

# ZLECENIA inPZU



Zlecenia Pisemne inPZU 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”.

## I Dane Użytkownika

Nazwa   
REGON  NIP  KRS

## II Wskazanie numeru Rejestru i kategorii jednostek uczestnictwa

Numer rejestru (Portfela)   0

## III Zlecenie kolejnego nabycia jednostek uczestnictwa

Kwota zlecenia:  Słownie:  Waluta  PLN

Na istniejące rejestr:

Na nowy subfundusz w ramach rejestru (Portfela)

## IV Zlecenie zamiany jednostek uczestnictwa

a) zamiana w ramach jednego Portfela z subfunduszu źródłowego:  do subfunduszu docelowego:   
Kwota zlecenia:  Waluta  PLN Liczba jednostek uczestnictwa  Wszystko   
Kwota słownie:

b) zamiana w ramach różnych Portfeli z rejestru źródłowego (numer Portfela):  z subfunduszu źródłowego:  do rejestru docelowego (numer Portfela):  do subfunduszu docelowego:   
Kwota zlecenia:  Waluta  PLN Liczba jednostek uczestnictwa  Wszystko   
Kwota słownie:

## V Zlecenie zmiany alokacji środków z jednoczesną zmianą alokacji wpłat na Portfelu inPZU SFIO

Proszę dokonać zmiany alokacji zgromadzonych środków i wpłat w następujący sposób (minimalna alokacja 1%):

1. inPZU Inwestycji Ostrożnych	<input type="text"/>	% wpłaty	4. inPZU Obligacje Rynków Rozwiniętych	<input type="text"/>	% wpłaty			
2. inPZU Obligacje Polskie	<input type="text"/>	% wpłaty	5. inPZU Akcje Polskie	<input type="text"/>	% wpłaty			
3. inPZU Obligacje Rynków Wschodzących	<input type="text"/>	% wpłaty	6. inPZU Akcje Rynków Rozwiniętych	<input type="text"/>	% wpłaty			
Razem:					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	% wpłaty

## VI Zlecenie odkupienia jednostek uczestnictwa

a) z całego Portfela:  
Kwota zlecenia:  Waluta  PLN  
Kwota słownie:  Wszystko

b) z subfunduszu w ramach Portfela:   
Kwota zlecenia:  Waluta  PLN Liczba jednostek uczestnictwa  Wszystko   
Kwota słownie:

Nr rachunku bankowego do przekazania środków z odkupienia:  Waluta  PLN

## VII Uwagi

## VIII Dane osoby/osób składających zlecenie, umocowanych do reprezentowania Użytkownika\*

1. Imię  Nazwisko  Rezydent  TAK  NIE  
PESEL  Data urodzenia  Obywatelstwo   
Typ dokumentu tożsamości  DO\*\*  PA\*\* Seria i numer  Data ważności dokumentu tożsamości  Wydany bezterminowo   
Ulica\*\*\*  Nr budynku  Nr lokalu  Kraj   
Kod pocztowy  Miejscowość/Pocztka

2. Imię  Nazwisko  Rezydent  TAK  NIE  
PESEL  Data urodzenia  Obywatelstwo   
Typ dokumentu tożsamości  DO\*\*  PA\*\* Seria i numer  Data ważności dokumentu tożsamości  Wydany bezterminowo   
Ulica\*\*\*  Nr budynku  Nr lokalu  Kraj   
Kod pocztowy  Miejscowość/Pocztka

3. Imię  Nazwisko  Rezydent  TAK  NIE

PESEL  Data urodzenia  Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości  DO\*\*  PA\*\* Seria i numer  Data ważności dokumentu tożsamości  Wydany bezterminowo

Ulica\*\*\*  Nr budynku  Nr lokalu  Kraj

Kod pocztowy  Miejscowość/Pocztka

4. Imię  Nazwisko  Rezydent  TAK  NIE

PESEL  Data urodzenia  Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości  DO\*\*  PA\*\* Seria i numer  Data ważności dokumentu tożsamości  Wydany bezterminowo

Ulica\*\*\*  Nr budynku  Nr lokalu  Kraj

Kod pocztowy  Miejscowość/Pocztka

## IX Oświadczenia

1.  Oświadczam, że niniejsze zlecenie jest złożone przeze mnie z własnej inicjatywy. Świadomie nie skorzystałem/am z możliwości dokonania oceny, czy inwestycja w jednostki uczestnictwa funduszy inwestycyjnych jest dla mnie odpowiednia, o której to możliwości zostałem/am poinformowany/a przed przyjęciem zlecenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z kluczowymi informacjami dla inwestorów wybranych subfunduszy („Subfundusze”) inPZU Specjalistycznego Funduszu Inwestycyjnego Otwartego („Fundusz”) i akceptuję ich treść, oraz zostałem poinformowany o polityce inwestycyjnej oraz ryzyku związanym z inwestowaniem w jednostki uczestnictwa Subfunduszy.
3. Zostałem poinformowany o dostępności w Serwisie prospektu informacyjnego Funduszu oraz rocznych i półrocznych sprawozdań finansowych Funduszu i sprawozdań jednostkowych Subfunduszy.
4. 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.
5. 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, przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa;
  - dane kontaktowe do inspektora ochrony danych (IOD) w Funduszu i Towarzystwie: e-mail IODtfti@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 ciążyących 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 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu, ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełnienia 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 ciążyących na administratorze danych osobowych obowiązków prawnych, takie jak: agent transferowy prowadzący rejestr uczestników Funduszu i Towarzystwa, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, podmioty świadczące usługi księgowo, informatyczne oraz usługi marketingowe na rzecz Towarzystwa i Funduszu, biuro 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 10 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.
6. Oświadczam, że zostałem upoważniony do udostępnienia danych osobowych osób trzecich, wskazanych przeze mnie w związku z uczestnictwem w Funduszu, w szczególności występujących jako pełnomocnicy lub reprezentanci.
- Potwierdzam, że moje dane osobowe, dane teleadresowe oraz wszelkie inne dane podane TFI PZU SA są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
7. Oświadczam, że zostałem poinformowany 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 Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełnienia 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.
8. Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku przekazania przez TFI PZU SA do administracji podatkowej USA (za pośrednictwem polskich organów podatkowych) danych dotyczących podatników USA oraz osób, w przypadku których stwierdzono przesłanki świadczące o rezydencji podatkowej USA i które, na prośbę TFI PZU SA, nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami, TFI PZU SA jest zobowiązane do przekazania polskiemu organowi podatkowemu, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego, danych dotyczących osób będących rezydentami w państwie uczestniczącym na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego.
9. Oświadczam również, że zostałem(am) poinformowany(a):
- o dobrowolności wyrażenia zgody,
  - możliwości jej wycofania oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
  - że w przypadku wyrażenia powyższej zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku braku realizacji uczestnictwa w Funduszach lub po ustaniu uczestnictwa w Funduszach, zgoda ta będzie podstawą prawną dla przetwarzania danych osobowych.
10. Reklamacje dotyczące usługi świadczonej przez TFI PZU SA Klient może wносить wyłącznie:
- w formie elektronicznej przy wykorzystaniu formularza kontaktowego dostępnego w Internecie na stronie www.pzu.pl,
  - za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: tfti@pzu.pl,
  - korespondencyjnie na adres Towarzystwa, al. Jana Pawła II 24, 00-133 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

## X Dane osoby przyjmującej zlecenie

Imię  Nazwisko  PESEL/Data urodzenia

Identyfikator  Data złożenia zlecenia  Numer zlecenia

Podpis osoby/osób składających zlecenie

Pieczęć POK

Podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej zlecenie

\* Do zlecenia należy dołączyć dokument potwierdzający umocowanie osób do reprezentowania instytucji (KRS lub inny).

\*\* DO – Dowód osobisty, PA – Paszport.

\*\*\* Adres zamieszkania