

ZLECENIE DLA KLIENTA INDYWIDUALNEGO,
NA WSPÓLNY REJESTR MAŁŻEŃSKI*

z dnia:

godziny:

RODZAJ ZLECENIA:

Nabycie

Odkupienie

DANE UCZESTNIKA:

CZY DANE OSOBOWE ZMIENIŁY SIĘ OD POPRZEDNIEGO ZLECENIA? (Zmiana danych dotyczy również STI) Tak Nie

UCZESTNIK - KLIENT

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 USTAWOWY*

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



NABYCIE JEDNOSTEK UCZESTNICTWA:

Kwota	Kwota słownie
-------	---------------

Rachunek nabycia 35 1600 0003 1735 8569 0000 0031

ODKUPIENIE JEDNOSTEK UCZESTNICTWA (BENEFICIENT = UCZESTNIK):

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

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, 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 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”.

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.

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.

!
Data i podpis Klienta / Uczestnika

Imię i nazwisko pracownika przyjmującego Zlecenie

Data i podpis przyjmującego Zlecenie

Data i podpis Współmałżonka / Przedstawiciela ustawowego*

PESEL pracownika przyjmującego Zlecenie

Nazwa i pieczęćka Dystrybutora

Wymagane informacje w tytule przelewu:

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 trafiły do wyjaśnienia co wydłuży czas realizacji nabycia J.U.