

ZLECENIE⁽¹⁾

Otwarcie rejestru Odkupienie JU Odkupienie systematyczne Odwołanie odkupienia systematycznego

Otwarcie rejestru następuje na podstawie złożonego Zlecenia – oświadczenia woli, pod warunkiem wypełnienia i podpisania niniejszego formularza oraz złożenia stosownych dokumentów (wyciąg z właściwego rejestru, dane osób upoważnionych do reprezentowania Uczestnika i ich wzory podpisów, pełnomocnictwo). Fundusz nie odpowiada za szkody powstałe wskutek błędnego wypełnienia formularza przez osobę składającą zlecenie związane z uczestnictwem w Funduszu, w tym także wskutek podania niewłaściwych lub niepełnych danych.

1. DANE UCZESTNIKA

Numer rejestru⁽²⁾ _____ – _____ Kategoria JU
 Fundusz: Legg Mason Zrównoważony Środkowoeuropejski FIO Legg Mason Akcji FIO
 Legg Mason Obligacji FIO Legg Mason Pieniężny FIO Legg Mason Senior SFIO
 Typ podmiotu⁽⁵⁾ Wyjątek prowizyjny

Nazwa Firmy _____
 REGON _____
 NIP _____ KRS _____

Adres siedziby
 ulica _____ numer _____ lokal _____
 kod _____ miejscowość _____

Państwo jeśli inne niż Polska _____

Adres korespondencyjny
 ulica _____ numer _____ lokal _____
 kod _____ miejscowość _____
 Telefon _____ e-mail _____

2. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZLECENIE

Reprezentant Pełnomocnik Typ podmiotu⁽⁵⁾
 Imię (Imiona) _____
 Nazwisko _____
 Obywatelstwo/a inne niż polskie _____ Nierezydent

Adres zameldowania
 ulica _____ numer _____ lokal _____
 kod _____ miejscowość _____
 dowód osobisty/paszport, seria i nr _____
 PESEL/Data urodzenia _____
 Telefon _____ e-mail _____

3. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZLECENIE

Reprezentant Pełnomocnik Typ podmiotu⁽⁵⁾
 Imię (Imiona) _____
 Nazwisko _____
 Obywatelstwo/a inne niż polskie _____ Nierezydent

Adres zameldowania
 ulica _____ numer _____ lokal _____
 kod _____ miejscowość _____
 dowód osobisty/paszport, seria i nr _____
 PESEL/Data urodzenia _____
 Telefon _____ e-mail _____

- 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. War-

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL LEGG MASON TFI / DYSTRYBUTORA

Data _____
 dzień _____ miesiąc _____ rok _____
 Pieczęć Dystrybutora _____
 PESEL/Identyfikator Pracownika POK _____

tość inwestycji może rosnąć lub maleć, a w określonych okolicznościach zbywalność jednostek uczestnictwa Funduszy może być ograniczona lub wyłączona.

- Oświadczam, że:
 - dokonyję 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,
 - siedziba reprezentowanego przeze mnie przy niniejszym zleceniu podmiotu nie znajduje się na terytorium Stanów Zjednoczonych Ameryki, lub państwa, w którym oferowanie lub zbywanie jednostek uczestnictwa Funduszy jest niezgodne z prawem, jak również działalność reprezentowanego przeze mnie przy niniejszym zleceniu podmiotu nie podlega jurysdykcji Stanów Zjednoczonych Ameryki lub państwa, w którym oferowanie lub zbywanie jednostek uczestnictwa Funduszy jest niezgodne z prawem. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Legg Mason TFI S.A., gdyby powyższe oświadczenie uległo zmianie.
- Oświadczam, iż moje powyższe oświadczenia w pkt 1 – 3, mają zastosowanie także w odniesieniu do rejestrów otwartych w Funduszach oferowanych przez Legg Mason TFI S.A. na rzecz i imię reprezentowanego przeze mnie przy niniejszym zleceniu podmiotu w przyszłości, aż do odwołania.
- Oświadczam, że jestem należycie umocowany do reprezentowania podmiotu, w imieniu którego i na którego rzecz składam niniejsze zlecenie.⁽³⁾
- 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.

- zaznaczyć właściwe
- jeśli Uczestnik ma otwarty rejestr
- Uczestnik jest zobowiązany przedłożyć dokument potwierdzający umocowanie osób reprezentujących Uczestnika lub upoważnionych do składania zleceń w jego imieniu (aktualny wyciąg z KRS, pełnomocnictwo, itp.). W przypadku jakichkolwiek zmian w reprezentacji Uczestnika lub osób upoważnionych do składania zleceń, Uczestnik zobowiązany jest dostarczyć dokument potwierdzający te zmiany.
- Wpisane słowa „pełne” oznacza odkupienie wszystkich jednostek uczestnictwa zgromadzonych na wskazanym rejestrze
- 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. towarzystwo 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; 00. inne – w tym przypadku należy określić jaki i wpisać odpowiednią informację poniżej rubryki „Typ podmiotu”.

4. OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO

Proszę o przekazanie środków pieniężnych z tytułu odkupienia jednostek uczestnictwa, którego dotyczy niniejsze zlecenie, na rachunek bankowy:

Uczestnik
 Nazwa banku _____
 Numer rachunku _____
 SWIFT* _____

* dotyczy rachunku bankowego prowadzonego poza granicami Polski.

5. ODKUPIENIE JEDNOSTEK UCZESTNICTWA⁽¹⁾

Liczba jednostek uczestnictwa _____
 Kwota w złotych⁽⁴⁾ _____
 słownie⁽⁴⁾ _____

Całość salda
 Systematycznie raz na: miesiąc kwartał pół roku rok

Począwszy od _____
Uwaga! Data złożenia zlecenia nie jest równoznaczna z datą odkupienia jednostek uczestnictwa. Odkupienie jednostek uczestnictwa następuje niezwłocznie po zgłoszeniu takiego żądania, nie później jednak niż w terminie 7 dni po jego zgłoszeniu, chyba że opóźnienie jest następstwem zdarzeń lub okoliczności, za które Fundusz nie ponosi odpowiedzialności, a w szczególności podania niepełnych lub nieprawdziwych danych. Do jednego rejestru można złożyć tylko jedno zlecenie odkupienia systematycznego. Nowe zlecenie odkupienia systematycznego powoduje odwołanie poprzedniego. Środki pieniężne z tytułu odkupienia jednostek uczestnictwa zostaną przekazane na rachunek bankowy Uczestnika.

Podpisy osób składających zlecenie
 Reprezentant/Pełnomocnik _____
 Reprezentant/Pełnomocnik _____

W przypadku, gdy dyspozycja składana jest bez pośrednictwa dystrybutora funduszy Legg Mason wypełniony i podpisany formularz prosimy przelać na adres: Legg Mason Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., pl. Piłsudskiego 2, 00-073 Warszawa. W przypadku dyspozycji otwarcia rejestru wymagane jest dołączenie kserokopii dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport) osoby/osób składających dyspozycję poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza lub radcę prawnego oraz aktualnego wyciągu z właściwego rejestru. Dyspozycja nie zostanie zrealizowana, jeżeli będzie zawierać dane błędne a w szczególności, jeżeli w dyspozycji otwarcia rejestru nie wskazano numer rachunku bankowego do przelewu środków z tytułu odkupienia.