

Słowa użyte w niniejszym Formularzu Wniosku mają takie samo znaczenie jak w bieżącym Prospekcie Funduszu wyszczególnionym w Punkcie 4 niniejszego Formularza Wniosku. Aby wniosek o przydzielenie Jednostek został rozpatrzony, prawidłowo wypełniony i podpisany Formularz Wniosku należy wysłać faksem do Administratora, zaś oryginał Formularza Wniosku należy bezzwłocznie po tym wysłać pocztą na niżej podany adres. Niedopełnienie dostarczenia oryginału Formularza Wniosku może uniemożliwić Administratorowi przetworzenie jakichkolwiek zleceń. Zamówienie Jednostek nie może zostać odwołane po jego złożeniu.

Do: Citibank International Plc (Luxembourg Branch)
Faks: +352 45 14 14 332
Kontakt: Departament Agenta Transferowego

CZĘŚĆ 1: INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Wnioskodawca określony w tej Części Wniosku jest podmiotem, który zostanie wpisany do Rejestru Funduszu jako prawny posiadacz Jednostek. O ile Wnioskodawca nie poda innego adresu do korespondencji w Części 3(a), wszelka korespondencja z Wnioskodawcą będzie wysyłana na adres podany w tej Części Wniosku.

Spółka/Fundusz Powierniczy/Spółka Partnerska, Inny Podmiot Prawny:

Nazwa według rejestru: _____

Forma prawna (Spółka/Fundusz Powierniczy/inny podmiot prawny): _____

Adres siedziby: _____

Numer rejestracyjny: _____ Miejsce utworzenia: _____

Telefon: _____ Faks: _____

Adres E-mail: _____

Jeżeli Wnioskodawca jest funduszem powierniczym lub spółką partnerską, prosimy dołączyć do Formularza Wniosku oddzielny arkusz podający pełne nazwy (nazwiska) i adresy powierników/partnerów takiego funduszu powierniczego, spółki partnerskiej wraz z opisem ich pozycji (np. powiernik zarządzający, starszy partner). Proszę wskazać na fakt dołączenia tego arkusza poprzez zaznaczenie znajdującego się tu pola.

CZĘŚĆ 2: OSOBY UPOWAŻNIONE

Prosimy podać poniżej nazwiska, wzory podpisów i stanowiska osób upoważnionych do składania, zmiany i podpisywania obecnego wniosku oraz wszystkich kolejnych wniosków oraz żądań umorzenia i konwersji jednostek w imieniu Wnioskodawcy. Zamiast tego należy zaznaczyć znajdujące się tu pole, jeżeli taka informacja została dostarczona w oddzielnym dokumencie dołączonym do niniejszego Formularza Wniosku.

Nazwisko (litery drukowane)	Samodzielne czy łączne upoważnienie	Podpis	Stanowisko	Funkcja

Wszelkie zmiany informacji wskazanych w niniejszym Formularzu Wniosku mogą zostać zmienione tylko po otrzymaniu przez Administratora pisemnego zawiadomienia przez Wnioskodawcę lub należycie upoważnioną osobę działającą w imieniu Wnioskodawcy. Osoba upoważniona składająca podpis w imieniu Wnioskodawcy musi wskazać funkcję, która uprawnia ją do złożenia takiego zawiadomienia.

Legg Mason Global Funds FCP (Luxembourg)

Formularz Wniosku

CZĘŚĆ 3: DANE KONTAKTOWE/PEŁNIONA FUNKCJA

(a) Dane kontaktowe Wnioskodawcy (o ile różnią się od danych z Części 1):

Adres korespondencyjny: _____

_____ Kod Pocztowy: _____

Numer telefonu: _____

Kod kraju: _____ Kod regionu: _____

Numer faksu: _____

Adres E-mail: _____

(b) Upoważnienie

Zaznaczyć odpowiednie pole lub pola w celu wskazania pełnionej funkcji przy składaniu wniosku o przydział jednostek:

Osoba nominowana, i/lub Dystrybutor / Wprowadzający / Broker Dealer / Inny agent / Przedstawiciel

CZĘŚĆ 4: WYBÓR INWESTYCJI

Legg Mason Global Funds FCP (Luxembourg) („Fundusz”)

(a) Wybór Subfunduszu

	Klasa Jednostek (A, B, C, M, I lub P)	Pod-klasa (Zwykłe lub Dystrybucyjne)	Jednostka walutowa (Waluta oferty)	Kod ISIN	Liczba jednostek*	Kwota płacona	Waluta płatności
SERIA EQUITY							
Legg Mason Global Equity Fund							
Legg Mason US Growth and Value Fund							
Legg Mason US Large Cap Growth Fund							
Legg Mason US Aggressive Growth Fund							
Legg Mason US Fundamental Value Fund							
Legg Mason Pan-Europe Equity Fund							
Legg Mason Japan Equity Fund							
Legg Mason Asia Pacific (ex Japan) Fund							
Legg Mason Emerging Markets Equity Fund							
SERIA BOND							
Legg Mason US\$ Core Bond Fund							
Legg Mason Euro Core Bond Fund							

Pełny zakres Klas Udziałów może nie być dostępny we wszystkich systemach prawnych lub dla inwestorów wszystkich typów.

(*) Prosimy o wskazanie w tej kolumnie liczby jednostek, których Wnioskodawca jest abonentem, ALBO zamiast tego podać kwotę pieniężną w następniej kolumnie

Legg Mason Global Funds FCP (Luxembourg)

Formularz Wniosku

CZĘŚĆ 4: WYBÓR INWESTYCJI

(b) Opcja dystrybucyjna

Jednostki Zwykłe _____ Jednostki Dystrybucyjne _____

Rachunek Wnioskodawcy, na które należy przekazywać dywidendy, oraz wszelkie wyniki z umorzenia:

Nazwa banku: _____

Adres: _____

Nazwa rachunku: _____

Numer rachunku: _____

IBAN #, ABA # lub Kod sortowania: _____

Nazwa referencyjna rachunku (jeżeli jest)*: _____

* Prosimy o zwrócenie uwagi na to, aby powyższa nazwa rachunku i nazwa Wnioskodawcy były identyczne. Płatności nie zostaną wykonane na rzecz jakiegokolwiek innej osoby, poza Wnioskodawcą.

(c) Instrukcje przelewów

Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Numer rachunku: 10957463 (USD) w CITIBANK NEW YORK
Kod Swift: CITIUS33
Beneficjent: Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Oдноśnik płatności: _____(nazwa Subfunduszu)

Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Numer rachunku: 0703363008 (SGD) CITIBANK SINGAPORE
Kod Swift: CITISGSG
Beneficjent: Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Oдноśnik płatności: _____(nazwa Subfunduszu)

Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Numer rachunku: 8543631 (Euro) CITIBANK LONDON
IBAN: GB46 CITI 1850 0808 5436 31
Kod Swift: CITIGB2L
Beneficjent: Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Oдноśnik płatności: _____(nazwa Subfunduszu)

Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Numer rachunku: 557935 (£) CITIBANK LONDON
Kod Swift: CITIGB2L
IBAN: GB07 CITI 1850 0800 5579 35
Beneficjent: Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Oдноśnik płatności: _____(nazwa Subfunduszu)

Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Numer rachunku: 204965404 (Jpy) CITIBANK TOKYO
Kod Swift: CITIJPJT
Beneficjent: Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Oдноśnik płatności: _____(nazwa Subfunduszu)

CZĘŚĆ 5: OGÓLNE OŚWIADCZENIA (PROSIMY O UWAGNE PRZECZYTANIE KAŻDEGO PARAGRAFU)

Ja/my, Wnioskodawca(y) niniejszym składamy następujące oświadczenia i udzielamy następujących gwarancji, które zostaną uznane za ponownie potwierdzone przy każdym kolejnym składaniu wniosku o przydział jednostek.

- Ja/my oświadczamy, że posiadam(y) uprawnienia i upoważnienie do złożenia niniejszego wniosku, gdy inwestycja zostaje wykonana w imieniu innej osoby lub podmiotu, oraz do sporządzenia wszelkich innych dokumentów koniecznych do sporządzenia i doręczenia przeze mnie/nas lub w moim/naszym imieniu w związku ze składaniem wnioskiem w celu wykonania moich/naszych zobowiązań określonych w niniejszym oraz w celu realizacji przewidzianych tu transakcji. Ja/my dalej oświadczam(y) i gwarantuję(emy), że podpisujący niniejszy Formularz Wniosku posiada upoważnienie i prawo do podpisywania w moim/naszym imieniu.
- Ja/my zgadzam(y) się zawiadomić Spółkę Zarządzającą, Administratora lub Dystrybutora bezzwłocznie po powzięciu wiadomości o tym, że jakiegokolwiek informacje lub oświadczenia zawarte w niniejszym wniosku nie są już pod każdym względem kompletne.
- Ja/my potwierdzam(y), że wniosek o przydział jednostek jest oparty wyłącznie na Prospekcie, Regulaminie Zarządzania i najnowszym raporcie rocznym oraz sprawozdaniu finansowym Funduszu, albo na najnowszym nie-rewidowanym Raportie Półrocznym, o ile taki raport jest wydawany. Ja/my jestem(śmy) w stanie ocenić ryzyko związane z inwestowaniem w Fundusz.
- Ja/my oświadczam(y) i gwarantuję(emy), że ja/my nie jestem(śmy) Osobą USA (zgodnie z definicją zawartą w prospekcie), nie nabywam(y) Jednostek w imieniu lub na korzyść Osoby USA, ani też nie mam(y) zamiaru sprzedać ani przekazać jakichkolwiek Jednostek jakiegokolwiek Osobie USA oraz, że wniosek o nabycie Jednostek został sporządzony poza terenem Stanów Zjednoczonych.

Legg Mason Global Funds FCP (Luxembourg)

Formularz Wniosku

CZĘŚĆ 5: OGÓLNE OŚWIADCZENIA (PROSIMY O UWAŻNE PRZECZYTANIE KAŻDEGO PARAGRAFU)

- (e) Ze względu na obowiązujące przepisy o zapobieganiu praniu pieniędzy (z wyjątkiem wniosków składanych poprzez uznanego pośrednika finansowego lub instytucję bankową kraju FATF, lub kraju uznanego przez Spółkę za posiadającego równoważne wymagania o zapobieganiu praniu pieniędzy co obowiązujące zgodnie z prawem Luksemburga w tym zakresie), Spółka, Spółka Zarządzająca, Administrator i/lub Dystrybutorzy/Pośrednicy mogą wymagać przed przetworzeniem jakiegokolwiek kolejnego wniosku o przydział Udziałów ode mnie/nas dalszych informacji. Wnioskodawca deklaruje, że pochodzenie środków nie jest sprzeczne z Ustawą Luksemburga z 12 listopada 2004 r. o zapobieganiu praniu pieniędzy i finansowaniu terrorystów i innych przepisów Luksemburga dotyczących zapobiegania praniu pieniędzy, wraz z ich każdorazowo obowiązującymi zmianami.
- (f) Potwierdzamy, że wniosek o objęcie Jednostek może zostać odrzucony przez Spółkę Zarządzającą, Administratora lub Dystrybutorów/Pośredników w dowolnym czasie zgodnie z postanowieniami Prospektu. Ja/my zabezpieczymy i pozostawimy Spółkę Zarządzającą, Administratora, Dystrybutorów/Pośredników, Dyrektora Inwestycyjnego, Doradców Subfunduszy i Posiadaczy Jednostek („Strona Zabezpieczona”) od wszelkich roszczeń, żądań, postępowań, odpowiedzialności, szkód, strat, kosztów i wydatków poniesionych lub doznanych bezpośrednio lub pośrednio przez taką Stronę Zabezpieczoną w wyniku lub w związku z (i) posiadaniem przeze mnie/przez nas Jednostek w sposób sprzeczny z prawem i przepisami jakiegokolwiek obowiązującego systemu prawnego, (ii) posiadanych przeze mnie/nas jednostek, jeżeli w opinii Spółki Zarządzającej lub Administratora takie posiadanie mogłoby spowodować dla Funduszu szkody finansowe, fiskalne lub inne, (iii) jakimkolwiek wstrzymaniem się od przetworzenia wniosku o nabycie Jednostek, jeżeli nie dostarczę/dostarczymy dodatkowych informacji wymaganych przez Spółkę Zarządzającą, Administratora lub Pośredników; lub (iv) jakimkolwiek naruszeniem zobowiązań, gwarancji lub deklaracji zawartych w Formularzu Wniosku.
- (g) Ja/my potwierdzam(y), że Jednostki nie stanowią depozytów lub zobowiązań Legg Mason lub jakiejkolwiek osoby powiązanej z Citigroup, nie są ubezpieczone przez jakiejkolwiek władze państwowe lub agencję władz państwowych i są związane z ryzykiem inwestycyjnym, w tym możliwością utraty zainwestowanej sumy głównej.
- (h) Poprzez podpisanie niniejszego Formularza Wniosku, ja/my niniejszym wyrażam(y) zgodę by Spółka Zarządzająca i jej osoby delegowane lub jej lub ich należycie upoważnieni agenci i wszelcy ich odpowiednie powiązane, powiązane lub afiliowane spółki otrzymały, posiadały, korzystały z, ujawniały i przetwarzały moje/nasze dane w następujących celach: (i) ciągłe zarządzanie i administrowanie moimi/naszymi jednostkami w Funduszu oraz wszelkimi powiązanymi rachunkami; (ii) wykonywanie analizy statystycznej i badań rynkowych; (iii) wykonanie wymagań prawnych lub władz regulacyjnych odnoszących się do Funduszu, Spółki Zarządzającej lub mnie/nas, lub (iv) w innych zgodnych z prawem interesach gospodarczych Funduszu. Ja/my potwierdzam(y), że w przyszłości informacje mogą być przekazywane w celu przetwarzania w związku z inwestycjami w krajach poza Unią Europejską (UE), w których nie obowiązują ustawy o ochronie danych, albo w których istnieją ustawy o ochronie danych, które nie dają takiego samego poziomu ochrony jak ustawy o ochronie danych obowiązujące w Unii Europejskiej. Poprzez podpisanie niniejszego Formularza Wniosku, ja/my wyrażam(y) zgodę na użycie takiej dotyczącej mnie/nas informacji (w tym do przekazywania jakiejkolwiek takiej informacji poza UE) w wyżej wskazany sposób. W zakresie, w jakim informacje zawarte w niniejszym Wniosku Formularza lub inne informacje dotyczą innej osoby, ja/my niniejszym gwarantuję(emy), że ja/my zostałem/zostaliśmy upoważniony/upoważnieni przez taką osobę by wyrazić w imieniu takiej osoby zgodę na użycie takich informacji do wyżej wymienionych celów w zakresie dotyczącym takiej osoby (w tym przekazanie informacji poza teren Unii Europejskiej). Ja/my niniejszym potwierdzam(y) moje/nasze prawo by w jakimkolwiek czasie uzyskać dostęp do i zweryfikować moje/nasze „dane osobowe” w rozumieniu Ustawy z 02 sierpnia 2002 r., o Ochronie Osób w odniesieniu do Przetwarzania Danych Osobowych (wraz z każdorazowymi zmianami i ponownym wprowadzeniem w życie), jakie Administrator posiada w odniesieniu do mnie/nas (za co Administrator może pobrać opłatę) oraz by skorygować wszelkie niedokładności zawarte w takiej informacji. Dane osobowe są przechowywane przez okres 5 lat po dacie umorzenia.
- Ja/my wyrażamy zgodę na rejestrowanie rozmów telefonicznych, jakie ja/my odbieramy i przyjmujemy od/do osób delegowanych Spółki Zarządzającej, jej należycie powołanych agentów i każdej ich odpowiedniej osoby powiązanej powiązanej lub afiliowanej w celu prowadzenia dokumentacji, bezpieczeństwa i/lub w celach szkoleniowych.
- (i) Ja/my wyrażamy zgodę na to by Spółka Zarządzająca (lub jakikolwiek innych członków Legg Mason) wysyłał mi/nam informacje o innych usługach inwestycyjnych listownie, telefonicznie lub przez użycie innych rozsądnych środków komunikacji. Jeżeli nie życzysz sobie otrzymywać takiej informacji, prosimy o zaznaczenie znajdującego się obok pola.
- (j) Wnioskodawca potwierdza istnienie, między innymi, ryzyka przechwycenia, naruszenia poufności i możliwości zmiany danych przy zastosowaniu poczty elektronicznej i Internetu oraz, pod warunkiem, że Spółka Zarządzająca, Administrator lub Dystrybutorzy/Pośrednicy nie popełnią zaniechania, oszustwa lub celowego działania na szkodę, Wnioskodawca wyraża zgodę na nie zrzucanie odpowiedzialności na Spółkę Zarządzającą, Administratora lub Dystrybutorów/Pośredników za jakiejkolwiek roszczenia wynikające z lub powstające z dostarczania raportów lub komunikatów związanych z Funduszem z użyciem poczty elektronicznej lub Internetu.
- (k) Ja/my niniejszym upoważniamy i polecamy Spółce Zarządzającej i Administratorowi odbieranie zapytań telefonicznych dotyczących statusu, w tym liczby Jednostek, mojego/naszego rachunku(ów) otrzymanych od osoby Upoważnionej lub jakiejkolwiek osoby rozsądnie uważanej przez Spółkę Zarządzającą i Administratora za Osobę Upoważnioną.
- (l) Ja/my potwierdzamy, że ze względu na obowiązujące europejskie przepisy podatkowe, ja/my jestem/jesteśmy zobowiązani do dostarczenia dowodu na posiadany numer identyfikacji podatkowej oraz datę i miejsce urodzenia (np. paszport, dowód osobisty, zaświadczenie podatkowe) oraz, jeżeli ja/my podlegam(y) postanowieniom ustawodawstwa Dyrektywy Podatkowej Unii Europejskiej, informacje dotyczące wykonanych na moją/naszą rzecz płatności zostaną przekazane do odpowiedniej władzy podatkowej mojego/naszego kraju zamieszkania/siedziby

Legg Mason Global Funds FCP (Luxembourg)

Formularz Wniosku

CZĘŚĆ 5: OGÓLNE OŚWIADCZENIA (PROSIMY O UWAŻNE PRZECZYTANIE KAŻDEGO PARAGRAFU)

- (m) Niniejszym upoważniamy i polecamy Spółkę Zarządzającą i Administratorowi, że w przypadku zleceń kupna, konwersji lub umorzenia Jednostek wysłanych na mój/nasz rachunek faksem, i Dystrybutorom/Pośrednikom. w przypadku zleceń kupna, konwersji lub umorzenia Jednostek wysłanych na mój/nasz rachunek faksem, do przyjęcia i wykonania czynności związanych z takimi zleceniami składanymi na moją/naszą rzecz przez Osobę Upoważnioną (zgodnie z powyższą definicją) lub osobę rozsądnie uważaną przez Spółkę Zarządzającą, Administratora lub Dystrybutora/Pośrednika za osobę Upoważnioną i potwierdzamy, że zapis wszystkich takich zleceń przez Administratora będzie wiążący dla wszystkich stron. Spółka Zarządzająca, Administrator i Dystrybutorzy/Pośrednicy (ani ich odpowiedni urzędnicy, delegaci lub agenci) nie będą odpowiedzialni i każdy z nich zostanie zabezpieczony i pozostawiony bez szkody przez Wnioskodawcę w odniesieniu do jakichkolwiek strat, szkód, wydatków lub kosztów powstających z transakcji wykonywanych na podstawie zleceń otrzymanych faksem, pod warunkiem, że odpowiednio Spółka Zarządzająca, Administrator lub Dystrybutor/Pośrednik przeprowadzą swoje zwykłe procedury weryfikacji.
- (n) Rozumiemy, że pod warunkiem otrzymania przez Spółkę Zarządzającą lub Administratora wszelkich niezbędnych informacji, zlecenie subskrypcji, konwersji lub umorzenia Jednostek będzie skuteczne w Dniu Roboczym, w którym nastąpi przyjęcie faksu przez Spółkę Zarządzającą lub Administratora. Ja/my rozumiem(y), że Spółka Zarządzająca, Dyrektor Inwestycyjny lub Doradca Subfunduszu mogą kupić portfel papierów wartościowych na podstawie zlecenia otrzymanego faksem i uznajemy, że nie otrzymanie przez Spółkę Zarządzającą lub Administratora środków pieniężnych na subskrypcję związaną ze zleceniami na nabycie Jednostek może wywołać w Funduszu określone straty i koszty, w tym ewentualne koszty kredytu w rachunku. Niniejszym wyrażamy zgodę na zabezpieczenie i pozostawienie Osób Zabezpieczonych bez szkody w odniesieniu do wszelkich strat i kosztów poniesionych przez nie w wyniku nieotrzymania przez Spółkę Zarządzającą lub Administratora płatności związanej z zleceniami na jednostki na warunkach określonych w prospekcie (inaczej niż w wyniku niewywiązania się Spółki Zarządzającej lub Administratora).
- (o) Ja/my potwierdzam(y), że wszelkie przelewy elektroniczne lub telegraficzne wynikające z umorzenia wysłane na wyżej wskazany rachunek będą stanowić płatność dla Wnioskodawcy i zwalniają Spółkę Zarządzającą i Administratora ze wszelkich dalszych zobowiązań wobec Wnioskodawcy w odniesieniu do kwot tak zapłaconych Wnioskodawcy, na jego dobro i na dobro jego majątku, agentów, spadkobierców, cesjonariuszy lub następców każdego rodzaju, oraz zwalniają Spółkę Zarządzającą i Administratora ze wszelkich dalszych związanych z tym zobowiązań.

Miejscowość: _____

Data: _____

Podpis: _____