

### 1. Rodzaj Dyspozycji (zaznacz właściwe)

Blokada potwierżeń do rejestru  Odwołanie blokady potwierżeń do rejestru

Numer rejestru

-

### 2. Dane Uczestnika

Imię (imiona) i Nazwisko/Nazwa Firmy

Pesel/Data urodzenia/Regon

Typ podmiotu<sup>(1)</sup>

Nierezydent

Kraj stałego pobytu

Obywatelstwo jeśli inne niż Polska

Dowód osobisty /Paszport - seria i numer

Adres zameldowania/Siedziba firmy (ulica,numer domu, numer lokalu)

Adres zameldowania/Siedziba firmy (kod poczt.)

Adres zameldowania/Siedziba firmy (miasto, kraj jeśli inny niż Polska)

Adres korespondencyjny/Siedziby (ulica,numer domu, numer lokalu)

Adres korespondencyjny/Siedziby (kod poczt.)

Adres korespondencyjny/Siedziby (miasto, kraj jeśli inny niż Polska)

### 3. Dane

Współmałżonka/Współwłaściciela  Dane Przedstawiciela ustawowego  Dane Reprezentanta  Dane Pełnomocnika

Imię (imiona) i Nazwisko

Pesel/Data urodzenia

Typ podmiotu<sup>(1)</sup>

Nierezydent

Kraj stałego pobytu

Obywatelstwo jeśli inne niż Polska

Dowód osobisty /Paszport - seria i numer

Adres zameldowania (ulica,numer domu, numer lokalu)

Adres zameldowania (kod poczt.)

Adres zameldowania (miasto, kraj jeśli inny niż Polska)

### 4. Dane Reprezentanta

Imię (imiona) i Nazwisko

Pesel/Data urodzenia

Typ podmiotu<sup>(1)</sup>

Nierezydent

Kraj stałego pobytu

Obywatelstwo jeśli inne niż Polska

Dowód osobisty /Paszport - seria i numer

Adres zameldowania (ulica,numer domu, numer lokalu)

Adres zameldowania (kod poczt.)

Adres zameldowania (miasto, kraj jeśli inny niż Polska)

### 5. Oświadczenia

Wskazując blokadę potwierżeń do Rejestru wnoszę o niedoręczanie w formie pisemnej potwierżeń realizacji transakcji na rejestrze, którego dotyczy niniejsza dyspozycja. Jednocześnie wyrażam zgodę, aby powyższe potwierżenia zostały przesłane w formie pisemnej wyłącznie na moje żądanie, które mogę zgłosić w innym terminie. Niniejsze oświadczenie nie dotyczy informacji o wartości inwestycji na koniec każdego roku kalendarzowego w Funduszach Legg Mason

Odwołując blokadę potwierżeń do Rejestru odwołuję żądanie niedoręczania w formie pisemnej potwierżeń realizacji transakcji na rejestrze, którego dotyczy niniejsza dyspozycja.

Niniejsza dyspozycja nie ma zastosowania dla rejestrów Uczestnika prowadzonych przez Fundusze w ramach Celowych Planów Oszczędnościowych, Indywidualnego Konta Emerytalnego oraz Planów Emerytalnych

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 Rzeczypospolitej 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 Rzeczypospolitej polskiej; 00. inne – w tym przypadku należy określić jaki i wpisać odpowiednią informacją poniżej rubryki „Typ podmiotu”.

Podpis Uczestnika / Przedstawiciela ustawowego

Podpis Współmałżonka / Współwłaściciela / Reprezentanta

Podpis Reprezentanta / Pełnomocnika

### 6. Potwierdzenie przyjęcia Dyspozycji (wypełnia Przedstawiciel Legg Mason TFI / Dystrybutora)

Pesel/Identyfikator Pracownika POK przyjmującego Dyspozycję

Data złożenia Dyspozycji

Imię i nazwisko Pracownika POK przyjmującego Dyspozycję

Podpis i pieczęć imienna Pracownika POK przyjmującego Dyspozycję

Pieczęć Dystrybutora