

ZLECENIE

Otwarcie rejestru Otwarcie WRM Otwarcie RW Nabycie JU
 Zmiana danych w tym rachunku bankowego Udzielenie pełnomocnictwa Zamknięcie rejestru Reinwestycja

1. DANE UCZESTNIKA

Fundusz i kategoria jednostek uczestnictwa⁽¹⁾

Legg Mason Strateg FIO Legg Mason Akcji FIO Legg Mason Obligacji FIO
 Legg Mason Pieniężny FIO Legg Mason Senior SFIO

Numer rejestru⁽²⁾ _____ – _____ Kategoria JU _____

Typ podmiotu⁽⁴⁾ Wyjątek prowizyjny

Imię (Imiona) _____
 Nazwisko _____
 Obywatelstwo/a inne niż polskie _____

Adres zameldowania

ulica _____ numer _____ lokal _____
 kod _____ - _____ miejscowość _____

Adres korespondencyjny

ulica _____ numer _____ lokal _____
 kod _____ - _____ miejscowość _____

Kraj stałego pobytu _____ Nierezydent

Dowód osobisty/paszport, seria i nr _____

PESEL/Data urodzenia _____

NIP* _____

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

Telefon _____ e-mail _____ PEP⁽³⁾

2. DANE

Pełnomocnika Współwłaściciela Współmałżonka Przedstawiciela ustawowego
 Typ podmiotu⁽⁴⁾

Imię (Imiona) _____
 Nazwisko _____
 Obywatelstwo/a inne niż polskie _____

Adres zameldowania

ulica _____ numer _____ lokal _____
 kod _____ - _____ miejscowość _____

Kraj stałego pobytu _____ Nierezydent

dowód osobisty/paszport, seria i nr _____

PESEL/Data urodzenia _____

NIP* _____

* wypełnia współwłaściciel lub współmałżonek prowadzący działalność gospodarczą lub będący zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług lub nierezydentem

Telefon _____ e-mail _____ PEP⁽³⁾

3. DANE

Pełnomocnika Współwłaściciela Współmałżonka Przedstawiciela ustawowego
 Typ podmiotu⁽⁴⁾

Imię (Imiona) _____
 Nazwisko _____
 Obywatelstwo/a inne niż polskie _____

Adres zameldowania

ulica _____ numer _____ lokal _____
 kod _____ - _____ miejscowość _____

Kraj stałego pobytu _____ Nierezydent

dowód osobisty/paszport, seria i nr _____

PESEL/Data urodzenia _____

NIP* _____

* wypełnia współwłaściciel lub współmałżonek prowadzący działalność gospodarczą lub będący zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług lub nierezydentem

Telefon _____ e-mail _____ PEP⁽³⁾

4. RODZAJ PEŁNOMOCNICTWA

Pełnomocnictwo pełne Pełnomocnictwo terminowe pełne

od dnia _____ do dnia _____
 dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

Pełnomocnictwo do: rejestru wskazanego w sekcji 1 umowy CPO wszystkich rejestrów

5. NABYCIE JEDNOSTEK UCZESTNICTWA

Kwota w złotych _____

Słownie _____

Źródło pochodzenia środków. Możliwe źródła pochodzenia środków⁽¹⁾:

umowa o pracę wolny zawód działalność gosp./ udział w przedsiębiorstwie emerytura lub renta
 spadek lub darowizna kredyt dochody z majątku inne _____

1. Potwierdzam, iż zostałem mi udostępniony skrót prospektu informacyjnego Funduszy oraz zapoznałem (am) się z treścią prospektu informacyjnego Funduszy i ją akceptuję.

2. Oświadczam, iż rozumiem, że:

1) 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,

2) 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 uczestnictwa Funduszy może być ograniczona lub wyłączona.

3. Oświadczam, że:

1) dokonuję 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,

2) nie posiadam zielonej karty, nie jestem obywatelem ani rezydentem USA, ani 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 których mowa w zdaniu powyżej.

4. 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 moją rzecz w przyszłości, aż do odwołania.

5. W przypadku, gdy dyspozycja dotyczy otwarcia rejestru wspólnego oświadczamy, iż jednostki uczestnictwa będą nabywane przez nas na zasadach współwłasności oraz iż akceptujemy ogólne warunki prowadzenia rejestrów wspólnych.

6. W przypadku, gdy dyspozycja dotyczy otwarcia wspólnego rejestru małżeńskiego oświadczamy, iż w chwili otwarcia Wspólnego Rejestru Małżeńskiego istnieje między nami wspólność majątkowa małżeńska oraz iż akceptujemy ogólne warunki prowadzenia wspólnych rejestrów małżeńskich.

7. Oświadczam, iż 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 uzasadnionych 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.).

8. 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 przez mnie.

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.

6. OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO

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

Uczestnika Przedstawiciela ustawowego

Nazwa banku _____

Numer rachunku _____

SWIFT* _____

* dotyczy rachunku bankowego prowadzonego poza granicami Polski.

7. ZMIANA DANYCH

Stare dane⁽¹⁾

Uczestnika Pełnomocnika Współwłaściciela Współmałżonka
 Przedstawiciela ustawowego

Imię (Imiona) _____
 Nazwisko _____
 PESEL/Data urodzenia _____

Zmiana danych, w tym rachunku bankowego, dotyczy:

rejestru wskazanego w sekcji 1 umowy CPO wszystkich rejestrów

(1) Zaznaczyć właściwe.
 (2) Jeśli Uczestnik ma otwarty rejestr.
 (3) PEP: Zgodnie z definicją określoną w ustawie z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz 1505 z późniejszymi zmianami) status PEP posiadają osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne - rozumie się przez to osoby fizyczne:
 a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów lub zastępców ministrów, członków parlamentu, sędziów sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych, których orzeczenia nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybunałów nadzwyczajnych, członków trybunałów obrachunkowych, członków zarządów banków centralnych, ambasadorów, chargé d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych, członków organów zarządzających lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych - którzy sprawują lub sprawowali te funkcje publiczne w okresie roku od dnia zaprzestania spełniania przesłanek określonych w tych przepisach,
 b) małżonków osób, o których mowa w lit. a, lub osoby pozostające z nimi we wspólnym pożyciu, rodziców i dzieci osób, o których mowa w lit. a, małżonków tych rodziców i dzieci lub osoby pozostające z nimi we wspólnym pożyciu,
 c) które pozostają lub pozostawały z osobami, o których mowa w lit. a, w ścisłej współpracy zawodowej lub gospodarczej lub są współwłaścicielami podmiotów prawa, a także jedynymi uprawnionymi do majątku podmiotów prawa, jeżeli zostały one założone na rzecz tych osób
 - mające miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
 (4) Typ podmiotu: 01. Osoba fizyczna; 02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą; 03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód.

W związku ze złożeniem dyspozycji zamknięcia rejestru oświadczam, że rezygnuję z przysługującego mi prawa do reinwestycji polegającego na możliwości nabycia jednostek uczestnictwa do wysokości kwoty uzyskanej z tytułu odkupienia jednostek uczestnictwa bez ponoszenia opłaty manipulacyjnej w okresie 90 dni od dnia realizacji odkupienia jednostek uczestnictwa. Szczegółowe zasady dotyczące reinwestycji opisane są w prospekcie informacyjnym Funduszy.

Podpis osoby składającej zlecenie:

Uczestnika _____ Współmałżonka/Współwłaściciela _____ Pełnomocnika/Przedstawiciela ustawowego _____

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL LEGG MASON TFI / DYSTRYBUTORA

Data _____ Pieczęć Dystrybutora _____ Podpis i pieczęć imienna Pracownika POK _____
 dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

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. Wymagane jest, aby podpis złożony na dyspozycji został poświadczony notarialnie. Dyspozycja nie zostanie zrealizowana, jeżeli będzie zawierać dane błędne a w szczególności, jeżeli w dyspozycji otwarcia rejestru nie wskazany zostanie numer rachunku bankowego do przelewu środków z tytułu odkupień.