

ZLECENIE

Otwarcie rejestru Zmiana danych w tym rachunku bankowego Otwarcie WRM Udzielenie pełnomocnictwa Otwarcie RW Zamknięcie rejestru Nabycie JU Reinwestycja

1. DANE UCZESTNIKA

Fundusz i kategoria jednostek uczestnictwa⁽¹⁾

Legg Mason Zrównoważony Środkowoeuropejski FIO Legg Mason Akcji FIO
 Legg Mason Obligacji FIO Legg Mason Pieniężny FIO Legg Mason Senior SFIO

Numer rejestru⁽²⁾ _____ Kategoria JU _____

Typ podmiotu⁽⁴⁾ Wyjątek prowizyjny

Imię (Imiona) _____
 Nazwisko _____
 Obywatelstwo/a inne niż polskie _____

Adres zameldowania

ulica _____ numer _____ lokal _____
 kod _____ - _____ miejscowość _____

Adres korespondencyjny

ulica _____ numer _____ lokal _____
 kod _____ - _____ miejscowość _____

Kraj stałego pobytu _____ Nierezydent

Dowód osobisty/paszport, seria i nr _____
 PESEL/Data urodzenia _____
 NIP _____
 Telefon _____ e-mail _____ PEP⁽³⁾

2. DANE

Pełnomocnika Współwłaściciela Współmałżonka Przedstawiciela ustawowego
 Typ podmiotu⁽⁴⁾

Imię (Imiona) _____
 Nazwisko _____
 Obywatelstwo/a inne niż polskie _____

Adres zameldowania

ulica _____ numer _____ lokal _____
 kod _____ - _____ miejscowość _____

Kraj stałego pobytu _____ Nierezydent

dowód osobisty/paszport, seria i nr _____
 PESEL/Data urodzenia _____
 NIP _____
 Telefon _____ e-mail _____ PEP⁽³⁾

3. DANE

Pełnomocnika Współwłaściciela Współmałżonka Przedstawiciela ustawowego
 Typ podmiotu⁽⁴⁾

Imię (Imiona) _____
 Nazwisko _____
 Obywatelstwo/a inne niż polskie _____

Adres zameldowania

ulica _____ numer _____ lokal _____
 kod _____ - _____ miejscowość _____

Kraj stałego pobytu _____ Nierezydent

dowód osobisty/paszport, seria i nr _____
 PESEL/Data urodzenia _____
 NIP _____
 Telefon _____ e-mail _____ PEP⁽³⁾

4. RODZAJ PEŁNOMOCNICTWA

Pełnomocnictwo pełne Pełnomocnictwo terminowe pełne

od dnia _____ do dnia _____
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

Pełnomocnictwo do: rejestru wskazanego w sekcji 1 umowy CPO wszystkich rejestrów

5. NABYCIE JEDNOSTEK UCZESTNICTWA

Kwota w złotych _____
 Słownie _____

WYPEŁNIANIE PRZEDSTAWICIEL LEGG MASON TFI / DYSTRYBUTORA

Data _____
dzień miesiąc rok

PESEL/Identyfikator Pracownika POK _____

Pieczęć Dystrybutora _____
 Podpis i pieczęć imienna Pracownika POK _____

Źródło pochodzenia środków. Możliwe źródła pochodzenia środków⁽¹⁾:

umowa o pracę spadek lub darowizna wolny zawód kredyt działalność gosp./ udział w przedsiębiorstwie dochody z majątku emerytura lub renta inne.

- Potwierdzam, iż zostałem mi udostępniony skrót prospektu informacyjnego Funduszy oraz zapoznałem (łam) się z treścią prospektu informacyjnego Funduszy i ją akceptuję.
- Oświadczam, iż rozumiem, że:
 - inwestycje w Fundusze nie są zobowiązaniem oraz nie są gwarantowane przez Legg Mason TFI S.A., ani żaden z podmiotów z grupy kapitałowej Legg Mason, Inc. Jednostki uczestnictwa Funduszy nie są depozytem bankowym. Inwestycje w Fundusze są obciążone ryzykiem inwestycyjnym, włącznie z możliwością utraty zainwestowanego kapitału,
 - wyniki Funduszy osiągnięte w przeszłości nie są gwarancją osiągnięcia podobnych wyników w przyszłości. Wartość inwestycji może rosnąć lub maleć, a w określonych okolicznościach zbywalność jednostek uczestnictwa Funduszy może być ograniczona lub wyłączona.
- Oświadczam, że:
 - dokonywać inwestycji wyłącznie na własne ryzyko i odpowiedzialność, zaś Legg Mason TFI S.A., ani podmioty wchodzące w skład grupy kapitałowej Legg Mason, Inc. oraz inne podmioty świadczące na ich rzecz usługi nie są odpowiedzialne za poniesione przeze mnie straty w związku z dokonaniem inwestycji w jednostki uczestnictwa Funduszy,
 - nie posiadam zielonej karty, nie jestem obywatelem ani rezydentem USA, ani państwa, w którym oferowanie lub zbywanie jednostek uczestnictwa Funduszy jest niezgodne z prawem. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Legg Mason TFI S.A., gdybym uzyskała/z zieloną kartę, status obywatela lub rezydenta USA lub jednego z państw, o których mowa w zdaniu powyżej.
- W przypadku, gdy dyspozycja dotyczy otwarcia rejestru wspólnego oświadczamy, iż jednostki uczestnictwa będą nabywane przez nas na zasadach współwłasności oraz iż akceptujemy ogólne warunki prowadzenia rejestrów wspólnych.
- W przypadku, gdy dyspozycja dotyczy otwarcia wspólnego rejestru małżeńskiego oświadczamy, iż w chwili otwarcia wspólnego Rejestru Małżeńskiego istnieje między nami wspólność majątkowa małżeńska oraz iż akceptujemy ogólne warunki prowadzenia wspólnych rejestrów małżeńskich.
- Oświadczam, iż 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.).
- Oświadczam, że niezwłocznie poinformuję Fundusz w przypadku pojawienia się lub zmiany danych beneficjenta rzeczywistego w rozumieniu ustawy z dnia 16.11.2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu dla transakcji zawieranych przeze mnie.

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

6. OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO

Proszę o przekazywanie środków pieniężnych z tytułu odkupienia jednostek uczestnictwa na rachunek bankowy:

Uczestnika Przedstawiciela ustawowego

Nazwa banku _____

Numer rachunku _____

SWIFT* _____

* dotyczy rachunku bankowego prowadzonego poza granicami Polski.

7. ZMIANA DANYCH

Stare dane⁽¹⁾

Uczestnika Pełnomocnika Współwłaściciela Współmałżonka Przedstawiciela ustawowego

Imię (Imiona) _____
 Nazwisko _____
 PESEL/Data urodzenia _____

Zmiana danych, w tym rachunku bankowego, dotyczy:

rejestru wskazanego w sekcji 1 umowy CPO wszystkich rejestrów

- Zaznaczyć właściwie.
- Jesli Uczestnik ma otwarty rejestr.
- PEP: Zgodnie z definicją określoną w ustawie z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U z 2003 r. Nr 153 poz 1505 z późniejszymi zmianami) status PEP posiadają osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne - rozumie się przez to osoby fizyczne:
 - szeferów państw, szefów rządów, ministrów, wice ministrów lub zastępców ministrów, członków parlamentu, sędziów sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych, których orzeczenia nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybunałów nadzwyczajnych, członków trybunałów obrachunkowych, członków zarządów banków centralnych, ambasadorów, chargé d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych, członków organów zarządzających lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych - którzy sprawują lub sprawowali te funkcje publiczne w okresie roku od dnia zaprzestania spełniania przesłanek określonych w tych przepisach,
 - małżonków osób, o których mowa w lit. a, lub osoby pozostające z nimi we wspólnym pożyciu, rodziców i dzieci osób, o których mowa w lit. a, małżonków tych rodziców i dzieci lub osoby pozostające z nimi we wspólnym pożyciu,
 - które pozostają lub pozostawały z osobami, o których mowa w lit. a, w ścisłej współpracy zawodowej lub gospodarczej lub są współwłaścicielami podmiotów prawa, a także jedynymi uprawnionymi do majątku podmiotów prawa, jeżeli zostały one założone na rzecz tych osób
 - mające miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- Typ podmiotu:
 - Osoba fizyczna,
 - Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą,
 - Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód.

Podpis osoby składającej zlecenie:
 Uczestnika _____ Współmałżonka/Współwłaściciela _____ Pełnomocnika/Przedstawiciela ustawowego _____