

Formularz zmiany danych oraz dodania/
odwołania pełnomocnika do wykupu



Formularz zmiany danych oraz dodania / odwołania pełnomocnika do wykupu dla Certyfikatów Inwestycyjnych Esaliens Okazji Rynkowych Fundusz Inwestycyjny Zamknięty
Do: Esaliens Towarzystwa Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna „Towarzystwo” ul. Bielańska 12, 00-085 Warszawa będącego organem Esaliens Okazji Rynkowych Funduszu Inwestycyjnego Zamkniętego

ZLECENIE¹	
☐ Aktualizacja danych, w tym rachunku bankowego	☐ Udzielenie pełnomocnictwa
☐ Odwołanie pełnomocnictwa	
DANE UCZESTNIKA	
Imię (imiona)	
Nazwisko/Nazwa	
PESEL/REGON	Data urodzenia ²
DANE ☐ REPREZENTANTA lub ☐ PEŁNOMOCNIKA (jesli zlecenie jest składane przez pełnomocnika)	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	NIP
Seria i numer dok. tożsamości	Typ dok. tożsamości
Obywatelstwo inne niż polskie	Typ podmiotu ³
Adres zameldowania	
Ulica	nr lokal
Kod	mięscowość
Kraj	
Telefon	e-mail:
DANE REPREZENTANTA	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	NIP
Seria i numer dok. tożsamości	Typ dok. tożsamości
Obywatelstwo inne niż polskie	Typ podmiotu ³
Adres zameldowania	
Ulica	nr lokal
Kod	mięscowość
Kraj	
Telefon	e-mail:
ZMIANA DANYCH	
☐ Uczestnika	☐ Reprezentanta
Uwaga! Prosimy wskazać tylko te dane, które uległy zmianie	
Imię (imiona)	
Nazwisko/Nazwa	
PESEL/REGON	NIP
Seria i numer dok. tożsamości	Typ dok. tożsamości
Kraj wydania dokumentu tożsamości ¹	
Obywatelstwo inne niż polskie	Typ podmiotu ³
Imię ojca ²	Imię matki ²
Data urodzenia ²	Miejsce urodzenia ²
☐ Nierzydent	
Adres zameldowania/siedziba firmy	
Ulica	nr lokal
Kod	mięscowość
Kraj	
Adres zamieszkania	
Ulica	nr lokal
Kod	mięscowość
Kraj	

Adres korespondencyjny	
Ulica	nr lokal
Kod	mięscowość
Kraj	
Telefon	e-mail:
DANE PEŁNOMOCNIKA DO WYKUPU	
Uwaga! W przypadku zmiany danych prosimy wskazać tylko te dane, które uległy zmianie.	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	NIP
Seria i numer dok. tożsamości	Typ dok. tożsamości
Obywatelstwo inne niż polskie	Typ podmiotu ³
Adres zameldowania	
Ulica	nr lokal
Kod	mięscowość
Kraj	
Telefon	e-mail:
OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO DO WYKUPU	
Proszę o przekazywanie środków pieniężnych z tytułu wykupu Certyfikatów Inwestycyjnych Funduszu na rachunek bankowy Uczestnika:	
Nazwa banku:	
Numer rachunku	
SWIFT*	
* dotyczy rachunku bankowego prowadzonego poza granicami Polski. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o tym, że: 1) administratorem danych osobowych jest Towarzystwo będące organem Funduszu, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Bielańskiej 12, 00-085 Warszawa, 2) dane osobowe zbierane są w celu: a) spełnienia obowiązku, o którym mowa w art. 69 oraz art. 123 ustawy z dnia 27 maja 2004 roku o funduszach inwestycyjnych, b) realizacji umowy o uczestnictwo w Funduszu, 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. 3) ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, 4) podanie danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie art. 69 oraz art. 123 ustawy z dnia 27 maja 2004 roku o funduszach inwestycyjnych.	
W imieniu i na rzecz Uczestnika	
PONIŻSZE WYPEŁNIA ESALIENS TFI S.A. LUB DYSTRYBUTOR	
Data:	
Pieczęć Esaliens TFI S.A. lub Dystrybutora	Podpis i pieczęć imienna pracownika EsaliensTFI S.A. lub Dystrybutora
1. Osoba składająca zlecenie w imieniu podmiotu podlegającego wpisowi do rejestru winna przedstawić aktualny odpis z tego rejestru potwierdzający, że osoba składająca zlecenie jest uprawniona do reprezentowania tego podmiotu. W przypadku zleceń składanych przez pełnomocnika mają zastosowanie postanowienia Statutu Esaliens Okazji Rynkowych Funduszu Inwestycyjnego Zamkniętego. 2. dotyczy nierzydent osoby fizycznej 3. 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 informację w rubryce „Typ podmiotu”.	

W przypadku, gdy dyspozycja składana jest bez pośrednictwa Towarzystwa lub Dystrybutora wypełniony i podpisany formularz prosimy przesłać na adres: Esaliens Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., Skrytka pocztowa 30, 02-696 Warszawa 13, z dopiskiem „Esaliens Okazji Rynkowych FIZ”. Wymagane jest, aby podpis lub podpisy Uczestnika lub osób działających w jego imieniu umieszczone na formularzu zostały poświadczone przez notariusza. Dyspozycja nie zostanie zrealizowana, jeżeli będzie zawierać dane błędne lub niepełne.