



Dyspozycja dotycząca wskazania osób uprawnionych do żądania odkupienia jednostek uczestnictwa zapisanych w rejestrze Uczestnika na wypadek śmierci Uczestnika:

Ważne:

Zlecenia dotyczące zbycia i odkupienia jednostek uczestnictwa oraz wszelkie **inne dyspozycje** związane z uczestnictwem w funduszu inwestycyjnym mogą być składane funduszowi lub dystrybutorowi w następujący sposób:

- ⇐ osobiście lub przez pełnomocnika (przedstawiciela ustawowego) w siedzibie Towarzystwa,
- ⇐ drogą pocztową,
- ⇐ za pośrednictwem osób fizycznych pozostających z towarzystwem lub dystrybutorom w stosunku zlecenia lub innym stosunku o podobnym charakterze, przy czym osobom fizycznym nie wolno przyjmować wpłat na nabycie jednostek uczestnictwa lub otrzymywać i przekazywać wypłat z tytułu ich odkupienia,
- ⇐ Zapis na wypadek śmierci Uczestnika dokonywany jest w odniesieniu do całego Funduszu – nie można złożyć go odrębnie dla poszczególnych subfunduszy danego Funduszu. Oznacza to, że jeżeli Uczestnik posiada więcej niż jeden subrejestr, zapis na wypadek śmierci obejmuje wszystkie subrejestry w Funduszu aktywne w momencie śmierci Uczestnika (również te otwarte po terminie złożenia dyspozycji ustanowienia Zapisu na wypadek śmierci Uczestnika).

Wskazanie osób uprawnionych do żądania odkupienia jednostek uczestnictwa zapisanych w rejestrze Uczestnika na wypadek śmierci Uczestnika

PROSIMY WYPEŁNIĆ JEDNYM KOLOREM DŁUGOPISU ORAZ NIE DOKONYWAĆ SKREŚLEŃ I POPRAWEK DANYCH

Ja, niżej podpisany/a

.....
imię i nazwisko Uczestnika funduszu inwestycyjnego składającego dyspozycję

urodzony/a W.....
data miejscowość

syn/córka
.....
imiona rodziców

posiadający/a nr PESEL
.....

legitymujący się dokumentem tożsamości zamieszkały w
seria i numer

.....
aktualny adres stałego zameldowania

oświadczam, że zgodnie z art. 111 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 maja 2004 roku o funduszach inwestycyjnych (Dz.U.2014.157), **do odkupienia jednostek uczestnictwa zapisanych na rejestrze:**

.....
Nazwa funduszu i nr rejestru

.....
Nazwa funduszu i nr rejestru

Superfund TFI SA
ul. Dzielna 60
01-029 Warszawa
Infolinia: 0800 21 20 21
Tel. 022 556 88 60
superfundtfi@superfund.com
www.superfund.pl

Superfund TFI SA zarejestrowane
w rejestrze przedsiębiorców
Krajowego Rejestru Sądowego Sąd
Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII
Wydział Gospodarczy Krajowego
Rejestru Sądowego
pod numerem KRS 0000234965

NIP 1070002513,
REGON 140147499,
wysokość kapitału
zakładowego:
2 110 000 złotych
(wpłacony w całości).





Nazwa funduszu i nr rejestru

.....
Nazwa funduszu i nr rejestru

.....
Nazwa funduszu i nr rejestru

.....
Nazwa funduszu i nr rejestru

na wypadek mojej śmierci, uprawnione są następujące osoby:

| Lp | Nazwisko i imiona, adres zamieszkania zapisobiorcy | Imiona rodziców, data i miejsce urodzenia, PESEL zapisobiorcy | część wkładu (np.100%, 50% itp.)* |
|----|--|--|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

* Suma wkładów musi wynosić 100% sumy jednostek uczestnictwa zapisanych w rejestrze Uczestnika na wypadek śmierci

Uczestnik przyjmuje do wiadomości, że:

1. Wypłata z rejestrów Uczestnika łącznie na rzecz wszystkich osób uprawnionych nie może przekroczyć kwoty przypadającego na ostatni miesiąc przed śmiercią Uczestnika dwudziestokrotnego przeciętnego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.
2. Wypłata z rejestrów Uczestnika na rzecz osób uprawnionych dokonana będzie tylko do wysokości nieprzekraczającej łącznej wartości jednostek uczestnictwa zapisanych w poszczególnych rejestrach Uczestnika.
3. Fundusz nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne wypłaty z rejestrów podjęte po dniu śmierci Uczestnika przez pełnomocnika, jeżeli pełnomocnictwo nie zostało odwołane oraz w przypadku, gdy nie przekazano Funduszowi dokumentu stwierdzającego zgon Uczestnika.
4. Niniejsza dyspozycja nie dotyczy jednostek uczestnictwa zapisanych we wspólnym rejestrze Uczestnika i innej osoby.
5. Kwoty oraz jednostki uczestnictwa objęte niniejszą dyspozycją – nie wchodzi do spadku po Uczestniku.
6. Dyspozycja Uczestnika może być w każdym czasie przez Uczestnika zmieniona lub odwołana. Kolejna skutecznie złożona dyspozycja Uczestnika znosi dyspozycję złożoną poprzednio.

.....
Data i podpis Uczestnika/Pełnomocnika

.....
Data i podpis przyjmującego Zlecenie

.....
PESEL pracownika przyjmującego Zlecenie

.....
Nazwa i pieczęćka Dystrybutora

Superfund TFI SA
ul. Dzielna 60
01-029 Warszawa
Infolinia: 0800 21 20 21
Tel. 022 556 88 60
superfundtfi@superfund.com
www.superfund.pl

Superfund TFI SA zarejestrowane
w rejestrze przedsiębiorców
Krajowego Rejestru Sądowego Sąd
Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII
Wydział Gospodarczy Krajowego
Rejestru Sądowego
pod numerem KRS 0000234965

NIP 1070002513,
REGON 140147499,
wysokość kapitału
zakładowego:
2 110 000 złotych
(wplacony w całości).

