

RODZAJ ZLECENIA

☐ Zmiana danych, w tym rejestru do przekazywania nadwyżek oraz rachunku bankowego, na który należy dokonać zwrotu środków w razie wypowiedzenia Umowy

☐ Oświadczenie dotyczące limitu wpłat na IKZE

☐ Udzielenie pełnomocnictwa

☐ Ustanowienie zastawu

☐ Odwołanie pełnomocnictwa

☐ Zniesienie zastawu

DANE OSZCZĘDZAJĄCEGO

Numer rejestru IKE lub IKZE

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo/a¹

Typ dokumentu tożsamości (jeśli inny niż „Dowód Osobisty”)

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska)

Seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL²

Kraj urodzenia

☐ Typ podmiotu³: 01. Osoba fizyczna; 02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą; 03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód

Identyfikator podatkowy⁴

Adres zamieszkania⁵

ulica nr lokal

kod - miejscowość

kraj (jeśli inny niż Polska)

Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)

ulica nr lokal

kod - miejscowość

kraj (jeśli inny niż Polska)

Dane dodatkowe

Podanie numeru telefonu komórkowego oraz adresu poczty elektronicznej nie jest konieczne, ale ich niepodanie skutkuje koniecznością ich późniejszego uzupełnienia, jeśli zechcesz korzystać z serwisu internetowego Esaliens24.

Telefon komórkowy

Adres

e-mail

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE LIMITU WPŁAT NA IKZE

☐ Oświadczam, że wpłaty na IKZE dokonywane będą przeze mnie, jako osobę prowadzącą pozarolniczą działalność (w rozumieniu art. 8 ust. 6 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych) i nie przekroczą w roku kalendarzowym kwoty odpowiadającej 1,8-krotności przeciętnego prognozowanego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej na dany rok, o którym mowa w Ustawie o IKE i IKZE.

☐ Oświadczam, że w związku z zakończeniem prowadzenia przeze mnie pozarolniczej działalności (w rozumieniu art. 8 ust. 6 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych), wysokość limitu moich wpłat na IKZE ulega zmianie do wysokości odpowiadającej 1,2-krotności przeciętnego prognozowanego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej na dany rok, o którym mowa w Ustawie o IKE i IKZE.

DANE

☐ Pełnomocnika

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo/a¹

Typ dokumentu tożsamości (jeśli inny niż „Dowód Osobisty”)

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska)

Seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL²

Kraj urodzenia

☐ Typ podmiotu³: 01. Osoba fizyczna; 02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą; 03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód

ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA DO UMOWY IKE/IKZE⁶

☐ Pełnomocnictwo ogólne

☐ Pełnomocnictwo ogólne terminowe

od dnia do dnia

DANE

☐ Pełnomocnika

☐ Przedstawiciela ustawowego

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo/a¹

Typ dokumentu tożsamości (jeśli inny niż „Dowód Osobisty”)

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska)

Seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL²

Kraj urodzenia

☐ Typ podmiotu³: 01. Osoba fizyczna; 02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą; 03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód

ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA DO UMOWY IKE/IKZE⁶

☐ Pełnomocnictwo ogólne

☐ Pełnomocnictwo ogólne terminowe

od dnia do dnia

Dane dodatkowe (dotyczy Przedstawiciela ustawowego)

Podanie numeru telefonu komórkowego oraz adresu poczty elektronicznej nie jest konieczne, ale ich niepodanie skutkuje koniecznością ich późniejszego uzupełnienia, jeśli zechcesz korzystać z serwisu internetowego Esaliens24.

Telefon komórkowy

Adres

e-mail

WSKAZANIE NUMERU RACHUNKU BANKOWEGO/ NUMERU REJESTRU DO PRZEKAZYWANIA NADWYŻEK

Oszczędzający wskazuje następujący rachunek bankowy, którego jest posiadaczem lub współposiadaczem i na który należy dokonać zwrotu środków w razie wypowiedzenia Umowy:

PROSZĘ Podać W PRZYPADKU RACHUNKU BANKOWEGO PROWADZONEGO POZA GRANICAMI POLSKI

SWIFT

nazwa i adres banku

Wpłaty nieprawidłowo oznakowane, wpłaty w niewłaściwej wysokości lub nadwyżki w przypadku, gdy suma wpłat przekroczy limity ustalone zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, będą zwracane na rachunek bankowy z którego wpłynęły.

W przypadku, gdy suma wpłat przekroczy limity ustalone zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i powstała nadwyżka będzie nie niższa niż 100 zł, nadwyżka zostanie przekazana na nabycie jednostek uczestnictwa, które zostaną zapisane na wskazanym poniżej rejestrze (subrejestrze)⁷

Nr rejestru (subrejestr)

-

USTANOWIENIE/ZNIESIENIE ZASTAWU

Liczba jednostek uczestnictwa

Słownie

ZASTAW OBOWIĄZUJE

od dnia do dnia

Uwaga! Ustanowienie Zastawu oznacza konieczność doręczenia Funduszom:
- w przypadku zastawu zwykłego: umowa zastawu w formie pisemnej z datą pewną,

- w przypadku zastawu rejestrowego: umowa zastawu rejestrowego, postanowienie sądu o wpisie do rejestru zastawów.

Zniesienie Zastawu następuje na podstawie pisemnego oświadczenia zastawnika, w przypadku zastawu rejestrowego - także wniosku do sądu o wykreślenie zastawu z rejestru zastawów z adnotacją sądu, że wniosek został przyjęty.

INFORMACJE O ADMINISTRATORZE DANYCH ODOBOWYCH

W ESALIENS troszczymy się o Twoją prywatność. Dlatego prosimy Cię o przeczytanie poniższych informacji, które przygotowaliśmy, byś wiedział jak przetwarzamy Twoje dane osobowe.

1. Administratorem („Administrator”) Twoich danych osobowych jest Esaliens Senior Fundusz Inwestycyjny Otwarty, Esaliens Parasol Fundusz Inwestycyjny Otwarty oraz Esaliens Parasol Zagraniczny Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty („Fundusze”), którymi zarządza i w imieniu których działa Esaliens Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo”). Siedzibą ww. podmiotów jest Warszawa, adres: ul. Warecka 11a, 00-034 Warszawa, tel.: (+48) 22 337 66 00, adres poczty elektronicznej: info@esaliens.pl.
2. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych oraz wykonywaniem praw przysługujących Ci na podstawie Rozporządzenia 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 (dalej „RODO”) możesz kontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych, pisząc na adres: iod@esaliens.pl.
3. Administrator będzie przetwarzał Twoje dane osobowe, gdy jest to niezbędne do:
 - 1) wykonywania zawartej z Tobą umowy o uczestnictwo w Funduszach lub podjęcia działań na Twoje żądanie przed zawarciem tej umowy - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b RODO,
 - 2) podjęcia na Twoje żądanie działań koniecznych do zawarcia umowy o korzystanie z Esaliens24 - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b RODO,
 - 3) wypełniania obowiązków prawnych Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c RODO, wynikających z ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego, ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu,
 - 4) celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub stronę trzecią - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f RODO - za które Administrator uznaje m.in.: marketing bezpośredni usług świadczonych przez Towarzystwo i zarządzane przez nie fundusze inwestycyjne (aktualna lista funduszy znajduje się na www.esaliens.pl), ustalanie, dochodzenie i obronę przed roszczeniami, zapobieganie oszustwom, prowadzenie statystyk i analiz, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie systemów kontroli wewnętrznej.
4. Odbiorcami Twoich danych osobowych mogą być m.in.:
 - 1) agent transferowy, który prowadzi rejestr uczestników funduszu,
 - 2) podmiot, za którego pośrednictwem nabywasz jednostki uczestnictwa (jeśli korzystasz z usług pośrednika),
 - 3) depozytariusz, wykonujący obowiązki polegające na przechowywaniu aktywów i prowadzeniu rejestru aktywów Funduszy,
 - 4) podmioty, które świadczą na rzecz Funduszy lub Towarzystwa usługi doradcze, księgowe, audytowe, marketingowe, wysyłkowe, informatyczne, archiwizacyjne i niszczenia dokumentów oraz biegłym rewidentom.
5. Twoje dane osobowe przechowywane są przez czas: wykonywania Umowy o uczestnictwo w Funduszach, wypełniania obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze, ustalania, dochodzenia i obrony przed roszczeniami przez okres wynikający z biegu ogólnych terminów przedawnienia roszczeń liczony od ustania uczestnictwa.
6. Jeśli nie chcesz byśmy kontaktowali się z Tobą na potrzeby marketingu bezpośredniego, możesz w każdej chwili wyrazić sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych osobowych w tym celu. Jeśli wyrazisz sprzeciw, nie będziemy wysyłać Ci żadnych informacji marketingowych na temat usług świadczonych przez Towarzystwo i zarządzane przez nie fundusze inwestycyjne.
7. Jeśli nie chcesz byśmy przetwarzali Twoje dane osobowe w pozostałych celach wymienionych w ust. 3 pkt 4, możesz w każdej chwili wyrazić sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych osobowych w tych celach.
8. Masz prawo do żądania od Administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych.
9. Masz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie wskazanych w formularzu danych osobowych jest dobrowolne, jednakże dane te (za wyjątkiem adresu poczty elektronicznej i numeru telefonu komórkowego) są niezbędne do zawarcia i wykonywania umowy o uczestnictwo w Funduszach, a ich niepodanie skutkuje odmową zawarcia tej umowy bądź jej wykonania. W przypadku adresu poczty elektronicznej i numeru telefonu komórkowego – ich podanie jest niezbędne do uzyskania dostępu do serwisu internetowego Esaliens24, a ich niepodanie skutkuje koniecznością ich późniejszego uzupełnienia, jeśli zechcesz korzystać z tego serwisu.

PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZLECENIE

Imię Oszczędzającego

Nazwisko Oszczędzającego

PESEL³

Podpis Oszczędzającego

Podpis Pełnomocnika / Przedstawiciela ustawowego

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL DYSTRYBUTORA

Data i godzina przyjęcia zlecenia

DD-MM-RRRR gg-mm

Identyfikator Pracownika POK

Pieczęć Dystrybutora

Podpis i pieczęć imienna pracownika POK

Objaśnienia:

- 1 prosimy podać, jeśli inne niż polskie. W przypadku posiadania więcej niż jednego obywatelstwa prosimy wymienić wszystkie posiadane, w tym polskie (jeśli dotyczy)
- 2 lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających PESEL
- 3 niewypełnienie pola jest traktowane jako potwierdzenie typu oznaczonego jako „01”
- 4 wypełniają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub osoby będące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług
- 5 w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą (typ podmiotu 02) prosimy podać adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej
- 6 zakres pełnomocnictwa ogólnego określony w prospektach informacyjnych Funduszy
- 7 jeśli niniejszy rejestr (subrejestr) jest otwarty