

ZLECENIA

Zmiana danych w tym rachunku bankowego i rejestru do nadwyżek
 Udzielenie pełnomocnictwa Odwołanie pełnomocnictwa Wskazanie osób uprawnionych
 Odwołanie osób uprawnionych Ustanowienie zastawu Zniesienie zastawu

DANE OSZCZĘDZAJĄCEGO

Numer rejestru -
 Nierezydent
 Typ podmiotu
 01. Osoba fizyczna 02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą 03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód

Imiona
 Nazwisko
 Dowód osobisty/Paszport seria i nr
 PESEL Data urodzenia
 Obywatelstwo inne niż polskie
 Kraj stałego pobytu NIP*

* wypełniają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub osoby będące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług lub nierezydenci

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

ulica numer lokal
 miejscowość
 kod - poczta

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż adres stały)

ulica numer lokal
 miejscowość
 kod - poczta

DANE

Typ podmiotu
 01. Osoba fizyczna 02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą 03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód
 Pełnomocnik Przedstawiciel ustawy

Imiona
 Nazwisko
 Dowód osobisty/Paszport seria i nr
 PESEL/Data urodzenia
 Obywatelstwo inne niż polskie Kraj stałego pobytu Nierezydent

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

ulica numer lokal
 miejscowość
 kod - poczta

PEŁNOMOCNICTWO DO UMOWY IKE

Pełnomocnictwo pełne Pełnomocnictwo pełne terminowe
 od dnia do dnia

DANE

Typ podmiotu
 01. Osoba fizyczna 02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą 03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód
 Pełnomocnik Przedstawiciel ustawy

Imiona
 Nazwisko
 Dowód osobisty/Paszport seria i nr
 PESEL/Data urodzenia
 Obywatelstwo inne niż polskie Kraj stałego pobytu Nierezydent

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

ulica numer lokal
 miejscowość
 kod - poczta

PEŁNOMOCNICTWO DO UMOWY IKE

Pełnomocnictwo pełne Pełnomocnictwo pełne terminowe
 od dnia do dnia

WSKAZANIE NUMERU RACHUNKU BANKOWEGO/NUMERU REJESTRU DO PRZEKAZYWANIA NADWYŻEK

Wskazuje następujący rachunek bankowy (prowadzony poza IKE), którego jestem posiadaczem lub współposiadaczem i na który należy dokonać zwrotu środków w razie wypowiedzenia Umowy. Wpłaty nieprawidłowo oznakowane, 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 będą zwracane na rachunek bankowy z którego wpłynęły.

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL LEGG MASON TFI/DYSTRYBUTORA

Data - -
 dzień miesiąc rok
 PESEL/Identyfikator pracownika POK

Numer 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 wskazanego niżej Funduszu Legg Mason*

Nazwa funduszu Legg Mason

Nr rejestru -
 *jeśli Oszczędzający ma otwarty rejestr we wskazanym Funduszu

DANE UPRAWNIONYCH

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

UPRAWNIONY 1. Udział %

Imiona
 Nazwisko
 PESEL/Data urodzenia

ADRES ZAMELDOWANIA

ulica numer lokal
 miejscowość
 kod - poczta

UPRAWNIONY 2. Udział %

Imiona
 Nazwisko
 PESEL/Data urodzenia

ADRES ZAMELDOWANIA

ulica numer lokal
 miejscowość
 kod - poczta

UPRAWNIONY 3. Udział %

Imiona
 Nazwisko
 PESEL/Data urodzenia

ADRES ZAMELDOWANIA

ulica numer lokal
 miejscowość
 kod - poczta

USTANOWIENIE/ZNIESIENIE ZASTAWU

Liczba jednostek uczestnictwa

Słownie

ZASTAW OBOWIĄZUJE

od dnia do dnia
 dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

Uwaga! Ustanowienie Zastawu oznacza konieczność doręczenia pocztą Funduszom:
 - 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.

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:
- 1) administratorem danych osobowych jest fundusz inwestycyjny, którego dotyczy niniejsze zlecenie, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. 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.).

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.

Podpis osoby składającej zlecenie Uczestnika Pełnomocnika/Przedstawiciela ustawowego

Pieczęć Dystrybutora Podpis i pieczęć imienna pracownika POK