www.esaliens.pl

Fundusze Esaliens

Uczestnik instytucjonalny – formularz K3

ZLECENIE

☐ Wskazanie reprezentanta ☐ Odwołanie reprezentanta ☐ Udzielenie pełnomocnictwa ☐ Odwołanie pełnomocnictwa

Uczestnik jest zobowiązany przedłożyć dokument potwierdzający umocowanie osób reprezentujących Uczestnika lub uprawnionych do składania zleceń w jego imieniu (aktualny wyciąg z KRS, pełnomocnictwo, itp.). W przypadku jakichkolwiek zmian w reprezentacji Uczestnika lub osób uprawnionych do składania zleceń, Uczestnik zobowiązany jest dostarczyć dokument potwierdzający te zmiany.

1. FUNDUSZ / SUBFUNDUSZ

☐ Esaliens Strateg ☐ Esaliens Akcji ☐ Esaliens Obligacji ☐ Esaliens Pieniężny

☐ Esaliens Senior FIO ☐ Esaliens CEE Select ☐ Esaliens Stabilny

☐ Esaliens Akcji Azjatyckich ☐ Esaliens Amerykańskich Spółek Wzrostowych ☐ Esaliens Okazji Rynkowych

☐ Esaliens Małych Spółek Amerykańskich ☐ Esaliens Globalnych Papierów Dłużnych ☐ Esaliens Globalnych Zasobów

☐ Esaliens Europejskich Spółek Dywidendowych ☐ Esaliens Makrostrategii Papierów Dłużnych

Numer rejestru [1] –

2. DANE UCZESTNIKA

Nazwa Firmy

Typ podmiotu [2]

REGON

NIP KRS

Adres siedziby

ulica numer lokal

kod - miejscowość

kraj

3. DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZLECENIE

☐ Reprezentant ☐ Pełnomocnik

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo/a [3]

Typ dokumentu tożsamości (jeśli inny niż „Dowód Osobisty")

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska)

Seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL [4]

Typ podmiotu [2] Niewypełnienie pola jest traktowane jako potwierdzenie typu oznaczonego jako „01".

Wzór podpisu

Zlecenie dotyczy: ☐ Wszystkich rejestrów ☐ Rejestru wskazanego w sekcji 1

Dane dodatkowe dotyczące Pełnomocnika

Podanie numeru telefonu komórkowego oraz adresu poczty elektronicznej nie jest konieczne, ale ich niepodanie skutkuje koniecznością ich późniejszego uzupełnienia, jeśli zechcesz korzystać z serwisu internetowego Esaliens24.

Telefon komórkowy

Adres e-mail

4. DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZLECENIE

☐ Reprezentant ☐ Pełnomocnik

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo/a [3]

Typ dokumentu tożsamości (jeśli inny niż „Dowód Osobisty")

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska)

Seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL [4]

Typ podmiotu [2] Niewypełnienie pola jest traktowane jako potwierdzenie typu oznaczonego jako „01".

Wzór podpisu

Zlecenie dotyczy: ☐ Wszystkich rejestrów ☐ Rejestru wskazanego w sekcji 1

Dane dodatkowe dotyczące Pełnomocnika

Podanie numeru telefonu komórkowego oraz adresu poczty elektronicznej nie jest konieczne, ale ich niepodanie skutkuje koniecznością ich późniejszego uzupełnienia, jeśli zechcesz korzystać z serwisu internetowego Esaliens24.

Telefon komórkowy

Adres e-mail

5. DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZLECENIE

☐ Reprezentant ☐ Pełnomocnik

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo/a [3]

Typ dokumentu tożsamości (jeśli inny niż „Dowód Osobisty")

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska)

Seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL [4]

Typ podmiotu [2] Niewypełnienie pola jest traktowane jako potwierdzenie typu oznaczonego jako „01".

Wzór podpisu

Zlecenie dotyczy: ☐ Wszystkich rejestrów ☐ Rejestru wskazanego w sekcji 1

Dane dodatkowe dotyczące Pełnomocnika

Podanie numeru telefonu komórkowego oraz adresu poczty elektronicznej nie jest konieczne, ale ich niepodanie skutkuje koniecznością ich późniejszego uzupełnienia, jeśli zechcesz korzystać z serwisu internetowego Esaliens24.

Telefon komórkowy

Adres e-mail

6. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZLECENIE

☐ Reprezentant ☐ Pełnomocnik

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo/a [3]

Typ dokumentu tożsamości (jeśli inny niż „Dowód Osobisty")

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska)

Seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL [4]

Typ podmiotu [2] Niewypełnienie pola jest traktowane jako potwierdzenie typu oznaczonego jako „01".

W przypadku, gdy dyspozycja składana jest bez pośrednictwa dystrybutora funduszy Esaliens wypełniony i podpisany formularz prosimy przesłać na adres: Esaliens Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., ul. Bielańska 12, 00-085 Warszawa. Dyspozycja nie zostanie zrealizowana, jeżeli będzie zawierać dane błędne lub niekompletne.

Obowiązuje od 13 lipca 2018 r.

Fundusze Esaliens

Uczestnik instytucjonalny – formularz K3

7. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZLECENIE

☐ Reprezentant ☐ Pełnomocnik

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo/a [3]

Typ dokumentu tożsamości (jeśli inny niż „Dowód Osobisty")

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska)

Seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL [4]

Typ podmiotu [2]

Niewypełnienie pola jest traktowane jako potwierdzenie typu oznaczonego jako „01".

8. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że jestem należycie umocowany do reprezentowania podmiotu, w imieniu którego i na którego rzecz składam niniejsze zlecenie oraz złożenia innych oświadczeń zawartych w treści niniejszego formularza.
2. Działając w imieniu i na rzecz funduszy Esaliens, których dotyczy dyspozycja, niniejszym oświadczam, iż powyższe dane osoby uprawnionej do składania zleceń ustaliłam(łem) na podstawie okazanego mi dokumentu tożsamości.
3. Pełnomocnik ustanowiony w niniejszej dyspozycji jest uprawniony do samodzielnego wystąpienia o dostęp do rejestru/rejestrów za pośrednictwem kanałów zdalnych (IVR/Internet).

W ESALIENS troszczymy się o Twoją prywatność. Dlatego prosimy Cię o przeczytanie poniższych informacji, które przygotowaliśmy, byś wiedział jak przetwarzamy Twoje dane osobowe.

1. Administratorem („Administrator") Twoich danych osobowych, jako osoby fizycznej będącej Reprezentantem albo Pełnomocnikiem podmiotu, w imieniu którego i na którego rzecz składasz niniejsze zlecenie są Fundusze[5], których dotyczy zlecenie, którymi zarządza i w imieniu których działa Esaliens Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo"). Siedzibą ww. podmiotów jest Warszawa, adres: ul. Bielańska 12, 00-085 Warszawa, tel.: (+48) 22 337 66 00, adres poczty elektronicznej: info@esaliens.pl.
2. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych oraz wykonywaniem praw przysługujących Ci na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO") możesz kontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych, pisząc na adres: iod@esaliens.pl.
3. Administrator będzie przetwarzał Twoje dane osobowe, gdy jest to niezbędne do:
   1) podjęcia na Twoje żądanie działań koniecznych do zawarcia umowy o korzystanie z Esaliens24 - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b RODO,
   2) wypełniania obowiązków prawnych Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c RODO, wynikających z ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu,
   3) celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub stronę trzecią - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f RODO - za które Administrator uznaje m.in.: realizację składanych przez Ciebie (w imieniu i na rzecz podmiotu, który reprezentujesz) zleceń związanych z uczestnictwem tego podmiotu w funduszach inwestycyjnych zarządzanych przez Towarzystwo, ustalanie, dochodzenie i obronę przed roszczeniami, zapobieganie oszustwom, prowadzenie statystyk i analiz, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie systemów kontroli wewnętrznej.
4. Odbiorcami Twoich danych osobowych mogą być m.in:
   1) agent transferowy, który prowadzi rejestr uczestników Funduszy,
   2) podmiot, za którego pośrednictwem składasz zlecenie dotyczące jednostek uczestnictwa (jeśli korzystasz z usług pośrednika) Funduszy,
   3) depozytariusz, wykonujący obowiązki polegające na przechowywaniu aktywów i prowadzeniu rejestru aktywów Funduszy,
   4) podmioty, które świadczą na rzecz Funduszy lub Towarzystwa usługi doradcze, księgowe, audytowe, marketingowe, wysyłkowe, informatyczne, archiwizacyjne i niszczenia dokumentów oraz biegli rewidenci.
5. Twoje dane osobowe przechowywane są przez czas: niezbędny do realizacji składanych przez Ciebie (w imieniu i na rzecz podmiotu, który reprezentujesz) zleceń związanych z uczestnictwem tego podmiotu w Funduszach, wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, ustalania, dochodzenia i obrony przed roszczeniami przez okres wynikający z biegu ogólnych terminów przedawnienia roszczeń liczony od ustania uczestnictwa.
6. Jeśli nie chcesz byśmy przetwarzali Twoje dane osobowe w celach wymienionych w ust. 3 pkt 3, możesz w każdej chwili wyrazić sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych osobowych w tych celach.
7. Masz prawo do żądania od Administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych.
8. Masz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie wskazanych w formularzu danych osobowych jest dobrowolne, jednakże dane te (za wyjątkiem adresu poczty elektronicznej i numeru telefonu komórkowego) są niezbędne do zawarcia i wykonywania w imieniu reprezentowanego przez Ciebie podmiotu umowy o uczestnictwo w Funduszach, a ich niepodanie skutkuje odmową zawarcia tej umowy bądź jej wykonania. W przypadku adresu poczty elektronicznej i numeru telefonu komórkowego – ich podanie jest niezbędne do uzyskania dostępu do serwisu internetowego Esaliens24, a ich niepodanie skutkuje koniecznością ich późniejszego uzupełnienia, jeśli zechcesz korzystać z tego serwisu jako pełnomocnik reprezentowanego przez Ciebie podmiotu.
10. W przypadku podania danych osobowych pełnomocnika oświadczam, że informacje, o których mowa w art. 14 RODO, tj. wszystkie informacje na temat administratora danych wskazane powyżej, a także informacje o kategoriach przetwarzanych przez administratora danych pełnomocnika (dane identyfikacyjne) oraz źródle ich pochodzenia tj. o niniejszym zleceniu zostaną przeze mnie, jako mocodawcę, niezwłocznie przekazane pełnomocnikowi.

9. PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH ZLECENIE

Reprezentant / Pełnomocnik

Reprezentant / Pełnomocnik

Objaśnienia:

[1] jeśli Uczestnik ma otwarty rejestr

[2] 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 Rzeczpospolitej 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 Rzeczpospolitej polskiej; 00. inne – w tym przypadku należy określić jaki i wpisać odpowiednią informacją poniżej rubryki „Typ podmiotu"

[3] prosimy podać, jeśli inne niż polskie. W przypadku posiadania więcej niż jednego obywatelstwa prosimy wymienić wszystkie posiadane, w tym polskie (jeśli dotyczy)

[4] lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających PESEL

[5] w przypadku gdy zlecenie dotyczy:
   a) Esaliens CEE Select, Esaliens Akcji, Esaliens Strateg, Esaliens Stabilny, Esaliens Obligacji lub Esaliens Pieniężny Administratorem jest Esaliens Parasol Fundusz Inwestycyjny Otwarty,
   b) Esaliens Akcji Azjatyckich, Esaliens Okazji Rynkowych, Esaliens Małych Spółek Amerykańskich, Esaliens Amerykańskich Spółek Wzrostowych, Esaliens Globalnych Zasobów, Esaliens Europejskich Spółek Dywidendowych, Esaliens Globalnych Papierów Dłużnych lub Esaliens Makrostrategii Papierów Dłużnych Administratorem jest Esaliens Parasol Zagraniczny Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL DYSTRYBUTORA

Data przyjęcia zlecenia D D – M M – R R R R

Pieczęć Dystrybutora

Podpis i pieczęć imienna Pracownika Dystrybutora

Identyfikator Pracownika Dystrybutora

W przypadku, gdy dyspozycja składana jest bez pośrednictwa dystrybutora funduszy Esaliens wypełniony i podpisany formularz prosimy przesłać na adres: Esaliens Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., ul. Bielańska 12, 00-085 Warszawa. Dyspozycja nie zostanie zrealizowana, jeżeli będzie zawierać dane błędne lub niekompletne.

Obowiązuje od 13 lipca 2018 r.