnie danych osobowych jest niezbędne celem umożliwienia realizacji uczestnictwa w Funduszu;
   – odbiorcą moich danych osobowych będą podmioty, z którymi Fundusz albo Towarzystwo zawarły stosowną umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych celem wypełnienia ciążących na administratorze danych osobowych obowiązków prawnych, takie jak: agent transferowy prowadzący rejestr uczestników Funduszu, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, podmioty świadczące usługi księgowe, informatyczne oraz usługi marketingowe na rzecz Towarzystwa i Funduszu, biegli rewidenci w związku z audytem sprawozdań finansowych Towarzystwa i Funduszu;
   – moje dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym;
   – moje dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat;
   – posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, prawo wniesienia sprzeciwu w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
   – przysługuje mi uprawnienie wniesienia skargi do właściwego organu, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
7. Oświadczam/y, że zostałem/am/liśmy upoważniony/a/eni do udostępnienia danych osobowych osób trzecich, wskazanych przeze mnie w związku z uczestnictwem w Funduszu, w szczególności występujących jako pełnomocnicy lub reprezentanci.
8. Potwierdzam, że moje dane osobowe, dane teleadresowe oraz wszelkie inne dane podane TFI PZU SA są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
9. Oświadczam/y, że zostałem/am/liśmy poinformowany/a/i o konieczności aktualizacji w terminie 30 dni oświadczenia w zakresie statusu reprezentowanego przeze mnie podmiotu w rozumieniu Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczpospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami, w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz możliwej konieczności dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.
10. Oświadczam/y, że zostałem/am/liśmy poinformowany/a/i o obowiązku przekazania przez TFI PZU SA do administracji podatkowej USA (za pośrednictwem polskich organów podatkowych) danych dotyczących:
    a) podmiotów będących podatnikami USA oraz Pasywnych Niefinansowych Podmiotów z siedzibą poza USA kontrolowanych przez podatników amerykańskich
    b) podmiotów które, na prośbę TFI PZU SA, nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA ani Pasywnymi Niefinansowymi Podmiotami z siedzibą poza USA.
11. Oświadczam/y, że zostałem/am/liśmy poinformowany/a/i, że na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS"), TFI PZU SA jest zobowiązane do przekazania polskim organom podatkowym, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego, danych dotyczących podmiotów i osób będących rezydentami w państwie uczestniczącym na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego.
12. ☐ Oświadczam, że niniejsze zlecenie jest złożone przeze mnie z własnej inicjatywy. Odmawiam wypełnienia testu i podania informacji wystarczających do dokonania oceny, o której to możliwości zostałem poinformowany przed przyjęciem zlecenia. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż w związku z odmową przedstawienia danych niezbędnych do przeprowadzenia testu odpowiedniości i badania rynku docelowego, TFI PZU SA nie jest w stanie dokonać oceny, czy jednostki uczestnictwa funduszy inwestycyjnych stanowią dla mnie odpowiednią inwestycję, ani określić, które fundusze są w moim rynku docelowym, a które są poza rynkiem docelowym.
13. Oświadczam, że zamierzony przez Użytkownika, którego reprezentuję/my cel stosunków gospodarczych z Funduszem(ami)/Subfunduszem(ami) jest:
    ☐ tożsamy z celem inwestycyjnym Funduszu(y)/Subfunduszu(y) określonym w treści kluczowych informacji
    ☐ inny
14. Oświadczam, że Użytkownik, którego reprezentuję/my traktuje inwestycję w jednostki uczestnictwa Funduszu(y)/Subfunduszu(y) jako inwestycję:
    ☐ krótkoterminową (do 2 lat) ☐ średnioterminową (od 2 do 5 lat) ☐ długoterminową (ponad 5 lat)
15. Oświadczam, że Użytkownik, którego reprezentuję/my prowadzi działalność gospodarczą w sektorze wysokiego ryzyka[1]:
    ☐ TAK ☐ NIE
16. Reklamacje dotyczące usługi świadczonej przez TFI PZU SA Klient może wnosić wyłącznie:
    – w formie elektronicznej przy wykorzystaniu formularza kontaktowego dostępnego w Internecie na stronie www.pzu.pl,
    – za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: tfi@pzu.pl,
    – korespondencyjnie na adres Towarzystwa, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa lub na adres Agenta Transferowego, ul. Postępu 21, 02-676 Warszawa,
    – osobiście (w formie pisemnej lub ustnie) w siedzibie Towarzystwa,
    – telefonicznie pod nr: 22 640 05 55.
    Reklamacje Klientów rozpatrywane są w terminie 30 dni od ich otrzymania przez TFI PZU SA lub Agenta Transferowego (w zależności, która z tych dat jest wcześniejsza). W sprawach wymagających dodatkowych czynności wyjaśniających, w szczególności z udziałem podmiotów zewnętrznych, termin może ulec wydłużeniu, nie więcej niż o 30 dni, o czym Klient jest informowany pisemnie na adres korespondencyjny Klienta lub pocztą elektroniczną, gdy o taką formę komunikacji w sprawie wnioskował Klient. Odpowiedź na reklamację Klienta przekazywana jest w formie pisemnej na adres korespondencyjny Klienta lub pocztą elektroniczną, gdy o taką formę komunikacji w sprawie wnioskował Klient. Towarzystwo podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego. Ponadto Uczestnik będący konsumentem może zwrócić się o pomoc do:
    – Miejskiego lub Powiatowego Rzecznika Konsumentów,
    – Rzecznika Finansowego, o którym mowa w ustawie z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz. U. z 2018 r., poz. 2038 ze zm.).
    Szczegółowe informacje na temat sposobu rozpatrywania reklamacji przez TFI PZU SA są dostępne na stronie www.pzu.pl

XV Dane osoby przyjmującej zlecenie

Imię | Nazwisko | PESEL/Data urodzenia (D D M M R R R R)

Identyfikator | Godzina i data złożenia zlecenia (G G : M M D D - M M - R R R R) | Numer zlecenia (N R D D M M R R)

Podpis osób składających zlecenie | Pieczęć POK | Podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej zlecenie

RESET DRUKUJ ZAPISZ

1 Za firmy prowadzące działalność w sektorze wysokiego ryzyka uważa się w szczególności:
a) firmy zajmujące się przekazami pieniężnymi,
b) kantory wymiany walut,
c) lombardy,
d) firmy zagraniczne z siedzibą w tzw. rajach podatkowych,
e) firmy zajmujące się handlem łatwo zbywalnych towarów, w szczególności alkoholem, papierosami, elektroniką użytkową, paliwami, materiałami opałowymi, złomem itd.,
f) firmy prowadzące ożywioną działalność importowo/eksportową, tzn. transferujące za granicę lub otrzymujące z zagranicy wysokie przelewy,
g) biura podróży,
h) firmy zajmujące się szeroko rozumianymi usługami doradczymi (konsultingowymi),
i) działalność gospodarcza związana z obrotem gotówkowym, np. restauracje, bary, myjnie samochodowe, sklepy całodobowe,
j) pośrednictwo w handlu dziełami sztuki i antykami, k) pośrednictwo w handlu nieruchomościami,
l) podmioty ustawowo zwolnione z podatku dochodowego,
m)prowadzenie kasyna gry, salonu gier na automatach, zakładów wzajemnych,
n) sprzedaż hurtowa i detaliczna pojazdów samochodowych i motocykli oraz części i akcesoriów,
o) zagraniczne organizacje dobroczynne,
p) branża erotyczna,
q) hazard internetowy,
r) handel uprawnieniami do emisji CO_2,
s) budowa elektrowni związanych z odnawialnymi źródłami energii (elektrownie wiatrowe).

2 Definicja podatnika USA powinna być interpretowana zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego Stanów Zjednoczonych (z ang. Internal Revenue Code), zgodnie z którym podatnikiem Stanów Zjednoczonych jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z warunków wymienionych poniżej:
a) Posiada obywatelstwo Stanów Zjednoczonych (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa),
b) Uzyskała prawo stałego pobytu w Stanach Zjednoczonych przez dowolny okres w danym roku (tzw. Zielona Karta),
c) Dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach Stanów Zjednoczonych, d) Przebywała w Stanach Zjednoczonych przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie łączna liczba dni, w których osoba ta przebywała w Stanach Zjednoczonych 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).

3 Numer identyfikacji podatkowej w USA/kraju rezydencji podatkowej.

4 Przez państwo uczestniczące rozumie się:
a) inne, niż Rzeczypospolita Polska państwo członkowskie Unii Europejskiej,
b) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczypospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowych,
c) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium wymienione w wykazie opublikowanym przez Komisję Europejską, z którym Unia Europejska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych. Listę państw uczestniczących, o których mowa w lit. b-c, określa Minister Finansów w drodze obwieszczenia do 15 października każdego roku kalendarzowego.

5 DO – dowod osobisty, PA – paszport, mDO – mDowód.

6 Beneficjent rzeczywisty - rozumie się przez to każdą osobę fizyczną sprawującą 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 każdą osobę fizyczną, 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:
– osobę fizyczną będącą udziałowcem lub akcjonariuszem, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej,
– osobę fizyczną dysponującą 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,
– osobę fizyczną sprawującą 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,
– osobę fizyczną 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
– osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwsze–czwarte oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu,
b) w przypadku trustu:
– założyciela,
– powiernika,
– nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
– beneficjenta 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,
– inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,
– inną osobę fizyczną posiadającą uprawnienia lub wykonującą obowiązki równoważne z określonymi w tiret pierwsze–piąte,
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 Adres zamieszkania.

8 Osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne (z ang. Politically Exposed Person) – rozumie się przez to, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla,
1. osoby zajmujące znaczące stanowiska publiczne lub pełniące znaczące funkcje publiczne, 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;
2. osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w tym:
a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne;
3. członków rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w tym:
a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

Informacje Administratora*

Administratorem przekazanych danych osobowych jest Fundusz zarządzany przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna („Towarzystwo") z siedzibą w Warszawie, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych (IOD) w Funduszu i Towarzystwie: e-mail IODtfi@pzu.pl, tel. +48 22 582 45 43.

Przekazane dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- realizacji praw wynikających z faktu wskazania przez uczestnika Funduszu jako reprezentanta albo pełnomocnika;
- do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych wynikających m.in. z ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu, 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 oraz ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami;
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń przez Fundusz – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Funduszu; uzasadnionym interesem Funduszu jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń.

Podane przez uczestnika Funduszu dane osobowe są niezbędne w celu umożliwienia realizacji praw albo obowiązków, o których mowa w powyżej wskazanych aktach prawnych. Konsekwencją niewyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie uniemożliwienie Funduszowi i Towarzystwu realizacji uprawnień albo obowiązków przewidzianych w powyżej wskazanych aktach prawnych.

Odbiorcą przekazanych danych osobowych będą podmioty, z którymi Fundusz albo Towarzystwo zawarły stosowną umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych celem wypełnienia ciążących na administratorze danych osobowych obowiązków prawnych, takie jak: agent transferowy prowadzący rejestr uczestników Funduszu, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, podmioty świadczące usługi księgowe, informatyczne oraz usługi marketingowe na rzecz Towarzystwa i Funduszu, biegli rewidenci w związku z audytem sprawozdań finansowych Towarzystwa i Funduszu.

Przekazane dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat od ustania uczestnictwa w Funduszu albo przez okres niezbędny do wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Funduszu, a także dochodzenia i obrony przed roszczeniami, przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń.

Posiadam prawo dostępu do treści przekazanych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, prawo wniesienia sprzeciwu w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

Przysługuje mi uprawnienie wniesienia skargi do właściwego organu, gdy uznam, iż przetwarzanie przekazanych danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

* Uczestnik zobowiązany jest dostarczyć każdej osobie uprawnionej powyższą informację Administratora danych osobowych.