

Białe pola zaznaczone obwódką należy koniecznie wypełnić.

OTWARCIE IKE

Otwarcie IKE

Niniejszym deklaruję otwarcie IKE z Funduszami Legg Mason na warunkach zawartych w Umowie i Regulaminie, których postanowienia są mi znane i które akceptuję.

ZMIANA DANYCH

Zmiana danych Oszczędzającego Pełnomocnika
 Zmiana numeru rachunku bankowego Oświadczenie na wypadek śmierci zmiana numeru rejestru do przekazywania nadwyżek

DANE OSZCZĘDZAJĄCEGO

Numer rejestru
 Rezydent Nierezydent
 Imiona
 Nazwisko
 Seria i numer dokumentu tożsamości
 Typ dokumentu
 PESEL Data urodzenia
 Obywatelstwo
 Kraj stałego pobytu NIP

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

ulica numer lokal
 miejscowość
 kod pocztą

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż adres stały)

ulica numer lokal
 miejscowość
 kod pocztą

DANE PEŁNOMOCNIKA

Udzielenie pełnomocnictwa Odwołanie pełnomocnictwa
 Rezydent Nierezydent
 Imiona
 Nazwisko
 Seria i numer dokumentu tożsamości
 Typ dokumentu
 PESEL/ Data urodzenia
 Obywatelstwo Kraj stałego pobytu

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

ulica numer lokal
 miejscowość
 kod pocztą

PEŁNOMOCNICTWO

Rodzaj pełnomocnictwa: Pełne Pełnomocnictwo na czas nieoznaczony
 oznaczony od dnia do dnia

WSKAZANIE NUMERU RACHUNKU BANKOWEGO / NUMERU REJESTRU DO PRZEKAZYWANIA NADWYŻEK

Wskazuję następujący rachunek bankowy (prowadzony poza IKE), którego jestem posiadaczem lub współposiadaczem i na który należy dokonać zwrotu środków w razie wypowiedzenia Umowy, zwracać nieprawidłowo oznakowane wpłaty, wpłaty w niewłaściwej wysokości lub nadwyżki w przypadku, gdy suma moich wpłat na IKE przekroczy w roku kalendarzowym kwotę odpowiadającą trzykrotności prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej na dany rok, określonego w ustawie budżetowej lub ustawie o przewidywanym budżetowym:

Nr rachunku
 Nazwa Banku

W przypadku, gdy kwota nadwyżki, o której mowa powyżej, będzie nie niższa niż 100 zł, nadwyżka zostanie przekazana na nabycie jednostek uczestnictwa kategorii A niżej wskazanego Funduszu*:

Nazwa Funduszu Legg Mason
 Nr rejestru
 * jeśli Oszczędzający ma otwarty rejestr we wskazanym Funduszu

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL LEGG MASON TFI / DYSTRYBUTORA

Data - - Godzina - Podpis i pieczęć imienna Przedstawiciela

W przypadku otwarcia IKE wypełniony i podpisany formularz oraz umowę o prowadzenie IKE z Funduszami Legg Mason prosimy przelać na adres: Legg Mason Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., Pl. Piłsudskiego 2, 00-073 Warszawa, a pozostałe dyspozycje prosimy przysłać na adres: Atlantic Fund Services Sp. z o.o., ul. Cybernetyki 21, 02-677 Warszawa. **Do każdej dyspozycji wymagane jest dołączenie poświadczony notarialnie kserokopii dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport).** Zlecenie nie zostanie zrealizowane, jeżeli będzie zawierać dane błędne, niekompletne lub niezgodne z wcześniej wskazanymi a w szczególności, jeżeli w dyspozycji otwarcia IKE nie wskazany zostanie numer rachunku bankowego.

Uwaga: Zlecenie udzielenia pełnomocnictwa może być złożone tylko i wyłącznie u Dystrybutora Funduszy Legg Mason lub w obecności Przedstawiciela Legg Mason TFI.

WYSOKOŚĆ PIERWSZEJ WPŁATY⁽¹⁾

Kwota w złotych
 Słownie

⁽¹⁾ Minimalna wysokość pierwszej wpłaty wynosi 500 zł.

DYSPOZYCJA ALOKACJI WPŁATY

W ramach IKE z Funduszami Legg Mason wybieram następującą alokację wpłat:
 L.p. Nazwa Funduszu Alokacja

Pouczenie: alokacja wpłat na IKE pomiędzy Funduszami dokonywana jest w ten sposób, że do jednego Funduszu przekazywane jest 10% (lub wielokrotność 10%) każdej wpłaty na IKE.

OŚWIADCZENIE NA WYPADEK ŚMIERCI

Wskazuję następujących Uprawnionych do otrzymania środków zgromadzonych przeze mnie w ramach IKE z Funduszami Legg Mason:

L.p.	Nazwisko i imię	PESEL/Data urodz.	Adres	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OŚWIADCZENIA

- Niniejszym oświadczam, że zapoznałem(lam) się z:
 - treścią prospektu informacyjnego Funduszy i ją akceptuję,
 - treścią regulaminu Indywidualnego Konta Emerytalnego (IKE) z Funduszami Legg Mason („Regulamin”) i ją akceptuję,
 - warunkami składania zleceń drogą telefoniczną przez Uczestników funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez Legg Mason TFI S.A. („Warunki”) oraz je akceptuję, a także udziałem pełnomocnictwa Legg Mason TFI S.A. lub Agentowi Transferowemu, wskazanemu w prospekcie informacyjnym Funduszy, do wystawiania zleceń w formie pisemnej w moim imieniu.
- Rozumiem, że:
 - inwestycje w Fundusze nie są gwarantowane przez Legg Mason TFI S.A. ani żaden z podmiotów w grupie 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 Funduszy może być ograniczona lub wyłączona.
- Potwierdzam, że:
 - dokonyuję 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 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. Oświadczam, że nie jestem obywatelem ani rezydentem państwa, w którym oferowanie lub zbywanie jednostek uczestnictwa Funduszy jest niezgodne z prawem. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Legg Mason TFI S.A., gdybym uzyskał/a zieloną kartę, status obywatela lub rezydenta USA lub jednego z państw, o którym mowa w zdaniu powyżej.
- Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych oświadczeń dla otwarcia kolejnych rejestrów w ramach Funduszy oferowanych przez Legg Mason TFI S.A. aż do odwołania.
 - Niniejszym oświadczam, że 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.).

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

Pouczenie: W przypadku podania nieprawdy lub zatajenia prawdy Oszczędzający podlega odpowiedzialności przewidzianej w art. 56 ustawy z 10 września 1999 r. Kodeks karny skarbowy (Dz. U. Nr 83, poz. 930 z późn. zm.). W przypadku gromadzenia środków na więcej niż jednym IKE (za wyjątkiem sytuacji, gdy jest to IKE prowadzone w oparciu o umowę z kilkoma funduszami inwestycyjnymi zarządzanymi przez to samo Towarzystwo lub gdy mają zastosowanie postanowienia art. 14 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o Indywidualnych Kontach Emerytalnych, Dz. U. Nr 116, poz. 1546 z późn. zm., zwanej dalej ustawą o IKE) opodatkowaniu, w trybie i na zasadach określonych w ustawie o podatku dochodowym od osób fizycznych, podlegają dochody uzyskane z tytułu gromadzenia oszczędności na wszystkich IKE.

Ważne!

- Nie dokonałem/am w przeszłości wypłaty środków z IKE
- W zależności od swojej sytuacji, zaznacz JEDNĄ z poniższych kratek LUB obie:**
 - Nie gromadzę środków na IKE prowadzonym przez inną instytucję finansową
 - Gromadzę środki na IKE lub PPE prowadzonym przez która dokona wypłaty transferowej na IKE z Funduszami Legg Mason.
 - W obecnym roku kalendarzowym nie dokonałem/am wypłaty transferowej z IKE do programu emerytalnego.

Pouczenie: W przypadku wypowiedzenia Umowy o prowadzenie IKE przez którąkolwiek ze stron, zwrotowi podlegają środki zgromadzone na IKE pomniejszone o należny podatek, a w przypadku, gdy na IKE Oszczędzającego przyjęto wypłatę transferową z pracowniczego programu emerytalnego, również o kwotę stanowiącą 30% sumy składek podstawowych wpłaconych do pracowniczego programu emerytalnego 31.05.2004r. W przypadku wypowiedzenia umowy, istnieje możliwość dokonania wypłaty transferowej.

Oświadczam, że zostałem/am pouczony/a: 1) o konsekwencjach gromadzenia oszczędności na więcej niż jednym IKE oraz 2) o konsekwencjach podpisania umowy o prowadzenie IKE w roku kalendarzowym, w którym dokonano wypłaty transferowej z uprzednio posiadanego IKE do programu emerytalnego, a także 3) o konsekwencjach wypowiedzenia umowy o prowadzenie IKE.

Data i podpis Oszczędzającego lub osoby uprawnionej do składania zleceń