

Umowa o prowadzenie indywidualnego konta emerytalnego („IKE”) z Funduszami Esaliens

zawarta dnia - - w

między Esaliens Senior Fundusz Inwestycyjny Otwarty, Esaliens Parasol Fundusz Inwestycyjny Otwarty z wydzielonymi subfunduszami: Esaliens Małych i Średnich Spółek, Esaliens Akcji, Esaliens Medycyny i Nowych Technologii, Esaliens Stabilny, Esaliens Obligacji, Esaliens Konserwatywny oraz Esaliens Parasol Zagraniczny Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty z wydzielonymi subfunduszami: 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, Esaliens Infrastruktury zwanymi dalej „Funduszami Esaliens” lub „Funduszami”, w których imieniu działa Esaliens Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Warecka 11a, 00-034 Warszawa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000002717, NIP 527 21 58 048, kapitał zakładowy w pełni opłacony 1.288.500 złotych,

a wskazaną poniżej osobą fizyczną, zwaną dalej „Oszczędzającym”, przy czym Fundusze i Oszczędzający zwani są dalej łącznie „Stronami” lub każde z osobna „Stroną”.

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

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

PEŁNOMOCNICTWO DO UMOWY IKE⁶

Pełnomocnictwo ogólne Pełnomocnictwo ogólne terminowe

od dnia - - do dnia - -

Umowa o następującej treści („Umowa”):

- Środki Oszczędzającego gromadzone są na IKE zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego, zwanej dalej „Ustawą o IKE i IKZE”, postanowieniami Statutów Funduszy oraz Regulaminu prowadzenia Indywidualnego Konta Emerytalnego (IKE) z Funduszami Esaliens („Regulamin”), stanowiącego Załącznik nr 1 do Umowy.
- Umowa dotyczy jednostek uczestnictwa kategorii A.
- Oszczędzający deklaruje dokonanie wpłat na IKE w kwotach wskazanych w Załączniku nr 2 do Umowy.
- W ramach IKE Oszczędzający:

a) wybiera następującą Strategię modelową (zgodnie z Załącznikiem nr 3 do Umowy):

Model podstawowy (100% Esaliens Stabilny), albo Model Cykl Życia

albo

b) określa następującą alokację wpłat w ramach Strategii indywidualnej:

Esaliens Akcji		%	Esaliens Akcji Globalnych		%
Esaliens Gold		%	Esaliens Małych i Średnich Spółek		%
Esaliens Spółek Innowacyjnych		%	Esaliens Małych Spółek Amerykańskich		%
Esaliens Akcji Rynków Wschodzących		%	Esaliens Okazji Rynkowych		%
Esaliens Medycyny i Nowych Technologii		%	Esaliens Stabilny		%
Esaliens Senior FIO		%			
Esaliens Obligacji		%	Esaliens Globalnych Papierów Dłużnych		%
Esaliens Makrostrategii Papierów Dłużnych		%	Esaliens Konserwatywny		%
Esaliens Infrastruktury		%			

Pouczenie: alokacja wpłat pomiędzy Funduszami/Subfunduszami dokonywana jest w ten sposób, że do jednego Funduszu/Subfunduszu przekazywane jest 5% (lub wielokrotność 5%) każdej wpłaty na IKE. Udziały muszą się sumować do 100%.

- Wszystkie zlecenia Oszczędzającego muszą być oznaczone, jako dotyczące IKE. W przypadku wpłaty dokonywanej na IKE przez Oszczędzającego w tytule przelewu należy podać: oznaczenie „IKE”, PESEL² Oszczędzającego, imię i nazwisko Oszczędzającego. W przypadku przyjmowanej wypłaty transferowej, w tytule przelewu należy podać: oznaczenie „IKE Transfer”, PESEL² Oszczędzającego, imię i nazwisko Oszczędzającego.
- Wpłat na IKE, a także przyjmowaną wypłatę transferową, należy dokonywać na poniższy numer rachunku bankowego:

35 1880 0009 0000 0013 0165 8001

- Oszczędzający wskazuje następujących Uprawnionych, w rozumieniu Regulaminu, którym w przypadku śmierci Oszczędzającego wypłacone zostaną środki zgromadzone na IKE:

Imię (imiona) i nazwisko

PESEL² udział %

Imię (imiona) i nazwisko

PESEL² udział %

Imię (imiona) i nazwisko

PESEL² udział %

Imię (imiona) i nazwisko

PESEL² udział %

- Umowa zawarta jest na czas nieokreślony.
- Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
- Załączniki do Umowy, tj. Załącznik nr 1 – Regulamin, Załącznik nr 2 – Tabela opłat dla IKE z Funduszami Esaliens, Załącznik nr 3 – Strategia modelowa, stanowią jej integralną część.

Oświadczzenia Oszczędzającego:

- Potwierdzam, iż zostały mi udostępnione kluczowe informacje dotyczące wybranej kategorii jednostki uczestnictwa Funduszy/Subfunduszy, których dotyczy niniejsze zlecenie („KID”) oraz prospekty informacyjne Funduszy, znajdujące się m.in. na stronie www.esaliens.pl lub w siedzibie Funduszy.
- Potwierdzam, że zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu i ją akceptuję.
- Pouczenia:**

5. Zobowiązuje się, w przypadku gdy jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, bądź członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, do złożenia oświadczenia w zakresie takiej faktycznej kwalifikacji, jak również wskazania źródła majątku oraz źródła pochodzenia wartości majątkowych pozostających w mojej dyspozycji w ramach stosunków gospodarczych lub transakcji, zgodnie z postanowieniami prospektu informacyjnego Funduszu.

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 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