

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

Niniejszy formularz stanowi zapis na Certyfikaty Inwestycyjne PZU Funduszu Inwestycyjnego Zamkniętego Akord ("Fundusz") serii T 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 określonymi w prospekcie emisyjnym Certyfikatów Funduszu zatwierdzonym przez Komisję Nadzoru Finansowego w dniu 13 kwietnia 2018 r. (dalej "Prospekt") oraz w Formularzu Zapisu. Określenia pisane wielką literą, jeżeli nie zostały zdefiniowane inaczej w Formularzu Zapisu, 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	112,42 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			
NR RACHUNKU BANKOWEGO			
KWOTA WPLATY			
TYTUŁ WPLATY			

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

DATA ZAKOŃCZENIA PRZYJMOWANIA WPŁAT	22.06.2018	GODZINA ZAKOŃCZENIA PRZYJMOWANIA WPŁAT	23:59:59
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 WPŁATY LUB JEJ CZĘŚCI W PRZYPADKU NADPŁATY, NIEPRZYDZIENIA 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:

Formularz Zapisu stanowi pisemne potwierdzenie wpłaty w rozumieniu Ustawy o funduszach inwestycyjnych.

OŚWIADCZENIE INWESTORA
Ja, niżej podpisany oświadczam, że:
<ol style="list-style-type: none">Zapoznałem się z treścią Prospektu oraz zaakceptowałem treść Statutu. Otrzymałem informację, że Fundusz umożliwi zapoznanie się z informacjami o których mowa w art. 222a ust. 2 Ustawy o funduszach inwestycyjnych poprzez zamieszczenie ich w treści Prospektu. Otrzymałem dokument zawierający kluczowe informacje oraz informację o kosztach i opłatach. Wyrażam zgodę na przydzielenie mniejszej liczby Certyfikatów niż objęta Zapisem lub nieprzydzielenie ich wcale zgodnie z zasadami przydziału określonymi w Prospekcie. Jestem świadomy 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.Zostałem poinformowany, iż:<ol style="list-style-type: none">administratorem moich danych osobowych jest fundusz inwestycyjny („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 IODtfi@pzu.pl, tel. +48 22 582 45 43.moje dane osobowe przetwarzane będą w celu:<ol style="list-style-type: none">realizacji mojego uczestnictwa w Funduszu,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 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 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. Konsekwencją niewyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie uniemożliwienie Funduszu i Towarzystwu świadczenia usług na moją rzecz.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: podmioty świadczące usługi księgowo, 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 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.

3. Zostałem upoważniony do udostępnienia danych osobowych osób trzecich, wskazanych przeze mnie w związku z uczestnictwem w funduszu TFI PZU SA, w szczególności występujących jako pełnomocnicy, beneficjentów rzeczywistych, reprezentantów.

4. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Funduszu, który będzie ich administratorem, na ich przekazywanie PZU SA (Al. Jana Pawła II, 00-133 Warszawa), PZU Życie SA (Al. Jana Pawła II, 00-133 Warszawa), PTE PZU SA (Al. Jana Pawła II, 00-133 Warszawa), TFI PZU SA (Al. Jana Pawła II, 00-133 Warszawa), TUW PZUW (Al. Jana Pawła II, 00-133 Warszawa), PZU Pomoc SA (Al. Jana Pawła II, 00-133 Warszawa), Link4 TU SA (ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa), PZU Centrum Operacji SA (ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa), PZU Zdrowie SA (ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa) z siedzibą w Rzeczypospolitej Polskiej, a także na ich przetwarzanie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („Ogólne rozporządzenie o ochronie danych”) w celach marketingu usług oraz na przesyłanie mi za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

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