

# DYSPOZYCJE 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

## II Zmiana danych Użytkownika<sup>1</sup>

Nazwa

REGON  NIP  KRS

Ulica  Nr budynku  Nr lokalu  Kraj

Kod pocztowy  –  Miejscowość/Poczta

Telefon  e-mail

## III Oświadczenie dotyczące rezydencji podatkowych

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada:

• status FACTA:

- a.  Podatnik USA<sup>5</sup> (będący Szczególną Osobą Amerykańską)
- b.  Podatnik USA<sup>5</sup> (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<sup>6</sup>

• 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)

Kraj rezydencji podatkowej  TIN<sup>6</sup>  Kraj rezydencji nie nadaje TIN<sup>6</sup>

Kraj rezydencji podatkowej  TIN<sup>6</sup>  Kraj rezydencji nie nadaje TIN<sup>6</sup>

Kraj rezydencji podatkowej  TIN<sup>6</sup>  Kraj rezydencji nie nadaje TIN<sup>6</sup>

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

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

## IV Zmiana adresu korespondencyjnego<sup>1</sup>

Nazwa Firmy

Ulica  Nr budynku  Nr lokalu  Kraj

Kod pocztowy  –  Miejscowość/Poczta

Imię i nazwisko osoby do kontaktu

## V Wskazanie numeru rejestru i kategorii jednostek uczestnictwa

Numer rejestru (Portfela)  Kategoria j.u.  O

## VI Wskazanie rachunku bankowego do odkupień<sup>3</sup> Zmiana rachunku bankowego do odkupień<sup>3</sup>

Stary numer rachunku bankowego:   PLN

Nowy numer rachunku bankowego:   PLN

## VII 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.

**VIII**  Zmiana danych  Udzielenie  Odwołanie **Pełnomocnika inPZU** – do wszystkich Subrejestrów w ramach Rejestru inPZU

1. Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_  
PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia DD - MM - RRRR R Obywatelstwo \_\_\_\_\_  
Typ dokumentu tożsamości  DO<sup>5</sup>  PA<sup>5</sup>  mDO<sup>5</sup> Seria i numer \_\_\_\_\_ Data ważności dok. tożsamości DD - MM - RRRR R Wydany bezterminowo   
Ulica<sup>8</sup> \_\_\_\_\_ Nr budynku \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Miejsowość/Pocztą \_\_\_\_\_  
Telefon komórkowy \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

2. Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_  
PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia DD - MM - RRRR R Obywatelstwo \_\_\_\_\_  
Typ dokumentu tożsamości  DO<sup>5</sup>  PA<sup>5</sup>  mDO<sup>5</sup> Seria i numer \_\_\_\_\_ Data ważności dok. tożsamości DD - MM - RRRR R Wydany bezterminowo   
Ulica<sup>8</sup> \_\_\_\_\_ Nr budynku \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Miejsowość/Pocztą \_\_\_\_\_  
Telefon komórkowy \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**IX**  Udzielenie  Odwołanie **Pełnomocnika statutowego** – do wszystkich Subrejestrów w ramach Rejestru inPZU  
 Zmiana danych

1. Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_  
PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia DD - MM - RRRR R Obywatelstwo \_\_\_\_\_  
Typ dokumentu tożsamości  DO<sup>5</sup>  PA<sup>5</sup>  mDO<sup>5</sup> Seria i numer \_\_\_\_\_ Data ważności dok. tożsamości DD - MM - RRRR R Wydany bezterminowo   
Ulica<sup>8</sup> \_\_\_\_\_ Nr budynku \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Miejsowość/Pocztą \_\_\_\_\_

2. Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_  
PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia DD - MM - RRRR R Obywatelstwo \_\_\_\_\_  
Typ dokumentu tożsamości  DO<sup>5</sup>  PA<sup>5</sup>  mDO<sup>5</sup> Seria i numer \_\_\_\_\_ Data ważności dok. tożsamości DD - MM - RRRR R Wydany bezterminowo   
Ulica<sup>8</sup> \_\_\_\_\_ Nr budynku \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Miejsowość/Pocztą \_\_\_\_\_

**X**  Zmiana danych  Dodanie  Odwołanie  Reprezentanta  Beneficjenta Rzeczywistego<sup>9</sup>

Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_  
PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia DD - MM - RRRR R Obywatelstwo \_\_\_\_\_  
Typ dokumentu tożsamości  DO<sup>5</sup>  PA<sup>5</sup>  mDO<sup>5</sup> Seria i numer \_\_\_\_\_ Data ważności dok. tożsamości DD - MM - RRRR R Wydany bezterminowo   
Ulica<sup>8</sup> \_\_\_\_\_ Nr budynku \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Miejsowość/Pocztą \_\_\_\_\_

**XI Zmiana dotycząca celu i charakteru stosunków gospodarczych**

1. Cel stosunków gospodarczych z Funduszem(ami)/Subfunduszem(ami) zamierzony przez Użytkownika, którego reprezentuję/my jest:

- tożsamy z celem inwestycyjnym Funduszu(y)/Subfunduszem(ami) określonym w treści kluczowych informacji  
 inny \_\_\_\_\_

2. Użytkownik, którego reprezentuję/my, inwestycję w jednostki uczestnictwa Funduszu(y)/Subfunduszu(y) traktuje jako inwestycję:

- krótkoterminową (do 2 lat)  
 średnioterminową (od 2 do 5 lat)  
 długoterminową (ponad 5 lat)

**XII Zmiana dotycząca prowadzenia działalności gospodarczej w sektorze wysokiego ryzyka**

Użytkownik, którego reprezentuję/my, prowadzi działalność gospodarczą w sektorze wysokiego ryzyka:

- TAK  NIE

**XIII Dane osoby/osób składających dyspozycję, umocowanych do reprezentowania Użytkownika<sup>4</sup>**

1. Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_  
PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia DD - MM - RRRR R Obywatelstwo \_\_\_\_\_  
Typ dokumentu tożsamości  DO<sup>5</sup>  PA<sup>5</sup>  mDO<sup>5</sup> Seria i numer \_\_\_\_\_ Data ważności dok. tożsamości DD - MM - RRRR R Wydany bezterminowo   
Ulica<sup>8</sup> \_\_\_\_\_ Nr budynku \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Miejsowość/Pocztą \_\_\_\_\_

2. Imię  Nazwisko

PESEL  Data urodzenia  Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości  DO<sup>5</sup>  PA<sup>5</sup>  mDO<sup>5</sup> Seria i numer  Data ważności dok. tożsamości  Wydany bezterminowo

Ulica<sup>8</sup>  Nr budynku  Nr lokalu  Kraj

Kod pocztowy  Miejscowość/Pocztka

3. Imię  Nazwisko

PESEL  Data urodzenia  Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości  DO<sup>5</sup>  PA<sup>5</sup>  mDO<sup>5</sup> Seria i numer  Data ważności dok. tożsamości  Wydany bezterminowo

Ulica<sup>8</sup>  Nr budynku  Nr lokalu  Kraj

Kod pocztowy  Miejscowość/Pocztka

4. Imię  Nazwisko

PESEL  Data urodzenia  Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości  DO<sup>5</sup>  PA<sup>5</sup>  mDO<sup>5</sup> Seria i numer  Data ważności dok. tożsamości  Wydany bezterminowo

Ulica<sup>8</sup>  Nr budynku  Nr lokalu  Kraj

Kod pocztowy  Miejscowość/Pocztka

1. 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.
2. Świadczy/am/y, że zapoznałem/liśmy się z Dokumentami zawierającymi kluczowe informacje dla wybranych Subfunduszy/Funduszy dostępnymi na stronie internetowej pzu.pl w zakładce poświęconej danemu Funduszowi i akceptuję/my ich treść. Wyrażam/y zgodę na otrzymywanie Dokumentów zawierających kluczowe informacje Subfunduszu / Funduszu, w tym również zmienionych Dokumentów zawierających kluczowe informacje za pośrednictwem powyższej strony internetowej. Zostałem/poinformowany o polityce inwestycyjnej oraz ryzyku związanym z inwestowaniem w jednostki uczestnictwa Subfunduszu/Funduszu. Zostałem/liśmy poinformowany/ni o dostępności na stronie pzu.pl prospektu informacyjnego Funduszu oraz rocznych i półrocznych sprawozdań finansowych Funduszu i sprawozdań jednostkowych Subfunduszy.
3. Oświadczam/y, że nabywając jednostki uczestnictwa Subfunduszu/Funduszu każdorazowo akceptuję/my zapisy prospektu informacyjnego (w tym statutu) Funduszu i Dokumentów zawierających kluczowe informacje Subfunduszu/Funduszu oraz wyrażam/y zgodę na stosowanie ich postanowień. Jestem/śmy świadomy/mi, że treść prospektu informacyjnego (w tym statutu) i Dokumentów zawierających kluczowe informacje może podlegać zmianom, oraz że moje/nasze zlecenia będą realizowane zgodnie z warunkami określonymi w tych dokumentach w chwili przyjmowania i realizacji zlecenia. Wyrażam/y zgodę, aby zmienione Dokumenty zawierające kluczowe informacje były przedstawiane mi/nam za pośrednictwem strony pzu.pl.
4. 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: 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 wnioskuje Klient. Odpowiedź na reklamację Klienta przekazywana jest w formie pisemnej na adres korespondencyjny Klienta lub pocztą elektroniczną, gdy o taką formę komunikacji w sprawie wnioskuje 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
5. 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 Rzeczypospolitej 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.
6. 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:
- podmiotów będących podatnikami USA<sup>5</sup> oraz Pasywnych Niefinansowych Podmiotów z siedzibą poza USA kontrolowanych przez podatników amerykańskich
  - podmiotów które, na prośbę TFI PZU SA, nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA<sup>5</sup> ani Pasywnymi Niefinansowymi Podmiotami z siedzibą poza USA.
7. 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 osób będących rezydentami w państwie uczestniczącym na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego’.
8. Potwierdzam, że moje dane osobowe, dane teled adresowe oraz wszelkie inne dane podane TFI PZU SA są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
9. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

#### XV Dane osoby przyjmującej dyspozycję

Imię  Nazwisko  PESEL/Data urodzenia

Identyfikator  Godzina i data złożenia zlecenia  Numer zlecenia

Podpis osoby/osób składających zlecenie

Pieczęć POK

Podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej zlecenie

- 1 Należy wpisać aktualne dane.
- 2 DO – Dowód osobisty, PA – Paszport, mDO – mDowód.
- 3 Wskazany rachunek bankowy może należeć wyłącznie do Użytkownika, będącej Uczestnikiem.
- 4 Do zlecenia należy dołączyć dokument potwierdzający umocowanie osób do reprezentowania Użytkownika (KRS lub inny).
- 5 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 w USA).
- 6 Numer identyfikacji podatkowej w USA/kraju rezydencji podatkowej.
- 7 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 raportowych. Listę państw uczestniczących, o których mowa w lit. b-c, określa Minister Finansów w drodze obwieszczenia do 15 października każdego roku kalendarzowego.
- 8 Adres zamieszkania.
- 9 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 podejrzenia prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu,
  - b) w przypadku trustu:
    - założyciela,
    - powiernika,
    - nadzorcy, 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.

## 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 Rzeczypospolitej 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.