

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 Użytkownika¹

Nazwa

REGON NIP KRS

Ulica Nr budynku Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość/Pocztą

Telefon e-mail

III Oświadczenie dotyczące rezydencji podatkowych

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada:

• status FACTA:

- a. Podatnik USA⁵ (będący Szczególną Osobą Amerykańską)
- b. Podatnik USA⁵ (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 . . . TIN⁶ –

• 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 TIN⁶ Kraj rezydencji nie nadaje TIN⁶

Kraj rezydencji podatkowej TIN⁶ Kraj rezydencji nie nadaje TIN⁶

Kraj rezydencji podatkowej TIN⁶ Kraj rezydencji nie nadaje TIN⁶

• 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 korespondencyjnego¹

Nazwa Firmy

Ulica Nr budynku Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość/Pocztą

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 odkupień³

Zmiana rachunku bankowego do odkupień³

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-RRRRR Obywatelstwo _____
Typ dokumentu tożsamości DO⁵ PA⁵ Seria i numer _____ Data ważności dokumentu tożsamości DD-MM-RRRRR Wydany bezterminowo
Ulica⁸ _____ Nr budynku _____ Nr lokalu _____ Kraj _____
Kod pocztowy ____-____ Miejsowość/Poczta _____
Telefon komórkowy _____ e-mail _____

2. Imię _____ Nazwisko _____
PESEL _____ Data urodzenia DD-MM-RRRRR Obywatelstwo _____
Typ dokumentu tożsamości DO⁵ PA⁵ Seria i numer _____ Data ważności dokumentu tożsamości DD-MM-RRRRR Wydany bezterminowo
Ulica⁸ _____ Nr budynku _____ Nr lokalu _____ Kraj _____
Kod pocztowy ____-____ Miejsowość/Poczta _____
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-RRRRR Obywatelstwo _____
Typ dokumentu tożsamości DO⁵ PA⁵ Seria i numer _____ Data ważności dokumentu tożsamości DD-MM-RRRRR Wydany bezterminowo
Ulica⁸ _____ Nr budynku _____ Nr lokalu _____ Kraj _____
Kod pocztowy ____-____ Miejsowość/Poczta _____

2. Imię _____ Nazwisko _____
PESEL _____ Data urodzenia DD-MM-RRRRR Obywatelstwo _____
Typ dokumentu tożsamości DO⁵ PA⁵ Seria i numer _____ Data ważności dokumentu tożsamości DD-MM-RRRRR Wydany bezterminowo
Ulica⁸ _____ Nr budynku _____ Nr lokalu _____ Kraj _____
Kod pocztowy ____-____ Miejsowość/Poczta _____

X Zmiana danych Dodanie Odwołanie Reprezentanta Beneficjenta Rzeczywistego⁹

Imię _____ Nazwisko _____
PESEL _____ Data urodzenia DD-MM-RRRRR Obywatelstwo _____
Typ dokumentu tożsamości DO² PA² Seria i numer _____ Data ważności dokumentu tożsamości DD-MM-RRRRR Wydany bezterminowo
Ulica⁸ _____ Nr budynku _____ Nr lokalu _____ Kraj _____
Kod pocztowy ____-____ Miejsowość/Poczta _____

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)/Subfunduszu(ami) określonym w treści kluczowych informacji dla inwestorów
 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 Użytkownika⁴

1. Imię _____ Nazwisko _____
PESEL _____ Data urodzenia DD-MM-RRRRR Obywatelstwo _____
Typ dokumentu tożsamości DO⁵ PA⁵ Seria i numer _____ Data ważności dokumentu tożsamości DD-MM-RRRRR Wydany bezterminowo
Ulica⁸ _____ Nr budynku _____ Nr lokalu _____ Kraj _____
Kod pocztowy ____-____ Miejsowość/Poczta _____

2. Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości DO⁵ PA⁵ Seria i numer Data ważności dokumentu tożsamości Wydany bezterminowo

Ulica⁸ Nr budynku Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy Miejscowość/Poczta

3. Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości DO⁵ PA⁵ Seria i numer Data ważności dokumentu tożsamości Wydany bezterminowo

Ulica⁸ Nr budynku Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy Miejscowość/Poczta

4. Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości DO⁵ PA⁵ Seria i numer Data ważności dokumentu tożsamości Wydany bezterminowo

Ulica⁸ Nr budynku Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy Miejscowość/Poczta

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. Oświadczam, że zapoznałem się z kluczowymi informacjami dla inwestorów wybranych subfunduszy („Subfundusze”) inPZU Specjalistycznego Funduszu Inwestycyjnego Otwartego („Fundusz”) i akce ptują ich treść, oraz zostałem poinformowany o polityce inwestycyjnej oraz ryzyku związanym z inwestowaniem w jednostki uczestnictwa Subfunduszy. Zostałem poinformowany o dostępności w Serwisie prospektu informacyjnego Funduszu oraz rocznych i półrocznych sprawozdań finansowych Funduszu i sprawozdań jednostkowych Subfunduszy.
3. 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, 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
4. 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.
5. 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 USA⁵ 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 USA⁵ ani Pasywnymi Niefinansowymi Podmiotami z siedzibą poza USA.
6. 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 uczestniczącego⁷, danych dotyczących osób będących rezydentami w państwie uczestniczącym⁷ na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego⁷.
7. 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.

XV Dane osoby przyjmującej dyspozycję

Imię Nazwisko PESEL/Data urodzenia

Identyfikator Data złożenia dyspozycji 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.
- 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 Oznacza osobę fizyczną lub osoby fizyczne sprawujące 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 osobę fizyczną lub osoby fizyczne, w imieniu których są nawiązywane stosunki gospodarcze lub przeprowadzana jest transakcja okazjonalna, w tym:
 - a) w przypadku klienta będącego osobą prawną inną niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadającym im przepisom prawa państwa trzeciego:
 - osobę fizyczną będącą udziałowcem lub akcjonariuszem klienta, 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 klienta, 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 klienta, lub łącznie dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
 - osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad klientem poprzez posiadanie w stosunku do tej osoby prawnej uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r. poz. 395, 398 i 650), lub
 - osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwszym, drugim, trzecim i czwartym oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzenia prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu,
 - b) w przypadku klienta będącego trustem:
 - założyciela,
 - powiernika,
 - nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
 - beneficjenta,
 - inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,
 - c) w przypadku klienta będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, wobec którego nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nim przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taki klient jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym.