

### ZLECENIA

Zmiana danych w tym rachunku bankowego i rejestru do nadwyżek  
 Udzielenie pełnomocnictwa  Odwołanie pełnomocnictwa  Wskazanie osób uprawnionych  
 Odwołanie osób uprawnionych  Ustanowienie zastawu  Zniesienie zastawu

### DANE OSZCZĘDZAJĄCEGO

Numer rejestru \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Nierezydent  
 Typ podmiotu  
 01. Osoba fizyczna  02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód  
 Imiona \_\_\_\_\_  
 Nazwisko \_\_\_\_\_  
 PESEL \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_  
 Obywatelstwo inne niż polskie \_\_\_\_\_  
 Kraj stałego pobytu \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_

#### ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

ulica \_\_\_\_\_ numer \_\_\_\_\_ lokal \_\_\_\_\_  
 miejscowość \_\_\_\_\_  
 kod \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_

#### ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż adres stały)

ulica \_\_\_\_\_ numer \_\_\_\_\_ lokal \_\_\_\_\_  
 miejscowość \_\_\_\_\_  
 kod \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_

### DANE

Typ podmiotu  
 01. Osoba fizyczna  02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód  
 Pełnomocnik  Przedstawiciel ustawowy  
 Imiona \_\_\_\_\_  
 Nazwisko \_\_\_\_\_  
 Dowód osobisty/Paszport seria i nr \_\_\_\_\_  
 PESEL/Data urodzenia \_\_\_\_\_  
 Obywatelstwo inne niż polskie \_\_\_\_\_ Kraj stałego pobytu \_\_\_\_\_  Nierezydent

#### ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

ulica \_\_\_\_\_ numer \_\_\_\_\_ lokal \_\_\_\_\_  
 miejscowość \_\_\_\_\_  
 kod \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_

### PEŁNOMOCNICTWO DO UMOWY IKE

Pełnomocnictwo pełne  Pełnomocnictwo pełne terminowe  
 od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_

### DANE

Typ podmiotu  
 01. Osoba fizyczna  02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód  
 Pełnomocnik  Przedstawiciel ustawowy  
 Imiona \_\_\_\_\_  
 Nazwisko \_\_\_\_\_  
 Dowód osobisty/Paszport seria i nr \_\_\_\_\_  
 PESEL/Data urodzenia \_\_\_\_\_  
 Obywatelstwo inne niż polskie \_\_\_\_\_ Kraj stałego pobytu \_\_\_\_\_  Nierezydent

#### ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

ulica \_\_\_\_\_ numer \_\_\_\_\_ lokal \_\_\_\_\_  
 miejscowość \_\_\_\_\_  
 kod \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_

### PEŁNOMOCNICTWO DO UMOWY IKE

Pełnomocnictwo pełne  Pełnomocnictwo pełne terminowe  
 od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_

### WSKAZANIE NUMERU RACHUNKU BANKOWEGO/NUMERU REJESTRU DO PRZEKAZYWANIA NADWYŻEK

Wskazuje następujący rachunek bankowy (prowadzony poza IKE), którego jestem posiadaczem lub współposiadaczem i na który należy dokonać zwrotu środków w razie wypowiedzenia Umowy. Wpłaty nieprawidłowo oznakowane, wpłaty w niewłaściwej wysokości lub nadwyżki w przypadku, gdy suma moich wpłat na IKE przekroczy w roku kalendarzowym kwotę odpowiadającą trzykrotności prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej na dany rok, określonego w ustawie budżetowej lub ustawie o przewidywanym budżetowym będą zwracane na rachunek bankowy z którego wpłynęły.

### WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL LEGG MASON TFI/DYSTRYBUTORA

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 dzień miesiąc rok  
 PESEL/Identyfikator pracownika POK \_\_\_\_\_

Numer rachunku \_\_\_\_\_  
 Nazwa banku \_\_\_\_\_

W przypadku, gdy kwota nadwyżki, o której mowa powyżej, będzie nie niższa niż 100 zł, nadwyżka zostanie przekazana na nabycie jednostek uczestnictwa kategorii A niżej wskazanego funduszu\*

Nazwa funduszu Legg Mason \_\_\_\_\_  
 Nr rejestru \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 \*jeśli Oszczędzający ma otwarty rejestr we wskazanym Funduszu

### DANE UPRAWNIONYCH

Wskazuje następujących Uprawnionych do otrzymania środków zgromadzonych przeze mnie w ramach IKE z Funduszami Legg Mason

UPRAWNIONY 1. \_\_\_\_\_ Udział % \_\_\_\_\_  
 Imiona \_\_\_\_\_  
 Nazwisko \_\_\_\_\_  
 PESEL/Data urodzenia \_\_\_\_\_

#### ADRES ZAMELDOWANIA

ulica \_\_\_\_\_ numer \_\_\_\_\_ lokal \_\_\_\_\_  
 miejscowość \_\_\_\_\_  
 kod \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_

UPRAWNIONY 2. \_\_\_\_\_ Udział % \_\_\_\_\_  
 Imiona \_\_\_\_\_  
 Nazwisko \_\_\_\_\_  
 PESEL/Data urodzenia \_\_\_\_\_

#### ADRES ZAMELDOWANIA

ulica \_\_\_\_\_ numer \_\_\_\_\_ lokal \_\_\_\_\_  
 miejscowość \_\_\_\_\_  
 kod \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_

UPRAWNIONY 3. \_\_\_\_\_ Udział % \_\_\_\_\_  
 Imiona \_\_\_\_\_  
 Nazwisko \_\_\_\_\_  
 PESEL/Data urodzenia \_\_\_\_\_

#### ADRES ZAMELDOWANIA

ulica \_\_\_\_\_ numer \_\_\_\_\_ lokal \_\_\_\_\_  
 miejscowość \_\_\_\_\_  
 kod \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_

### USTANOWIENIE/ZNIESIENIE ZASTAWU

Liczba jednostek uczestnictwa \_\_\_\_\_  
 Słownie \_\_\_\_\_

#### ZASTAW OBOWIĄZUJE

od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_  
 dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

**Uwaga!** Ustanowienie Zastawu oznacza konieczność doreczenia pocztą Agentowi Transferowemu:  
 - 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 wniosek do sądu o wykreślenie zastawu z rejestru zastawów z adnotacją sądu, że wniosek został przyjęty. Blokada zostaje ustanowiona z chwilą otrzymania wyżej wymienionych dokumentów przez Agenta Transferowego.

### OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:
- administratorem danych osobowych jest fundusz inwestycyjny, którego dotyczy niniejsze zlecenie, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Piłsudskiego 2, 00-073 Warszawa,
  - dane osobowe zbierane są w celu:
    - spełnienia obowiązku, o którym mowa w art. 69 ustawy z dnia 27 maja 2004 roku o funduszach inwestycyjnych (Dz. U. Nr 146, poz. 1546 z późn. zm.),
    - realizacji umowy o uczestnictwo w Funduszach,
    - wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratora danych osobowych. Podstawa prawna: art. 23 ust. 1 pkt 2, 3 i 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
  - mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
  - podanie danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie art. 69 ustawy z dnia 27 maja 2004 roku o funduszach inwestycyjnych (Dz. U. Nr 146, poz. 1546 z późn. zm.).

Niniejszym upoważniam Legg Mason TFI S.A. do przetwarzania moich danych osobowych w celach marketingowych, w szczególności poprzez przesyłanie mi informacji o oferowanych produktach i usługach oraz o ofercie podmiotów wchodzących w skład grupy kapitałowej Legg Mason Inc.

Podpis osoby składającej zlecenie \_\_\_\_\_  
 Uczestnika \_\_\_\_\_  
 Pełnomocnika/Przedstawiciela ustawowego \_\_\_\_\_

Pieczęć Dystrybutora \_\_\_\_\_  
 Podpis i pieczęć imienna pracownika POK \_\_\_\_\_