

ZLECENIE

☐ Odkupienie JU

☐ Odkupienie systematyczne

☐ Odwołanie odkupienia systematycznego

☐ Konwersja/Zamiana JU

☐ Transfer JU

☐ Zmiana kategorii JU

☐ Transfer z WRM na rejestr indywidualny

☐ Transfer z rejestru indywidualnego na WRM

1. FUNDUSZ / SUBFUNDUSZ

☐ Esaliens MiNT

☐ Esaliens Senior FIO

☐ Esaliens Akcji

☐ Esaliens Małych i Średnich Spółek

☐ Esaliens Obligacji Uniwersalny

☐ Esaliens Stabilny

☐ Esaliens Akcji Amerykańskich

☐ Esaliens Złota i Metali Szlachetnych

☐ Esaliens Akcji Globalnych

☐ Esaliens Konserwatywny Plus

☐ Esaliens Autonomii Europejskiej

Numer rejestru

2. DANE UCZESTNIKA¹

Imię (imiona)

Nazwisko

Obywatelstwo/a²

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

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska)

Seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL³

Kraj urodzenia

Typ podmiotu⁴: 01. Osoba fizyczna; 02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą; 03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód

Wyjątek prowizyjny

Identyfikator podatkowy⁵

Adres zamieszkania⁶

ulica

numer

lokal

kod

mięscowość

kraj (jeśli inny niż Polska)

Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)

ulica

numer

lokal

kod

mięscowość

kraj (jeśli inny niż Polska)

Dane dodatkowe

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

DODATKOWE DANE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBY ZAMIESZKAŁE W KRAJU INNYM NIŻ POLSKA

Numer identyfikacji podatkowej⁷

Kraj wydania numeru identyfikacji podatkowej

Miejscowość urodzenia

3. DANE

☐ Pełnomocnika

☐ Współwłaściciela

☐ Współmałżonka⁸

☐ Przedstawiciela ustawowego

Imię (imiona⁸)

Nazwisko

Obywatelstwo/a²

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

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska)

Seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL³

Uwaga: Zlecenie złożone bezpośrednio Funduszowi należy wysłać na adres Funduszu: Esaliens TFI S.A., Skrytka pocztowa 30, 02-696 Warszawa 113. **W przypadku braku weryfikacji tożsamości przez osobę uprawnioną wymagane jest, aby podpis złożony na dyspozycji został poświadczony notarialnie.** Dniem złożenia zlecenia jest dzień wpływu zlecenia do Funduszu lub data przyjęcia zlecenia przez Dystrybutora. Dyspozycja nie zostanie zrealizowana, jeśli będzie zawierać dane błędne lub niekompletne. Obowiązuje od 20 sierpnia 2026 r.

Kraj urodzenia

Typ podmiotu⁴: 01. Osoba fizyczna; 02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą; 03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód

Identyfikator podatkowy^{5,9}

Adres zamieszkania^{6,9}

ulica

numer

lokal

kod

mięscowość

kraj (jeśli inny niż Polska)

Dane dodatkowe (nie dotyczy 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. KONWERSJA¹⁰/ZAMIANA¹¹/TRANSFER¹²/ZMIANA KATEGORII JU

☐ Całość salda

☐ Liczba jednostek uczestnictwa

Kwota w złotych

słownie

Fundusz/Subfundusz źródłowy

Numer rejestru

Kategoria jednostki¹³

Fundusz/Subfundusz docelowy

Numer rejestru¹⁴

Kategoria jednostki¹³

Uwaga!

1. W przypadku CPO zlecenie konwersji lub zamiany dotyczy wszystkich jednostek uczestnictwa zgromadzonych na rejestrze Planu. Prosimy nie wskazywać nr rejestru, ponieważ konwersja lub zamiana jednostek uczestnictwa w ramach CPO skutkuje otwarciem nowego rejestru.

2. Pełnomocnik nie może złożyć zlecenia konwersji ani zamiany jednostek uczestnictwa otwierającego rejestr w innym Funduszu / Subfunduszu.

5. ODKUPIENIE JU

☐ Całość salda

☐ Liczba jednostek uczestnictwa

Kwota w złotych

słownie

Systematycznie raz na:

miesiąc

kwartał

pół roku

rok

Począwszy od

Uwaga! Do jednego rejestru można złożyć tylko jedno zlecenie odkupienia systematycznego. Nowe zlecenie odkupienia systematycznego powoduje odwołanie poprzedniego. Środki pieniężne z tytułu odkupienia jednostek uczestnictwa zostaną przekazane na rachunek bankowy Uczestnika.

6. OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO

Proszę o przekazywanie środków pieniężnych z tytułu odkupienia jednostek uczestnictwa, którego dotyczy niniejsze zlecenie, na rachunek bankowy:

dotyczy rachunku bankowego prowadzonego poza granicami Polski:

SWIFT

nazwa i adres banku:

Uwaga! Jeżeli w zleceniu Odkupienia jednostek uczestnictwa nie został wskazany rachunek bankowy Uczestnika, jak również Uczestnik wcześniej nie wskazał numeru rachunku bankowego do przelewu środków z tytułu odkupień, zlecenie Odkupienia jednostek uczestnictwa nie zostanie zrealizowane.

7. OŚWIADCZENIA

- Potwierdzam, iż zostały mi udostępnione kluczowe informacje dotyczące wybranej kategorii jednostki uczestnictwa Funduszy/Subfunduszy, których dotyczy niniejsze zlecenie („KID”) oraz prospekty informacyjne Funduszy, znajdujące się m.in. na stronie www.esaliens.pl lub w siedzibie Funduszy. u.
- W przypadku dyspozycji transferu z rejestru indywidualnego na wspólny rejestr małżeński oświadczamy, że wspólność majątkowa małżeńska istniała zarówno w momencie otwierania rejestru indywidualnego, jak i w momencie składania dyspozycji transferu.

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

- Administratorem („Administrator”) Twoich danych osobowych są Fundusze¹⁵, których dotyczy zlecenie („Fundusze”), którymi zarządza i w imieniu których działa Esaliens Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo”). Siedzibą ww. podmiotów jest Warszawa, adres: ul. Warecka 11a, 00-034 Warszawa, tel.: (+48) 22 337 66 00, adres poczty elektronicznej: info@esaliens.pl.
- 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.
- Administrator będzie przetwarzał Twoje dane osobowe, gdy jest to niezbędne do:

- 1) wykonywania zawartej z Tobą umowy o uczestnictwo w Funduszach lub podjęcia działań na Twoje żądanie przed zawarciem tej umowy - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b RODO,
- 2) podjęcia na Twoje żądanie działań koniecznych do zawarcia umowy o korzystanie z Esaliens24 - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b RODO,
- 3) wypełniania obowiązków prawnych Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c RODO,
- a) 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, ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (CRS),
- b) a w przypadku indywidualnych kont emerytalnych lub indywidualnych kont zabezpieczenia emerytalnego, wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontaktach emerytalnych oraz indywidualnych kontaktach zabezpieczenia emerytalnego, ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi i ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu,
- 4) 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.: marketing bezpośredni usług świadczonych przez Towarzystwo i zarządzane przez nie fundusze inwestycyjne (aktualna lista funduszy znajduje się na www.esaliens.pl), 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 funduszu,
- 2) podmiot, za którego pośrednictwem nabywasz jednostki uczestnictwa (jeśli korzystasz z usług pośrednika),
- 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 biegle revidenci.
5. Twoje dane osobowe przechowywane są przez czas: wykonywania Umowy o uczestnictwo 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 kontaktowali się z Tobą na potrzeby marketingu bezpośredniego, możesz w każdej chwili wyrazić sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych osobowych w tym celu. Jeśli wyrazisz sprzeciw, nie będziemy wysyłać Ci żadnych informacji marketingowych na temat usług świadczonych przez Towarzystwo i zarządzane przez nie fundusze inwestycyjne.
7. Jeśli nie chcesz byśmy przetwarzali Twoje dane osobowe w pozostałych celach wymienionych w ust. 3 pkt 4, możesz w każdej chwili wyrazić sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych osobowych w tych celach.
8. Masz prawo do żądania od Administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych.
9. Masz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. 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 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.

- Objaśnienia:**
- 1 w przypadku, gdy zlecenie jest składane przez Pełnomocnika lub Przedstawiciela ustawowego w sekcji „2. Dane Uczestnika” wystarczy podać następujące dane: imię (imiona), nazwisko, PESEL
- 2 prosimy podać jeśli inne niż polskie. W przypadku posiadania więcej niż jednego obywatelstwa prosimy wymienić wszystkie posiadane, w tym polskie (jeśli dotyczy)
- 3 lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających PESEL
- 4 niewypełnienie pola jest traktowane jako potwierdzenie typu oznaczonego jako „01”
- 5 wypełniają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub osoby będące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług
- 6 w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą (typ podmiotu 02) prosimy podać adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej
- 7 należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych uzyskany w państwie zamieszkania. W przypadku braku takiego numeru należy podać numer posiadanego dokumentu stwierdzającego tożsamość, uzyskanego w tym państwie oraz podać poniżej kraj wydania tego dokumentu
- 8 dane Współmałżonka prosimy podać wyłącznie w przypadku zleceń dotyczących Wspólnych Rejestrów Mażeńskich
- 9 wypełniają osoby oznaczone jako Współwłaściciel albo Współmałżonek
- 10 w przypadku zlecenia Konwersji jednostek uczestnictwa w wierszu Fundusz / Subfundusz źródłowy i Fundusz / Subfundusz docelowy należy podać nazwę Funduszu / Subfunduszu, z którego przenosimy środki (Fundusz / Subfundusz źródłowy) oraz nazwę Funduszu / Subfunduszu, do którego przenosimy środki (Fundusz / Subfundusz docelowy)
- 11 zlecenie Zamiany jest możliwe pomiędzy Subfunduszami tego samego funduszu inwestycyjnego. W przypadku zlecenia Zamiany jednostek uczestnictwa należy podać nazwę Subfunduszu, z którego przenosimy środki (Fundusz / Subfundusz źródłowy) oraz nazwę Subfunduszu, do którego przenosimy środki (Fundusz / Subfundusz docelowy)
- 12 transfer tylko na istniejący rejestr. Transfer jest dokonywany pomiędzy różnymi rejestrami tego samego Funduszu lub w przypadku funduszu z wydzielonymi subfunduszami pomiędzy różnymi rejestrami tego samego Subfunduszu, przy czym rejestry są prowadzone dla tego samego Uczestnika. Transfer może być dokonany na jednostkach uczestnictwa tej samej kategorii
- 13 dotyczy zlecenia zmiany kategorii JU oraz zlecenia zamiany/konwersji otwierającej
- 14 jeśli Uczestnik ma otwarty rejestr
- 15 w przypadku gdy zlecenie dotyczy:
- a) Esaliens Małych i Średnich Spółek, Esaliens Akcji, Esaliens MiNT, Esaliens Stabilny, Esaliens Obligacji Uniwersalny lub Esaliens Konserwatywny Administrator jest Esaliens Parasol Fundusz Inwestycyjny Otwarty,
- b) Esaliens Akcji Rynków Wschodzących, Esaliens Akcji Amerykańskich, Esaliens Małych Spółek Amerykańskich, Esaliens Światowych Technologii Informatycznych, Esaliens Złota i Metali Szlachetnych, Esaliens Akcji Globalnych, Esaliens Globalnej Alokacji, Esaliens Globalnych Obligacji Korporacyjnych, Esaliens Konserwatywny Plus lub Esaliens Autonomii Europejskiej Administrator jest Esaliens Parasol Zagraniczny Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty

9. PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZLECENIE

Imię i nazwisko Uczestnika

PESEL ³ Uczestnika

Imię i nazwisko Współwłaściciela / Współmałżonka⁸

PESEL ³ Współwłaściciela / Współmałżonka⁸

Uczestnik

Współwłaściciel / Współmałżonek

Pełnomocnik / Przedstawiciel ustawowy

WERYFIKACJA TOŻSAMOŚCI

Nazwa lub pieczęć podmiotu

Podpis i pieczęć imienna weryfikującego tożsamość Uczestnika

Data weryfikacji

DD-MM-RRRR

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL DYSTRYBUTORA

Pieczęć Dystrybutora

Podpis i pieczęć imienna Pracownika Dystrybutora

Data i godzina przyjęcia zlecenia

DD-MM-RRRR

Identyfikator Pracownika Dystrybutora

gg-mm