

ZAPIS NA CERTYFIKATY INWESTYCYJNE PZU FIZ Akord seria N FUNDUSZU INWESTYCYJNEGO ZAMKNIĘTEGO

Niniejszy formularz stanowi zapis na Certyfikaty Inwestycyjne PZU FIZ Akord seria N - Funduszu Inwestycyjnego Zamkniętego ("Fundusz") zwane dalej "Certyfikatami", których emitentem jest Fundusz zarządzany przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 24, 00 – 133 Warszawa. Certyfikaty oferowane są na warunkach i zgodnie z zasadami emisji opisanymi w prospekcie emisyjnym Certyfikatów Inwestycyjnych Funduszu zatwierdzonym przez Komisję Nadzoru Finansowego w dniu 24 listopada 2016 r. (dalej "Prospekt") oraz w Formularzu Zapisu. Określenia pisane wielką literą, jeżeli nie zostały zdefiniowane inaczej w Formularzu, mają znaczenie nadane im w Prospekcie.

DATA ZAPISU:

NUMER ZAPISU:

DANE SKŁADAJĄCEGO ZAPIS			
IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA			
PESEL		DATA URODZENIA (JEŚLI BRAK PESEL)	
KRS LUB NUMER ZAGRANICZNEGO REJESTRU		NIP ¹	
REGON		TYP PODMIOTU	
RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI		SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY			
STATUS DEWIZOWY		OBYWATELSTWO	
ADRES KORRESPONDENCYJNY			
OSOBY FIZYCZNE MIESZKAJĄCE POZA TERYTORIUM RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ Na podstawie rozporządzenia Ministra Finansów z 30.04.2004 r. w sprawie sposobu ustalania tożsamości i miejsca stałego zamieszkania faktycznych odbiorców (Dz.U. nr 106, poz. 1132)			
IMIĘ OJCA		IMIĘ MATKI	
MIEJSCE URODZENIA		KRAJ URODZENIA	
ZAGRANICZNY NIP ²		KRAJ WYDANIA ZAGRANICZNEGO NIP	

DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA OSOBY LUB PEŁNOMOCNIKA/ REPREZENTANTA PODMIOTU ZAPISUJĄCEGO SIĘ NA CERTYFIKATY			
IMIĘ I NAZWISKO			
PESEL		DATA URODZENIA (JEŚLI BRAK PESEL)	
RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI		SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
ADRES ZAMIESZKANIA			
OBYWATELSTWO		TYP PODMIOTU	

DANE ZAPISU			
LICZBA CERTYFIKATÓW		CENA EMISYJNA JEDNEGO CERTYFIKATU	112,12 PLN
WPLATA NETTO			
STAWKA OPŁATY MANIPULACYJNEJ		KWOTA OPŁATY MANIPULACYJNEJ	
ŁĄCZNA KWOTA WPLATY (BRUTTO) ³			
SŁOWNIE ŁĄCZNA KWOTA WPLATY (BRUTTO)			

FORMA OPŁACENIA ZAPISU	
<input type="checkbox"/>	Z RACHUNKU PIENIĘŻNEGO W IPOPEMA SECURITIES S.A:
NUMER RACHUNKU OSOBY ZAPISUJĄCEJ SIĘ	
<input type="checkbox"/>	PRZELEWEM Z INNEGO RACHUNKU BANKOWEGO
ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO DOKONANIA WPLATY Z TYTUŁU ZAPISU NA CERTYFIKATY ZGODNIE Z PONIŻSZYMI DANYMI DO PRZELEWU:	

¹ Nie dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej

² Numer identyfikacji podatkowej nadany przez państwo, w którym Klient ze względu na miejsce zamieszkania podlega opodatkowaniu od całości dochodów, a w przypadku jego braku lub nieprzedstawienia dokumentu, na podstawie którego można go ustalić – prosimy podać miejsce i kraj urodzenia.

³ Łączna kwota wpłaty równa jest iloczynowi liczby Certyfikatów i ceny emisyjnej jednego Certyfikatu, powiększonej o opłatę manipulacyjną

ODBIORCA PRZELEWU			
NR RACHUNKU BANKOWEGO			
KWOTA WPLĄTY			
TYTUŁ WPLĄTY			
DATA ZAKOŃCZENIA PRZYJMOWANIA WPLĄT	24.05.2017	GODZINA ZAKOŃCZENIA PRZYJMOWANIA WPLĄT	17:30
UWAGA! Niedokonanie wpłaty w terminie wskazanym w Prospekcie emisyjnym lub niedokonanie pełnej wpłaty (tj. w wysokości niższej niż równa łącznej kwocie wpłaty), skutkuje nieważnością zapisu.			

FORMA ZWROTU WNIESIONEJ WPLĄTY LUB JEJ CZĘŚCI W PRZYPADKU NADPŁĄTY, NIEPRZYDZIELENIA CZĘŚCI LUB CAŁOŚCI CERTYFIKATÓW, NIEWAŻNOŚCI ZAPISU, UCHYLENIA SIĘ OD SKUTKÓW ZAPISU, NIEDOJŚCIA EMISJI CERTYFIKATÓW DO SKUTKU	
ZWROT NA RACHUNEK PIENIĘŻNY W IPOPEMA SECURITIES S.A.	
NUMER RACHUNKU PIENIĘŻNEGO OSOBY ZAPISUJĄCEJ SIĘ	
IMIĘ I NAZWISKO POSIADACZA RACHUNKU	

CERTYFIKATY ZOSTANĄ ZAREJESTROWANE NA RACHUNKU PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH W IPOPEMA O NUMERZE:

OŚWIADCZENIA OSOBY ZAPISUJĄCEJ SIĘ NA CERTYFIKATY
Oświadczam, że - zapoznałem(-am) się z treścią Prospektu i Informacją dla klienta AFI oraz zaakceptowałem(-am) treść Statutu. Zobowiązuję się do zapewnienia środków pieniężnych z tytułu zapisu na Certyfikaty na odpowiednim rachunku i w odpowiednim terminie.
Wyrażam zgodę na przydzielenie mniejszej liczby Certyfikatów niż objęta zapisem lub nieprzydzielenie ich wcale zgodnie z zasadami przydziału określonymi w Prospekcie.
Jestem świadomy(-a) ryzyka inwestycyjnego wynikającego z inwestycji w Certyfikaty i akceptuję fakt, iż Certyfikaty nie są objęte systemem gwarantowania inwestycji oraz, że Fundusz nie gwarantuje realizacji założonego celu inwestycyjnego, ani uzyskania określonego wyniku inwestycyjnego.
Dobrowolnie przekazuję swoje dane osobowe, wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w zakresie niezbędnym do przeprowadzania publicznej subskrypcji, prowadzenia rejestru nabywców Certyfikatów, realizacji świadczeń z Certyfikatów, dokonania niezbędnych rejestracji oraz wykonywania przez Fundusz lub Towarzystwo obowiązków wynikających z przepisów prawa i Statutu, w tym na przetwarzanie moich danych osobowych przez Oferującego i podmiot wchodzący w skład konsorcjum dystrybucyjnego, które przetwarzają dane osobowe w celu realizacji postanowień zawartych umów, w szczególności prowadzenia obsługi Certyfikatów na rzecz Uczestników oraz pełnienia przez Biuro Maklerskie Alior Banku S.A. funkcji Oferującego i Sponsora Emisji. Przekazane dane są aktualne i zobowiązuję się do informowania o wszelkich ich zmianach. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że administratorem danych osobowych jest Fundusz reprezentowany przez Towarzystwo, Oferujący oraz i podmiot wchodzący w skład konsorcjum dystrybucyjnego, mam prawo wglądu do moich danych osobowych oraz prawo poprawiania tych danych.

Data i podpis osoby zapisującej się na Certyfikaty lub jej pełnomocnika	Data, pieczęć i podpis agenta IPOPEMA