

**ZLECENIE<sup>(1)</sup>**

Ustanowienie blokady  
 Ustanowienie zastawu  
 Zniesienie blokady  
 Zniesienie zastawu  
 Wskazanie osoby uposażonej  
 Odwołanie pełnomocnictwa  
 Odwołanie osoby uposażonej

**1. DANE UCZESTNIKA**

Fundusz i kategoria jednostek uczestnictwa<sup>(1)</sup>

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

Numer rejestru \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Typ podmiotu<sup>(3)</sup>

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 \_\_\_\_\_

**2. DANE<sup>(1)</sup>**

Pełnomocnika  
 Osoby uposażonej<sup>(2)</sup>  
 Współwłaściciela  
 Typ podmiotu<sup>(3)</sup>  
 Współmałżonka  
 Przedstawiciela ustawowego

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 \_\_\_\_\_

Odwołanie pełnomocnictwa dotyczy:  rejestru wskazanego w sekcji 1  umowy CPO  wszystkich rejestrów

**3. DANE<sup>(1)</sup>**

Pełnomocnika  
 Osoby uposażonej<sup>(2)</sup>  
 Współwłaściciela  
 Typ podmiotu<sup>(3)</sup>  
 Współmałżonka  
 Przedstawiciela ustawowego

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 \_\_\_\_\_

Odwołanie pełnomocnictwa dotyczy:  rejestru wskazanego w sekcji 1  umowy CPO  wszystkich rejestrów

**WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL LEGG MASON TFI / DYSTRYBUTORA/PACODAWCY**

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Pł. Piłsudskiego 2, 00-073 Warszawa. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Pł. Piłsudskiego 2, 00-073 Warszawa. \_\_\_\_\_

PESEL/Identyfikator Pracownika POK \_\_\_\_\_

**4. DANE<sup>(1)</sup>**

Pełnomocnika  
 Osoby uposażonej<sup>(2)</sup>  
 Współwłaściciela  
 Typ podmiotu<sup>(3)</sup>  
 Współmałżonka  
 Przedstawiciela ustawowego

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 \_\_\_\_\_

Odwołanie pełnomocnictwa dotyczy:  rejestru wskazanego w sekcji 1  umowy CPO  wszystkich rejestrów

**5. DANE<sup>(1)</sup>**

Pełnomocnika  
 Osoby uposażonej<sup>(2)</sup>  
 Współwłaściciela  
 Typ podmiotu<sup>(3)</sup>  
 Współmałżonka  
 Przedstawiciela ustawowego

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 \_\_\_\_\_

Odwołanie pełnomocnictwa dotyczy:  rejestru wskazanego w sekcji 1  umowy CPO  wszystkich rejestrów

**6. USTANOWIENIE/ZNIESIENIE BLOKADY/ZASTAWU**

Całość salda<sup>(1)</sup>  
 Kwota w złotych<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Słownie \_\_\_\_\_

**Blokada/Zastaw obowiązuje**

od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_

dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

Uwaga! Ustanowienie Zastawu oznacza konieczność doręczenia Funduszowi:  
 - 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.

(1) Zaznaczyć właściwie  
 (2) Osoba, której mowa w art. 111 ust. 1 pkt. 2 Ustawy o Funduszach Inwestycyjnych. Po śmierci Uczestnika odkupienie na żądanie tej osoby może objąć JU o wartości nie wyższej niż przypadające na ostatni miesiąc przed śmiercią Uczestnika dwudziestokrotne przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłaszane przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, oraz nieprzekraczającą łącznej wartości JU zapisanych w Rejestrze Uczestnika. Nie ma zastosowania w przypadku Rejestrów wspólnych (WRM/RW). Dyspozycja wskazania/odwołania osoby/osób uposażonych dotyczy rejestrów prowadzonych na zasadach ogólnych, Celowych Planach Oszczędnościowych, Pracowniczych Programach Oszczędnościowych w ramach Funduszu, którego dotyczy niniejsza dyspozycja. Złożenie dyspozycji dodania osoby/osób uposażonych powoduje usunięcie wcześniej wskazanej/wskazanych osób uposażonych do Funduszu. Złożenie dyspozycji odwołania osoby uposażonej/uposażonych powoduje odwołanie wszystkich osób uposażonych do Funduszu, którego dotyczy niniejsza dyspozycja.  
 (3) Typ podmiotu:  
 01. Osoba fizyczna,  
 02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą,  
 03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o tym, że:  
 1) administratorem danych osobowych jest fundusz inwestycyjny, którego dotyczy niniejsze zlecenie, z siedzibą w Warszawie, przy Pł. Piłsudskiego 2, 00-073 Warszawa,  
 2) dane osobowe zbierane są w celu:  
 a) 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.),  
 b) realizacji umowy o uczestnictwo w Funduszach,  
 c) 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.).  
 3) mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,  
 4) 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.).

Podpis osoby składającej zlecenie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Współmałżonka/Współwłaściciela \_\_\_\_\_ Pełnomocnika/Przedstawiciela ustawowego

\_\_\_\_\_