

ZLECENIE DLA KLIENTA:

Indywidualnego

Instytucjonalnego

z dnia:

RODZAJ ZLECENIA:

Nabycie

Odkupienie

Zamiana / Konwersja

Pełnomocnictwo

Zmiana danych

Zastaw

DOTYCZY:

[Numer rejestru]

Nr Rejestru

Rejestr indywidualny

Wspólny rejestr małżeński

[SUPERFUND FIO PORTFELOWY]

SUPERFUND AKCYJNY

Rachunek nabycia: **07 1880 0009 0000 0013 0090 2002 dla PLN**

SUPERFUND ALTERNATYWNY

Rachunek nabycia: **94 1880 0009 0000 0013 0090 8002 dla PLN**

SUPERFUND OBLIGACYJNY

Rachunek nabycia: **36 1880 0009 0000 0013 0090 4002 dla PLN**

SUPERFUND OSZCZĘDNOŚCIOWY

Rachunek nabycia: **65 1880 0009 0000 0013 0090 6002 dla PLN**

SUPERFUND USICTS GREEN FINANCIAL FUTURES

Rachunek nabycia: **34 1880 0009 0000 0013 0153 9000 dla EUR**

[SUPERFUND SFIO]

SUPERFUND AKCJI

Rachunek nabycia: **55 1880 0009 0000 0013 0053 7000 dla PLN**

Rachunek nabycia: **28 1880 0009 0000 0013 0053 7001 dla EUR**

Rachunek nabycia: **44 1880 0009 0000 0013 0053 7004 dla USD**

SUPERFUND GREEN

Rachunek nabycia: **05 1880 0009 0000 0013 0047 3007 dla PLN**

Rachunek nabycia: **36 1880 0009 0000 0013 0047 3031 dla EUR**

Rachunek nabycia: **58 1880 0009 0000 0013 0047 3023 dla USD**

SUPERFUND BLUE

Rachunek nabycia: **72 1880 0009 0000 0013 0047 5002 dla PLN**

Rachunek nabycia: **22 1880 0009 0000 0013 0047 5029 dla EUR**

Rachunek nabycia: **75 1880 0009 0000 0013 0047 5045 dla USD**

SUPERFUND GOLDFUTURE

Rachunek nabycia: **84 1880 0009 0000 0013 0053 9000 dla PLN**

Rachunek nabycia: **30 1880 0009 0000 0013 0053 9002 dla EUR**

Rachunek nabycia: **73 1880 0009 0000 0013 0053 9004 dla USD**

SUPERFUND RED

Rachunek nabycia: **41 1880 0009 0000 0013 0047 1001 dla PLN**

Rachunek nabycia: **44 1880 0009 0000 0013 0047 1044 dla EUR**

Rachunek nabycia: **66 1880 0009 0000 0013 0047 1036 dla USD**

SUPERFUND OSZCZĘDNOŚCIOWY PLUS

Rachunek nabycia: **16 1880 0009 0000 0013 0054 1000 dla PLN**

Rachunek nabycia: **59 1880 0009 0000 0013 0054 1002 dla EUR**

Rachunek nabycia: **05 1880 0009 0000 0013 0054 1004 dla USD**

[SUPERFUND TREND PLUS POWIĄZANY SFIO]

SUPERFUND TREND PLUS KAT. STANDARDOWA

Rachunek nabycia: **86 1880 0009 0000 0013 0048 9009 dla PLN**

Rachunek nabycia: **64 1880 0009 0000 0013 0048 9017 dla EUR**

Rachunek nabycia: **95 1880 0009 0000 0013 0048 9041 dla USD**

PODMIOT SKŁADAJĄCY ZLECENIE:

[osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej]

Nazwa
Adres stały
Adres korespondencyjny, (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Osoba upoważniona do odbioru korespondencji
REGON
NIP
Forma organizacyjna
Kraj rezydencji podatkowej - podaj jeśli inny niż Polska

[Uczestnik/Reprezentant]*

Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Adres korespondencyjny, (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		
Tel. kontaktowy	Miejsce urodzenia	
PESEL lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL	Obywatelstwo, kraj urodzenia jeśli inny niż Polska	
Seria i numer <input type="checkbox"/> Dw. osobistego / <input type="checkbox"/> Paszportu	Data wydania	Data ważności, <input type="checkbox"/> Bezterminowo
Kraj rezydencji podatkowej - podaj jeśli inny niż Polska		

[Współmałżonek/Przedstawiciel ustawy/Reprezentant/Pełnomocnik]*

Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Adres korespondencyjny, (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		
Tel. kontaktowy	Miejsce urodzenia	
PESEL lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL	Obywatelstwo, kraj urodzenia jeśli inny niż Polska	
Seria i numer <input type="checkbox"/> Dw. osobistego / <input type="checkbox"/> Paszportu	Data wydania	Data ważności, <input type="checkbox"/> Bezterminowo
Kraj rezydencji podatkowej - podaj jeśli inny niż Polska		

 E-mail do potwierdzeń transakcji:**

Adres e-mail do potwierdzeń transakcji

Czy zmieniły się dane od poprzedniego zlecenia? (Zmiana danych dotyczy również STI)

 Tak Nie**NABYCIE JEDNOSTEK UCZESTNICTWA:**

Kwota przelewu PLN/EUR/USD*	Kwota słownie
Uwagi / Zniżka	

20190215A

Podpis przyjmującego Zlecenie

Podpis Uczestnika / Reprezentanta

ODKUPIENIE JEDNOSTEK UCZESTNICTWA:

Kwota / liczba jednostek*	<input type="checkbox"/> Wszystkie	Kwota słownie
Numer rachunku		
Certyfikat rezydencji:***	<input type="checkbox"/> Tak	

ZAMIANA / KONWERSJA JEDNOSTEK UCZESTNICTWA:

Kwota / liczba jednostek*	<input type="checkbox"/> Wszystkie	Kwota słownie
Zamiana / Konwersja do: nazwa subfunduszu / funduszu		

PEŁNOMOCNICTWO:

[Pełnomocnik Uczestnika/Reprezentanta]*

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
E-mail / tel. kontaktowy
PESEL lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL
Seria i nr dowodu osobistego
Obywatelstwo, kraj urodzenia jeśli inny niż Polska
Status dewizowy <input type="checkbox"/> Rezydent <input type="checkbox"/> Nierezydent
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo bez ograniczeń
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do nabywania jednostek uczestnictwa
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do odkupienia jednostek uczestnictwa
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do konwersji jednostek uczestnictwa
<input type="checkbox"/> Odwołanie pełnomocnictwa

[Pełnomocnik Współmałżonka/Przedstawiciela ustawowego/Reprezentanta]*

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
E-mail / tel. kontaktowy
PESEL lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL
Seria i nr dowodu osobistego
Obywatelstwo, kraj urodzenia jeśli inny niż Polska
Status dewizowy <input type="checkbox"/> Rezydent <input type="checkbox"/> Nierezydent
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo bez ograniczeń
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do nabywania jednostek uczestnictwa
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do odkupienia jednostek uczestnictwa
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do konwersji jednostek uczestnictwa
<input type="checkbox"/> Odwołanie pełnomocnictwa

ZMIANA DANYCH:

<input type="checkbox"/> Proszę o zmianę danych dotyczących Uczestnika / Współmałżonka / Pełnomocnika / Reprezentanta / Przedstawiciela ustawowego	
<input type="checkbox"/> Zmiana danych rachunku bankowego	<input type="checkbox"/> Zmiana danych rachunku bankowego w STI
Numer Rachunku Bankowego PLN/EUR/USD*	

ZASTAW:

<input type="checkbox"/> Proszę o dokonanie zastawu na jednostkach zgromadzonych na moim rejestrze
<input type="checkbox"/> Proszę o zniesienie zastawu na jednostkach zgromadzonych na moim rejestrze

20190215A

Podpis przyjmującego Zlecenie

Podpis Uczestnika / Reprezentanta

Zgoda na przetwarzanie danych w celach marketingowych

1) Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania informacji handlowych, w tym marketingu bezpośredniego, wysyłanych przez Administratora, dotyczących usług i produktów Administratora, za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany przez mnie adres e-mail. Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

2) Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania informacji handlowych, w tym marketingu bezpośredniego, wysyłanych przez Administratora, dotyczących usług i produktów Administratora, za pośrednictwem telefonu na podany przez mnie numer telefonu (w tym automatycznych systemów wywołujących). Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

Oświadczam, że:

1) zostałem mi udostępniony dokument zawierający Kluczowe informacje dla inwestorów, Informacje dla Klienta AFI (nie dotyczy Superfund FIO Portfelowego), oraz, że miałem/am możliwość zapoznania się z prospektem informacyjnym Funduszu, statutem Funduszu oraz rocznym i półrocznym sprawozdaniem finansowym Funduszu oraz zapoznałem/am się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych, udostępnionymi na stronie internetowej www.superfund.pl oraz, że je rozumiem i akceptuję.

2) wyrażam zgodę na udostępnienie mi dokumentu zawierającego Kluczowe Informacje dla Inwestorów, a także Informacje dla Klienta AFI (nie dotyczy Superfund FIO Portfelowego) za pomocą strony internetowej www.superfund.pl

3) w przypadku wspólnego rejestru małżeńskiego, zapoznałem/am się z postanowieniami statutu Funduszu dotyczącymi prowadzenia wspólnego rejestru małżeńskiego i niniejszym składam wymagane w tym zakresie oświadczenie, zgodnie z treścią statutu Funduszu.

4) jestem świadomy/a iż Fundusz ma prawo żądania dodatkowych dokumentów identyfikujących osobę składającą zlecenie/dyspozycję w celu realizacji obowiązku przeciwdziałania „praniu brudnych pieniędzy oraz realizacji obowiązków wynikających z regulacji FATCA i CRS oraz innych wymaganych przepisami prawa”.

Oświadczam, że:

przed przyjęciem niniejszego zlecenia został przeprowadzony ze mną test badający wiedzę i doświadczenie w zakresie inwestycji w jednostki uczestnictwa (test odpowiedniości) oraz została przedstawiona mi informacja czy inwestycja w jednostki uczestnictwa jest dla mnie odpowiednia. Jednocześnie zostałem/am poinformowany/a, iż w przypadku składania kolejnych zleceń, w przypadku zmiany danych objętych testem odpowiedniości, na mój wniosek może zostać przeprowadzony nowy test odpowiedniości.

test odpowiedniości został przeprowadzony ze mną przed złożeniem wcześniejszych zleceń i do chwili obecnej nie uległy zmianie dane objęte testem.

zrezygnowałem / zrezygnowałam z przeprowadzenia testu odpowiedniości.

5) jestem świadomy/a faktu, że Fundusz może odmówić przyjęcia lub realizacji zlecenia/dyspozycji, w szczególności w przypadku niedostosowania zlecenia/dyspozycji do warunków określonych w treści prospektu informacyjnego Funduszu oraz zleceń/dyspozycji wypełnionych w sposób niepoprawny bądź niekompletny.

6) jestem świadomy/a, iż w przypadku nabywania jednostek uczestnictwa subfunduszy Funduszu pobierana jest opłata manipulacyjna, której aktualna wysokość określona jest w tabeli opłat publikowanej na stronie internetowej www.superfund.pl oraz dostępnej u dystrybutorów.

7) jestem świadomy/a, iż w przypadku odkupywania jednostek uczestnictwa subfunduszy Funduszu przed upływem roku, począwszy od otwarcia rejestru, może być pobrana opłata manipulacyjna, której aktualna wysokość określona jest w tabeli opłat publikowanej na stronie internetowej www.superfund.pl oraz dostępnej u dystrybutorów.

8) jestem świadomy/a ryzyka związanych z inwestycją w Fundusz, opisanych w Rozdziale III prospektu informacyjnego Funduszu oraz możliwości występowania znacznych wahań wartości jednostek uczestnictwa subfunduszy Funduszu.

9) nie jestem obywatelem USA/Kanady oraz że nie działam w imieniu obywateli Stanów Zjednoczonych Ameryki/Kanady.

10) wszystkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie oraz.

11) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania na piśmie Towarzystwa o wszelkich zmianach danych podanych w niniejszym formularzu, w szczególności danych identyfikujących Uczestnika Funduszu, zmianie rachunku bankowego Uczestnika oraz zmianie adresu poczty elektronicznej Uczestnika.

12) w przypadku działania jako przedstawiciel ustawowy osoby posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych, niniejszym oświadczam, że czynność objęta zleceniem/dyspozycją nie jest czynnością, która przekracza zakres zwykłego zarządu, a także oświadczam, że zdaję sobie sprawę z tego, że czynność przekraczająca zakres zwykłego zarządu wymaga zezwolenia sądu opiekuńczego.

Data i podpis Uczestnika/Reprezentanta*

Imię i nazwisko pracownika przyjmującego Zlecenie

Data i podpis przyjmującego Zlecenie

Data i podpis Współmałżonka/Przedstawiciela ustawowego/Reprezentanta/Pelnomocnika*

PESEL pracownika przyjmującego Zlecenie

Nazwa i pieczęćka Dystrybutora

Wymagane informacje w tytule przelewu (*dotyczy klientów indywidualnych*):

Tytuł przelewu: **IMIĘ, NAZWISKO, PESEL (uczestnika)**

w przypadku wspólnego rejestru małżeńskiego z dopiskiem: **WRM**

w przypadku posiadania więcej niż 1 umowa z dopisanym: **NUMEREM UMOWY**.

W przypadku tytułowania wpłat w inny niż wskazany sposób, wpłaty będą trafiały do wyjaśnienia co wydłuży czas realizacji nabycia J.U.