

NAZWA PRACODAWCY PROWADZĄCEGO PRACOWNICZY PROGRAM EMERYTALNY („PROGRAM”)

DANE UCZESTNIKA PROGRAMU

Nazwisko i imię Uczestnika _____

PESEL

Numer Rejestru Składki Podstawowej _____

Proszę zaznaczyć X we właściwej kratce

Wyrażam wolę dostępu do mojego Rejestru Składki Podstawowej i Rejestru Składki Dodatkowej prowadzonego w ramach Programu za pośrednictwem internetu i proszę o aktywowanie posiadanego przeze mnie numeru PIN właściwego dla tych Rejestrów także na potrzeby dostępu internetowego.

Proszę o nadanie nowego numeru PIN do mojego Rejestru Składki Podstawowej i Rejestru Składki Dodatkowej prowadzonego w ramach Programu i aktywowanie go. Wyrażam wolę dostępu do mojego Rejestru Składki Podstawowej i Rejestru Składki Dodatkowej za pośrednictwem telefonu i internetu.

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA

Oświadczam, że zapoznałem się z poniższymi warunkami dostępu do Rejestru Składki Podstawowej i Rejestru Składki Dodatkowej prowadzonego w ramach Programu za pośrednictwem internetu i telefonu:

- 1) Występujące w niniejszym dokumencie wyrazy pisane wielką literą mają znaczenie nadane im w Umowie Zakładowej zawartej pomiędzy danym Pracodawcą a odpowiednio umocowaną Reprezentacją Pracowników, zaś Rejestr Składki Podstawowej i Rejestr Składki Dodatkowej prowadzone w ramach Programu zwane będą dalej łącznie Rejestrem.
- 2) Warunkiem uzyskania możliwości dostępu do Rejestru za pośrednictwem telefonu i internetu jest:
 - a) w przypadku Uczestników, którzy otrzymali numer PIN właściwy dla Rejestru - przesłanie do Agenta Transferowego podpisanego przez Uczestnika i prowadzącego Program Pracodawcę niniejszego formularza, zgodnie z którym Uczestnik wyraża wolę dostępu do Rejestru za pośrednictwem internetu i wnosi o aktywowanie posiadanego numeru PIN właściwego dla Rejestru także na potrzeby dostępu internetowego,
 - b) w przypadku Uczestników, którzy nie otrzymali numeru PIN właściwego dla Rejestru - przesłanie do Agenta Transferowego podpisanego przez Uczestnika i prowadzącego Program Pracodawcę niniejszego formularza, zgodnie z którym Uczestnik wnosi o nadanie nowego numeru PIN do Rejestru, oraz jego aktywację na potrzeby dostępu telefonicznego i internetowego.
- 3) Numer PIN służy do identyfikacji Uczestnika i dotyczy Rejestru Składki Podstawowej i Rejestru Składki Dodatkowej prowadzonych w ramach Programu.
- 4) Aktywowanie numeru PIN następuje na podstawie otrzymanego przez Agenta Transferowego niniejszego wniosku, własnoręcznie podpisanego przez Uczestnika i poświadczonego przez prowadzącego Program Pracodawcę.
- 5) Za pośrednictwem telefonu i internetu Uczestnik uzyskuje możliwość:
 - a) sprawdzania stanu Rejestru,
 - b) zapoznania się z historią dokonanych na Rejestrze transakcji.Uczestnik nie może składać za pośrednictwem telefonu i internetu jakichkolwiek zleceń dotyczących Jednostek Uczestnictwa zgromadzonych na Rejestrach.
- 6) Dostęp do usługi internetowej, o której mowa w punkcie 5) powyżej, możliwy jest przez wszystkie dni tygodnia przez całą dobę. Dostęp do usługi telefonicznej, o której mowa w punkcie 5) powyżej możliwy jest od poniedziałku do piątku w godzinach 9:00-20:00.
- 7) Identyfikacja Uczestnika:
 - a) Przy obsłudze internetowej:
 - W celu dokonania identyfikacji Uczestnik powinien podać 8-cyfrowy indywidualny numer Uczestnika, będący drugim członem numeru Rejestru, następującym po cyfrach 05 oraz numer PIN,
 - W przypadku trzykrotnego błędnego podania numeru PIN, numer ten zostaje automatycznie zablokowany, a Uczestnik traci możliwość sprawdzania stanu Rejestru i jego historii za pośrednictwem internetu oraz telefonu do czasu aktywowania nowego numeru PIN. Nowy numer PIN Uczestnik otrzyma listem zwykłym, na adres do korespondencji zapisany w Rejestrze, bez konieczności przesłania do Agenta Transferowego niniejszego formularza, wypełnionego zgodnie z punktem f) poniżej.

- b) Przy obsłudze telefonicznej:
- W celu dokonania identyfikacji Uczestnik powinien podać imię i nazwisko, numer Rejestru oraz numer PIN,
 - Jeżeli Uczestnik trzykrotnie poda dane niezgodne z jego danymi zapisanymi w Rejestrze, konsultant informuje o niemożności obsługi telefonicznej,
 - W przypadku trzykrotnego błędnego podania numeru PIN, numer ten zostaje automatycznie zablokowany, a Uczestnik traci możliwość sprawdzania stanu Rejestru i jego historii za pośrednictwem internetu oraz telefonu do czasu aktywowania nowego numeru PIN. Warunkiem aktywowania nowego numeru PIN jest przesłanie do Agenta Transferowego podpisanego przez Uczestnika i prowadzącego Program Pracodawcę niniejszego formularza, wypełnionego zgodnie z punktem f) poniżej. Nowy numer PIN Uczestnik otrzyma listem zwykłym na adres korespondencyjny zapisany w Rejestrze,
 - Operator, w celu upewnienia się odnośnie tożsamości osoby dzwoniącej, może zadać dodatkowe pytanie w celu jej identyfikacji (np. Adres zameldowania, adres korespondencyjny, nr Pesel i inne),
 - Rozmowy telefoniczne są nagrywane,
- c) Sposób identyfikacji, w tym numer PIN, jest znany tylko Uczestnikowi. Uczestnik zobowiązany jest chronić swoje dane identyfikacyjne, umożliwiające uzyskanie dostępu do usług, o których mowa w punkcie 5) powyżej, przed ujawnieniem osobom nieupoważnionym. Legg Mason TFI S.A., fundusze inwestycyjne zarządzane przez Legg Mason TFI S.A. oraz Agent Transferowy nie ponoszą odpowiedzialności za szkody spowodowane uzyskaniem dostępu do usług, o których mowa w punkcie 5) powyżej, przez osoby nieupoważnione,
- d) W przypadku wejścia w posiadanie przez osoby nieupoważnione numeru PIN lub utraty dokumentów tożsamości Uczestnik powinien dokonać zmiany numeru PIN w sposób określony w punkcie f) poniżej, uniemożliwiając tym samym skorzystanie przez osoby nieupoważnione z dostępu do informacji, o których mowa w punkcie 5) powyżej. Legg Mason TFI S.A., fundusze inwestycyjne zarządzane przez Legg Mason TFI S.A. oraz Agent Transferowy nie odpowiadają za ewentualne szkody będące następstwem wejścia w posiadanie przez osoby nieupoważnione numeru PIN lub utraty dokumentów tożsamości przez Uczestnika do momentu nadania nowego numeru PIN do Rejestru. Nadanie nowego numeru PIN do Rejestru powoduje jednoczesne anulowanie poprzedniego numeru PIN do Rejestru,
- e) Na żądanie Uczestnika, z innych uzasadnionych przyczyn niż określone w punkcie d) powyżej, jak również z inicjatywy Funduszu w celu ochrony interesów Uczestnika, numer PIN może zostać zmieniony,
- f) W celu dokonania zmiany numeru PIN należy przestać do Agenta Transferowego podpisany przez Uczestnika i prowadzącego Program Pracodawcę wniosek o nadanie nowego numeru PIN, wypełniając niniejszy formularz i zaznaczając odpowiednią (drugą) kratkę na początku wniosku.
- 8) Warunki techniczne umożliwiające dostęp do Rejestru za pośrednictwem internetu i telefonu:
- a) komputer z dostępem do internetu i zainstalowaną przeglądarką internetową,
 - b) opcjonalnie - drukarka umożliwiająca wydruk z przeglądarki,
 - c) aparat telefoniczny umożliwiający połączenie z Działem Obsługi Klienta,
- d) W przypadku awarii technicznej, a także w innych przypadkach, dostęp do usług, o których mowa w punkcie 5) powyżej może być czasowo niemożliwy. Legg Mason TFI S.A., fundusze inwestycyjne zarządzane przez Legg Mason TFI S.A. oraz Agent Transferowy nie ponoszą odpowiedzialności za szkody spowodowane brakiem możliwości uzyskania dostępu do usług, o których mowa w punkcie 5) powyżej, z przyczyn określonych w niniejszym punkcie,
- e) Wszelkie koszty połączeń telekomunikacyjnych i zapewnienia odpowiedniego sprzętu komputerowego wraz z akcesoriami oraz służącego do przesyłania danych, a także koszty oprogramowania ponosi Uczestnik.
- 9) Odpowiedzialność
- W przypadku, gdy osoba nieupoważniona uzyskała dostęp do usług, o których mowa w punkcie 5) powyżej, w oparciu o elementy identyfikujące Uczestnika zgodnie z niniejszymi warunkami dostępu do Rejestru, a w szczególności za pomocą numeru PIN, Legg Mason TFI S.A., fundusze inwestycyjne zarządzane przez Legg Mason TFI S.A. oraz Agent Transferowy nie ponoszą odpowiedzialności za skutki działań osób nieupoważnionych.
- 10) Zostałem poinformowany, że w związku z zapisami art. 20 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o pracowniczych programach emerytalnych (Dz. U. z 2004 r. Nr 116, poz. 1207 z późn. zm.) oświadczenia woli związane z uczestnictwem w Programie zobowiązany jestem składać prowadzącemu Program Pracodawcy lub za jego pośrednictwem.

Data i podpis Uczestnika

Potwierdzam, że niniejszy wniosek został podpisany przez Uczestnika

Data, podpis i pieczęć Pracodawcy prowadzącego Program

Prawidłowo wypełniony, podpisany przez Uczestnika i potwierdzony przez Pracodawcę formularz należy odesłać pocztą na adres:

Atlantic Fund Services Sp. z o. o.

ul. Cybernetyki 21,

02-677 Warszawa,

(z dopiskiem: „PPE Legg Mason TFI”)

Kontakt telefoniczny do Działu Obsługi Klienta: (22) 541 77 66 lub 0801 12 22 12

LEGG MASON TOWARZYSTWO FUNDUSZY INWESTYCYJNYCH S.A.

PL. PIŁSUDSKIEGO 2, 00-073 WARSZAWA, POLSKA, TEL.: +48 22 337 66 00, FAX: +48 22 337 66 99

LEGG MASON TOWARZYSTWO FUNDUSZY INWESTYCYJNYCH SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE, PL. PIŁSUDSKIEGO 2, 00-073 WARSZAWA, ZOSTAŁA WPISANA DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW PRZEZ SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XII WYDZIAŁ GOSPODARCTWA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, POD NUMEREM KRS 000002717.
SPÓŁKA POSIADA NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP) 527 21 58 048 I W PEŁNI OPLACONY KAPITAŁ ZAKŁADOWY W WYSOKOŚCI 500 000 ZŁOTYCH.