LEGG MASON
GLOBAL ASSET MANAGEMENT

www.leggmason.pl

Fundusze Legg Mason TFI

Uczestnik instytucjonalny — formularz K2

ZLECENIE(1)

☐ Konwersja JU ☐ Ustanowienie zastawu ☐ Zniesienie zastawu
☐ Zamiana kategorii JU ☐ Ustanowienie blokady ☐ Zmiana danych w tym rachunku bankowego
☐ Zniesienie blokady ☐ Transfer JU

1. DANE UCZESTNIKA

Fundusz:

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

Numer rejestru(2) ___ – ___

☐ Wyjątek prowizyjny ☐ Typ podmiotu(3)

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(3)

Imię (Imiona)

Nazwisko

Obywatelstwo inne niż polskie ☐ Nierezydent

Adres zameldowania

ulica numer lokal

kod – miejscowość

Dowód osobisty/paszport seria i nr

PESEL/Data urodzenia

Telefon e-mail

2. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZLECENIE

☐ Reprezentant ☐ Pełnomocnik ☐ Typ podmiotu(3)

Imię (Imiona)

Nazwisko

Obywatelstwo inne niż polskie ☐ Nierezydent

Adres zameldowania

ulica numer lokal

kod – miejscowość

Dowód osobisty/paszport seria i nr

PESEL/Data urodzenia

Telefon e-mail

3. KONWERSJA/TRANSFER/ZAMIANA KATEGORII JU

☐ Kwota w złotych(1) ☐ Liczba jednostek uczestnictwa(1) ___,___

Słownie ☐ Całość salda

Fundusz źródłowy

Nazwa Funduszu

Numer rejestru(2) ___ – ___ Kategoria jednostki

Fundusz docelowy

Nazwa Funduszu

Numer rejestru(2) ___ – ___ Kategoria jednostki

Uwaga! Pełnomocnik nie może złożyć zlecenia konwersji jednostek uczestnictwa otwierającej rejestr w innym Funduszu.

6. USTANOWIENIE/ZNIESIENIE BLOKADY/ZASTAWU(1)

☐ Całość salda ☐ Liczba jednostek uczestnictwa ___,___

☐ Kwota w złotych

Słownie

Blokada/Zastaw obowiązuje

od dnia (dzień) (miesiąc) (rok) do dnia (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.

5. OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO

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

☐ Uczestnika

Nazwa banku

Numer rachunku

SWIFT*

* dotyczy rachunku bankowego prowadzonego poza granicami Polski.

6. ZMIANA DANYCH UCZESTNIKA (stare dane)

Zmiana danych, w tym rachunku bankowego, dotyczy:

☐ rejestru wskazanego w sekcji 1 ☐ wszystkich rejestrów

Nazwa/Firma

REGON KRS

(1) zaznaczyć właściwe

(2) jeśli Uczestnik ma otwarty rejestr

(3) 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 Rzeczpospolitej 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 Rzeczpospolitej polskiej; 00. inne – w tym przypadku należy określić jaki i wpisać odpowiednią informacją poniżej rubryki „Typ podmiotu".

Podpisy osób składających zlecenie

Reprezentant/Pełnomocnik Reprezentant/Pełnomocnik

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL LEGG MASON TFI / DYSTRYBUTORA

Data (dzień) - (miesiąc) - (rok)

Pieczęć Dystrybutora

Podpis i pieczęć imienna Pracownika POK

PESEL/Identyfikator Pracownika POK

W przypadku, gdy dyspozycja składana jest bez pośrednictwa dystrybutora funduszy Legg Mason wypełniony i podpisany formularz prosimy przesłać na adres: Legg Mason Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., pl. Piłsudskiego 2, 00-073 Warszawa. Dyspozycja nie zostanie zrealizowana, jeżeli będzie zawierać dane błędne.

Obowiązuje od 28.06.2010 r.