

ZLECENIE

Wskazanie reprezentanta Odwołanie reprezentanta Udzielenie pełnomocnictwa Odwołanie pełnomocnictwa

Uczestnik jest zobowiązany przedłożyć dokument potwierdzający umocowanie osób reprezentujących Uczestnika lub uprawnionych do składania zleceń w jego imieniu (aktualny wyciąg z KRS, pełnomocnictwo, itp.). W przypadku jakichkolwiek zmian w reprezentacji Uczestnika lub osób uprawnionych do składania zleceń, Uczestnik zobowiązany jest dostarczyć dokument potwierdzający te zmiany.

1. FUNDUSZ / SUBFUNDUSZ

Esaliens MiNT Esaliens Akcji Esaliens Obligacji Esaliens Konserwatywny
 Esaliens Senior FIO Esaliens Małych i Średnich Spółek Esaliens Stabilny

Esaliens Akcji Rynków Wschodzących Esaliens Spółek Innowacyjnych Esaliens Okazji Rynkowych
 Esaliens Małych Spółek Amerykańskich Esaliens Globalnych Papierów Dłużnych Esaliens Gold
 Esaliens Akcji Globalnych Esaliens Makrostrategii Papierów Dłużnych Esaliens Konserwatywny Plus
 Esaliens Infrastruktury

Numer rejestru ¹ _____ - _____

2. DANE UCZESTNIKA

Nazwa Firmy _____

_____ Typ podmiotu ²

REGON _____

KRS _____

Identyfikator podatkowy³ _____ Państwo rejestracji³ _____

Nazwa rejestru³ _____ Data rejestracji³ _____

Adres siedziby

ulica _____ numer _____ lokal _____

kod _____ - _____ miejscowość _____

kraj (jeśli inny niż Polska) _____

3. DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZLECENIE

Reprezentant Pełnomocnik

Imię i nazwisko _____

Obywatelstwo/a ⁴ _____

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

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska) _____

Seria i numer dokumentu tożsamości _____

PESEL ⁵ _____

Kraj urodzenia _____

Typ podmiotu ² Niewypełnienie pola jest traktowane jako potwierdzenie typu oznaczonego jako „01”.

Wzór podpisu _____

Zlecenie dotyczy: Wszystkich rejestrów Rejestru wskazanego w sekcji 1

Dane dodatkowe dotyczące Pełnomocnika

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 _____

4. DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZLECENIE

Reprezentant Pełnomocnik

Imię i nazwisko _____

Obywatelstwo/a ⁴ _____

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

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska) _____

Seria i numer dokumentu tożsamości _____

PESEL ⁵ _____

Kraj urodzenia _____

Typ podmiotu ² Niewypełnienie pola jest traktowane jako potwierdzenie typu oznaczonego jako „01”.

Wzór podpisu _____

Zlecenie dotyczy: Wszystkich rejestrów Rejestru wskazanego w sekcji 1

Dane dodatkowe dotyczące Pełnomocnika

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 _____

5. DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZLECENIE

Reprezentant Pełnomocnik

Imię i nazwisko _____

Obywatelstwo/a ⁴ _____

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

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska) _____

Seria i numer dokumentu tożsamości _____

PESEL ⁵ _____

Kraj urodzenia _____

Typ podmiotu ² Niewypełnienie pola jest traktowane jako potwierdzenie typu oznaczonego jako „01”.

Wzór podpisu _____

Zlecenie dotyczy: Wszystkich rejestrów Rejestru wskazanego w sekcji 1

Dane dodatkowe dotyczące Pełnomocnika

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 _____

6. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZLECENIE

Reprezentant Pełnomocnik

Imię i nazwisko _____

Obywatelstwo/a ⁴ _____

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

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska) _____

Seria i numer dokumentu tożsamości _____

PESEL ⁵ _____

Kraj urodzenia _____

Typ podmiotu ² Niewypełnienie pola jest traktowane jako potwierdzenie typu oznaczonego jako „01”.

7. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZLECENIE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko	
Obywatelstwo/a ⁴	
Typ dokumentu tożsamości (jeśli inny niż „Dowód Osobisty”)	
Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska)	
Seria i numer dokumentu tożsamości	
PESEL ⁵	
Kraj urodzenia	
<input type="checkbox"/> Typ podmiotu ² Niewypełnienie pola jest traktowane jako potwierdzenie typu oznaczonego jako „01”.	

8. OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że jestem należycie umocowany do reprezentowania podmiotu, w imieniu którego i na którego rzecz składam niniejsze zlecenie oraz złożenia innych oświadczeń zawartych w treści niniejszego formularza.
- Działając w imieniu i na rzecz funduszy Esaliens, których dotyczy dyspozycja, niniejszym oświadczam, iż powyższe dane osoby uprawnionej do składania zleceń ustaliłam(em) na podstawie okazanego mi dokumentu tożsamości.
- Pełnomocnik ustanowiony w niniejszej dyspozycji jest uprawniony do samodzielnego wystąpienia o dostęp do rejestru/rejestrów za pośrednictwem kanałów zdalnych (IVR/Internet).

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

- Administratorem („Administrator”) Twoich danych osobowych, jako osoby fizycznej będącej Reprezentantem albo Pełnomocnikiem podmiotu, w imieniu którego i na którego rzecz składasz niniejsze zlecenie są Fundusze⁶, których dotyczy zlecenie, 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.
- 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.
- Administrator będzie przetwarzał Twoje dane osobowe, gdy jest to niezbędne do:
 - podjęcia na Twoje żądanie działań koniecznych do zawarcia umowy o korzystanie z Esaliens24 - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b RODO,
 - 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 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu,
 - celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub stroną trzecią - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f RODO - za które Administrator uznaje m.in.: realizację składanych przez Ciebie (w imieniu i na rzecz podmiotu, który reprezentujesz) zleceń związanych z uczestnictwem tego podmiotu w funduszach inwestycyjnych zarządzanych przez Towarzystwo, ustalanie, dochodzenie i obronę przed roszczeniami, zapobieganie oszustwom, prowadzenie statystyk i analiz, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie systemów kontroli wewnętrznej.
- Odbiorcami Twoich danych osobowych mogą być m.in.:
 - agent transferowy, który prowadzi rejestr uczestników Funduszy,
 - podmiot, za którego pośrednictwem składasz zlecenie dotyczące jednostek uczestnictwa (jeśli korzystasz z usług pośrednika) Funduszy,
 - depozytariusz, wykonujący obowiązki polegające na przechowywaniu aktywów i prowadzeniu rejestru aktywów Funduszy,
 - podmioty, które świadczą na rzecz Funduszy lub Towarzystwa usługi doradcze, księgowe, audytowe, marketingowe, wysyłkowe, informatyczne, archiwizacyjne i niszczenia dokumentów oraz biegli rewidenci.
- Twoje dane osobowe przechowywane są przez czas: niezbędny do realizacji składanych przez Ciebie (w imieniu i na rzecz podmiotu, który reprezentujesz) zleceń związanych z uczestnictwem tego podmiotu 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.
- Jeśli nie chcesz byśmy przetwarzali Twoje dane osobowe w celach wymienionych w ust. 3 pkt 3, możesz w każdej chwili wyrazić sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych osobowych w tych celach.
- Masz prawo do żądania od Administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych.
- Masz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 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 w imieniu reprezentowanego przez Ciebie podmiotu 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 jako pełnomocnik reprezentowanego przez Ciebie podmiotu.

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL DYSTRYBUTORA

Data przyjęcia zlecenia	<input type="text" value="DD-MM-RRRR"/>	Pieczęć Dystrybutora	Podpis i pieczęć imienna Pracownika Dystrybutora
Identyfikator Pracownika Dystrybutora	<input type="text"/>		

- W przypadku podania danych osobowych pełnomocnika oświadczam, że informacje, o których mowa w art. 14 RODO, tj. wszystkie informacje na temat administratora danych wskazane powyżej, a także informacje o kategoriach przetwarzanych przez administratora danych pełnomocnika (dane identyfikacyjne) oraz źródło ich pochodzenia tj. o niniejszym zleceniu zostaną przeze mnie, jako mocodawcę, niezwłocznie przekazane pełnomocnikowi.

9. PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH ZLECENIE

Reprezentant / Pełnomocnik	Reprezentant / Pełnomocnik
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Objaśnienia:

- jeśli Uczestnik ma otwarty rejestr
- Typ podmiotu: 01. osoba fizyczna; 02. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą; 03. osoba fizyczna wykonująca wolny zawód; 04. spółka cywilna; 05. spółka jawna; 06. spółka partnerska; 07. spółka komandytowa; 08. spółka komandytowo-akcyjna; 09. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością; 10. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w organizacji; 11. spółka akcyjna; 12. spółka akcyjna w organizacji; 13. spółdzielnia; 14. przedsiębiorstwo państwowe; 15. товариство ubezpieczeń wzajemnych; 16. główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń; 17. jednostka badawczo-rozwojowa; 18. stowarzyszenie; 19. fundacja; 20. organizacja społeczna i zawodowa; 21. przedsiębiorca określony w przepisach o zasadach prowadzenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej działalności gospodarczej w zakresie drobnej wytwórczości przez zagraniczne osoby prawne i fizyczne, zwane dalej „przedsiębiorstwem zagranicznym”; 22. oddział lub przedstawicielstwo przedsiębiorstwa zagranicznego działającego na terytorium Rzeczypospolitej polskiej; 23. Prosta Spółka Akcyjna; 24. Prosta Spółka Akcyjna w organizacji; 25. fundacja rodzinna; 26. fundacja rodzinna w organizacji; 00. inne – w tym przypadku należy określić jaki i wpisać odpowiednią informacją poniżej rubryki „Typ podmiotu”
- w przypadku podmiotów nieposiadających numeru NIP należy podać numer wpisu do właściwego rejestru handlowego, nazwę tego rejestru, państwo rejestracji oraz datę rejestracji
- prosimy podać, jeśli inne niż polskie. W przypadku posiadania więcej niż jednego obywatelstwa prosimy wymienić wszystkie posiadane, w tym polskie (jeśli dotyczy)
- lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających PESEL
- w przypadku gdy zlecenie dotyczy:
 - Esaliens Małych i Średnich Spółek, Esaliens Akcji, Esaliens Strateg, Esaliens Stabilny, Esaliens Obligacji lub Esaliens Konserwatywny Administrator jest Esaliens Parasol Fundusz Inwestycyjny Otwarty,
 - Esaliens Akcji Rynków Wschodzących, Esaliens Okazji Rynkowych, Esaliens Małych Spółek Amerykańskich, Esaliens Spółek Innowacyjnych, Esaliens Gold, Esaliens Akcji Globalnych, Esaliens Globalnych Papierów Dłużnych, Esaliens Makrostrategii Papierów Dłużnych, Konserwatywny Plus lub Esaliens Infrastruktury Administratorem jest Esaliens Parasol Zagraniczny Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty