

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
DO PROGRAMU SEJF+
Z OCHRONĄ KAPITAŁU
- KATEGORIA A1 (serwis inPZU)**



INWESTYCJE

I Dane Instytucji – adres siedziby¹

Nazwa

REGON NIP KRS

Ulica Nr domu Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość

II Oświadczenie dotyczące rezydencji podatkowych

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada:

- polską rezydencję podatkową: ☐ TAK ☐ NIE
- status FACTA:
 - a. ☐ Podatnik USA² (będący Szczególną Osobą Amerykańską)
 - b. ☐ Podatnik USA² (nie będący Szczególną Osobą Amerykańską)
 - c. ☐ Raportująca/Uczestnicząca Instytucja Finansowa (zgodna z FATCA)
 - d. ☐ Wyłączona Instytucja Finansowa (niezgodna z FATCA)
 - e. ☐ Zwolniony Uprawniony Odbiorca (podmiot non profit)
 - f. ☐ Współpracująca (nieraportująca) Instytucja Finansowa (zwolniona z FATCA)
 - g. ☐ Podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o aktywnych dochodach
 - h. ☐ Podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach

GIIN TIN³ –

- rezydencję podatkową inną niż USA i polską: ☐ TAK ☐ NIE

(w przypadku wskazania TAK, należy wypełnić dane w zakresie posiadanej rezydencji podatkowej)

Kraj rezydencji podatkowej	TIN	Kraj rezydencji nie nadaje TIN ☐
Kraj rezydencji podatkowej	TIN	Kraj rezydencji nie nadaje TIN ☐
Kraj rezydencji podatkowej	TIN	Kraj rezydencji nie nadaje TIN ☐

- status w rozumieniu ustawy o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (CRS):

- a. ☐ Instytucja Finansowa
- b. ☐ Aktywny Podmiot Niefinansowy - podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym
- c. ☐ Aktywny Podmiot Niefinansowy - instytucje rządowe, bank centralny, organizacje międzynarodowe
- d. ☐ Aktywny Podmiot Niefinansowy - inne
- e. ☐ Pasywny Podmiot Niefinansowy

III Adres korespondencyjny

Ulica Nr domu Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość

Imię osoby do kontaktu Nazwisko osoby do kontaktu

IV Numer rachunku bankowego, na który należy dokonywać wpłat

Wpłatę prosimy dokonać wyłącznie na rachunek bankowy subfunduszu PZU SEJF+ o następującym numerze: **87 1880 0009 0000 0013 0046 6002**

W tytule wpłaty prosimy wpisać: Sejf+ z ochroną kapitału, Regon oraz nazwę Uczestnika.

V Deklarowana kwota wpłaty

Kwota wpłaty (min. 50 000 zł): Słownie:

UWAGI:

VI Źródło pochodzenia środków

Działalność gospodarcza ☐ Inne ☐ Odmawiam podania ☐

VII Oświadczenie o numerach rachunków bankowych Instytucji

Proszę o przekazywanie środków pieniężnych z tytułu odkupienia jednostek uczestnictwa z rejestru otwartego na podstawie niniejszego zlecenia na rachunek bankowy:

nr rachunku I: Waluta ☐ PLN ☐ Inna:

Nazwa Banku: Kod SWIFT: Kraj:

nr rachunku II: Waluta ☐ PLN ☐ Inna:

Nazwa Banku: Kod SWIFT: Kraj:

Proszę o wypłatę odszkodowania z tytułu wystąpienia straty finansowej na rachunek bankowy:

nr rachunku: Waluta ☐ PLN ☐ Inna:

Nazwa Banku: Kod SWIFT: Kraj:

VIII Wniosek o nadanie dostępu do składania zleceń za pośrednictwem kanałów elektronicznych (obligatoryjne wskazanie nr tel. kom. i adresu e-mail)

- ☐ Telefon/Internet Oświadczam, że zapoznałem się z „Zasadami składania dyspozycji za pośrednictwem telefonu w TFI PZU SA” oraz „Regulaminem korzystania z Serwisu inPZU”, dostępnymi na stronie pzu.pl oraz akceptuję ich treść.

**Dane osoby upoważnionej do składania zleceń za pośrednictwem wskazanych kanałów elektronicznych
(w przypadku kanału internetowego Pełnomocnika do Serwisu w rozumieniu Regulaminu korzystania z Serwisu inPZU).**

1. Imię				Nazwisko				
PESEL				Data urodzenia	DD-MM-RRRR			
Obywatelstwo				Typ dokumentu tożsamości	DO ⁴ PA ⁴ mDO ⁴ Seria i numer			
Data ważności dok. tożsamości	DD-MM-RRRR			Wydany bezterminowo	Kraj wydania dokumentu tożsamości			
Ulica				Nr domu			Nr lokalu	Kraj
Kod pocztowy				Miejscowość				
Telefon kom.				e-mail				

2. Imię				Nazwisko				
PESEL				Data urodzenia	DD-MM-RRRR			
Obywatelstwo				Typ dokumentu tożsamości	DO ⁴ PA ⁴ mDO ⁴ Seria i numer			
Data ważności dok. tożsamości	DD-MM-RRRR			Wydany bezterminowo	Kraj wydania dokumentu tożsamości			
Ulica				Nr domu			Nr lokalu	Kraj
Kod pocztowy				Miejscowość				
Telefon kom.				e-mail				

IX Udzielenie pełnomocnictwa – dane pełnomocnika

1. Imię				Nazwisko				
PESEL				Data urodzenia	DD-MM-RRRR			
Obywatelstwo				Typ dokumentu tożsamości	DO ⁴ PA ⁴ mDO ⁴ Seria i numer			
Data ważności dok. tożsamości	DD-MM-RRRR			Wydany bezterminowo	Kraj wydania dokumentu tożsamości			
Ulica				Nr domu			Nr lokalu	Kraj
Kod pocztowy				Miejscowość				
Zakres umocowania:	Pełnomocnictwo ogólne			Pełnomocnictwo rodzajowe ograniczone do zleceń: nabycia odkupienia zamiany				

2. Imię				Nazwisko				
PESEL				Data urodzenia	DD-MM-RRRR			
Obywatelstwo				Typ dokumentu tożsamości	DO ⁴ PA ⁴ mDO ⁴ Seria i numer			
Data ważności dok. tożsamości	DD-MM-RRRR			Wydany bezterminowo	Kraj wydania dokumentu tożsamości			
Ulica				Nr domu			Nr lokalu	Kraj
Kod pocztowy				Miejscowość				
Zakres umocowania:	Pełnomocnictwo ogólne			Pełnomocnictwo rodzajowe ograniczone do zleceń: nabycia odkupienia zamiany				

X Dane Beneficjenta Rzeczywistego⁵

1. Imię				Nazwisko				
PESEL				Obywatelstwo			Kraj urodzenia	
Data urodzenia	DD-MM-RRRR			Typ dokumentu tożsamości	DO ⁴ PA ⁴ mDO ⁴		Seria i numer	
Data ważności dok. tożsamości	DD-MM-RRRR			Wydany bezterminowo	Kraj wydania dokumentu tożsamości			
Ulica				Nr domu			Nr lokalu	Kraj
Kod pocztowy				Miejscowość				
Poniższe oświadczenie dotyczy wyłącznie podmiotu niefinansowego z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach/pasywnego podmiotu niefinansowego.								
Oświadczam, że wskazany powyżej beneficjent rzeczywisty:								
• posiada polską rezydencję podatkową: TAK NIE								
• nie jest jest podatnikiem USA ² TIN ³ –								
• posiada rezydencję podatkową inną niż USA i polską: TAK NIE								
(w przypadku wskazania TAK, należy wypełnić dane w zakresie posiadanej rezydencji podatkowej)								
Kraj rezydencji podatkowej				TIN			Kraj rezydencji nie nadaje TIN	
Kraj rezydencji podatkowej				TIN			Kraj rezydencji nie nadaje TIN	
Kraj rezydencji podatkowej				TIN			Kraj rezydencji nie nadaje TIN	

2. Imię				Nazwisko			
PESEL				Obywatelstwo			Kraj urodzenia
Data urodzenia	DD-MM-RRRR			Typ dokumentu tożsamości	DO ⁴ PA ⁴ mDO ⁴		Seria i numer
Data ważności dok. tożsamości	DD-MM-RRRR			Wydany bezterminowo	Kraj wydania dokumentu tożsamości		

DEKLARACJA DLA INSTYTUCJI – A1 – A1 07/25 ZEW
WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

Original – dla Agenta Transferowego, kopia – dla Dystrybutora, kopia – dla Uczestnika.

Ulica Nr domu Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość

Poniższe oświadczenie dotyczy wyłącznie podmiotu niefinansowego z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach/pasywnego podmiotu niefinansowego.

Oświadczam, że wskazany powyżej beneficjent rzeczywisty:

- posiada polską rezydencję podatkową: ☐ TAK ☐ NIE
- ☐ nie jest ☐ jest podatnikiem USA² TIN³ –
- posiada rezydencję podatkową inną niż USA i polską: ☐ TAK ☐ NIE
(w przypadku wskazania TAK, należy wypełnić dane w zakresie posiadanej rezydencji podatkowej)

Kraj rezydencji podatkowej TIN Kraj rezydencji nie nadaje TIN ☐

Kraj rezydencji podatkowej TIN Kraj rezydencji nie nadaje TIN ☐

Kraj rezydencji podatkowej TIN Kraj rezydencji nie nadaje TIN ☐

XI Dane osoby/osób składających zlecenie, umocowanych do reprezentowania Instytucji⁶

1. Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia

Obywatelstwo Typ dokumentu tożsamości ☐ DO⁴ ☐ PA⁴ ☐ mDO⁴ Seria i numer

Data ważności dok. tożsamości ☐ Wydany bezterminowo Kraj wydania dokumentu tożsamości

Ulica Nr domu Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość

2. Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia

Obywatelstwo Typ dokumentu tożsamości ☐ DO⁴ ☐ PA⁴ ☐ mDO⁴ Seria i numer

Data ważności dok. tożsamości ☐ Wydany bezterminowo Kraj wydania dokumentu tożsamości

Ulica Nr domu Nr lokalu Kraj

Kod pocztowy – Miejscowość

XII Forma potwierdzeń transakcji

papierowa ☐

elektroniczna ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie potwierdzeń realizacji zleceń składanych do Funduszu oraz informacji o stanie Rejestrów w formie elektronicznej dostępnej po zalogowaniu się do platformy internetowej udostępnionej przez TFI PZU SA.)

XIII Oświadczenie

1. Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany, że:
- administratorom moich danych osobowych są fundusze inwestycyjne („Fundusze”) zarządzane przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna („Towarzystwo”) z siedzibą w Warszawie, Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa;
 - dane kontaktowe do inspektora ochrony danych (IOD) w Funduszach i Towarzystwie: e-mail IODtfi@pzu.pl, tel. +48 22 582 45 43;
 - moje dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - realizacji mojego uczestnictwa w Funduszach;
 - do wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na administratorze danych osobowych wynikających m.in. z ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, ustawy z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i 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;
 - marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Funduszy i Towarzystwa, w tym w celach analitycznych i profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Funduszy i Towarzystwa; uzasadnionym interesem Funduszy i Towarzystwa jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług.
 - ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z uczestnictwem w Funduszach – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Funduszy; uzasadnionym interesem Funduszy jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń,
 - podanie przeze mnie danych osobowych jest niezbędne celem umożliwienia realizacji uczestnictwa w Funduszach. Konsekwencją niewyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie uniemożliwienie Funduszom i Towarzystwu świadczenia usług na moją rzecz;
 - odbiorcą moich danych osobowych będą podmioty, z którymi Fundusze albo Towarzystwo zawarły stosowną umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych celem wypełnienia ciążyących na administratorze danych osobowych obowiązków prawnych, takie jak: agent transferowy prowadzący rejestr uczestników Funduszy, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, podmioty świadczące usługi księgowe, informatyczne oraz usługi marketingowe na rzecz Towarzystwa i Funduszy, biegli rewidenty w związku z audytem sprawozdań finansowych Funduszy i Towarzystwa i Funduszy;
 - moje dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym;
 - moje dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat;
 - posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, prawo wniesienia sprzeciwu w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
 - przysługuje mi uprawnienie wniesienia skargi do właściwego organu, gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
- Niniejszym oświadczam, że zostałem upoważniony do udostępnienia danych osobowych osób trzecich, wskazanych przeze mnie w związku z uczestnictwem w funduszach TFI PZU SA, w szczególności występujących jako pełnomocnicy, osoby uprawnione do wypłaty środków na wypadek mojej śmierci, beneficjentów rzeczywistych, reprezentantów.
2. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w programie Sejf+ z ochroną kapitału oraz akceptuję ich treść.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Dokumentami zawierającymi kluczowe informacje dla wybranych Subfunduszy/Funduszy dostępnymi na stronie internetowej pzu.pl w zakładce poświęconej danemu Funduszowi i akceptuję ich treść. Wyrażam zgodę na otrzymywanie Dokumentów zawierających kluczowe informacje były przedstawiane mi za pośrednictwem strony pzu.pl. Zostałem poinformowany o polityce inwestycyjnej oraz ryzyku związanym z inwestowaniem w jednostki uczestnictwa Subfunduszu/Funduszu. Zostałem poinformowany o dostępności na stronie pzu.pl prospektu informacyjnego Funduszu oraz rocznych i półrocznych sprawozdań finansowych Funduszu i sprawozdań jednostkowych Subfunduszy.
4. Oświadczam, że nabywając jednostki uczestnictwa Subfunduszu/Funduszu każdorazowo akceptuję zapisy prospektu informacyjnego (w tym statutu) Funduszu i Dokumentów zawierających kluczowe informacje Subfunduszu/Funduszu oraz wyrażam zgodę na stosowanie ich postanowień. Jestem świadomy, że treść prospektu informacyjnego (w tym statutu) i Dokumentów zawierających kluczowe informacje może podlegać zmianom, oraz że moje zlecenia będą realizowane zgodnie z warunkami określonymi w tych dokumentach w chwili przyjmowania i realizacji zlecenia. Wyrażam zgodę, aby zmienione Dokumenty zawierające kluczowe informacje były przedstawiane mi za pośrednictwem strony pzu.pl.
5. Wyrażam zgodę na przekazywanie danych dotyczących rejestru, w szczególności informacji o saldzie, Dystrybutorowi, za pośrednictwem którego rejestr został otwarty.
6. Oświadczam, że posiadam aktualne informacje dotyczące Dystrybutora oraz usługi świadczonej przez Dystrybutora, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Finansów w sprawie postępowania podmiotów prowadzących działalność w zakresie pośrednictwa w zbywaniu i odkupywaniu jednostek uczestnictwa oraz tytułów uczestnictwa, a także doradztwa inwestycyjnego w odniesieniu do takich instrumentów.
7. ☐ Oświadczam, że niniejsze zlecenie jest złożone przeze mnie z własnej inicjatywy. Odmawiam wypełnienia testu i podania informacji wystarczających do dokonania oceny, o której to możliwości zostałem poinformowany przed przyjęciem zlecenia. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż w związku z odmową przedstawienia danych niezbędnych do przeprowadzenia testu odpowiedniości i badania rynku docelowego, TFI PZU SA nie jest w stanie dokonać oceny, czy jednostki uczestnictwa funduszy inwestycyjnych stanowią dla mnie odpowiednią inwestycję, ani określić, które fundusze są w moim rynku docelowym, a które są poza rynkiem docelowym.
8. Oświadczam, że zamierzony przez Instytucję, którą reprezentuję/mą cel stosunków gospodarczych z Funduszem(ami)/Subfunduszem(ami) jest:
- ☐ tożsamy z celem inwestycyjnym Funduszu(y)/Subfunduszu(y) określonym w treści kluczowych informacji
- ☐ inny

9. Oświadczam, że Instytucja, którą reprezentuję/my traktuję inwestycję w jednostki uczestnictwa Funduszu(y)/Subfunduszu(y) jako inwestycję:

☐ krótkoterminową (do 2 lat) ☐ średnioterminową (od 2 do 5 lat) ☐ długoterminową (ponad 5 lat)

10. Oświadczam, że Instytucja, którą reprezentuję/my prowadzi działalność gospodarczą w sektorze wysokiego ryzyka?: TAK ☐ NIE ☐

11. Reklamacje dotyczące usługi świadczonej przez TFI PZU SA Klient może wnieść:

- Korespondencje na adres TFI PZU SA, Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa lub na adres agenta transferowego: Pekao Finansial Services Sp. z o.o., ul. Postępu 21,
- osobiście (w formie pisemnej lub ustnie) w siedzibie TFI PZU SA lub u Dystrybutorów TFI PZU SA
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: tfi@pzu.pl
- w formie elektronicznej przy wykorzystaniu formularza kontaktowego dostępnego w Internecie na stronie www.pzu.pl
- telefonicznie pod nr: 22 640 05 55

Reklamacje Klientów rozpatrywane są w terminie 30 dni od ich otrzymania przez TFI PZU SA/agenta transferowego/Dystrybutora (w zależności, która z tych dat jest wcześniejsza). W sprawach wymagających dodatkowych czynności wyjaśniających, w szczególności z udziałem podmiotów zewnętrznych, termin może ulec wydłużeniu, nie więcej niż o 30 dni, o czym Klient jest informowany pisemnie na adres korespondencyjny Klienta lub pocztą elektroniczną, gdy o taką formę komunikacji w sprawie wnioskował Klient. Odpowiedź na reklamację Klienta przekazywana jest w formie pisemnej na adres korespondencyjny Klienta lub pocztą elektroniczną, gdy o taką formę komunikacji w sprawie wnioskował Klient. Towarzystwo podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Ponadto Uczestnik będący konsumentem może zwrócić się o pomoc do:

- Miejskiego lub Powiatowego Rzecznika Konsumentów,
- Rzecznika Finansowego, o którym mowa w ustawie z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz.U z 2016 r., poz. 892 ze zm.).

Szczegółowe informacje na temat sposobu rozpatrywania reklamacji przez TFI PZU SA są dostępne na stronie www.pzu.pl.

12. Oświadczam, że zostałem poinformowany o konieczności aktualizacji w terminie 30 dni oświadczenia w zakresie statusu reprezentowanego przeze mnie podmiotu w rozumieniu Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami, w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz możliwości konieczności dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.

13. Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku przekazania przez TFI PZU SA do administracji podatkowej USA (za pośrednictwem polskich organów podatkowych) danych dotyczących: a) podmiotów będących podatnikami USA² oraz Pasywnych Niefinansowych Podmiotów z siedzibą poza USA kontrolowanych przez podatników amerykańskich b) podmiotów, na prośbę TFI PZU SA, nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA² ani Pasywnymi Niefinansowymi Podmiotami z siedzibą poza USA.

14. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”), TFI PZU SA jest zobowiązane do przekazania polskim organom podatkowym, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego³, danych dotyczących podmiotów i osób będących rezydentami w państwie uczestniczącym³ na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego³.

15. Oświadczam również, że zostałem poinformowany:

- o dobrowolności wyrażenia zgody,
- możliwości jej wycofania oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- że w przypadku wyrażenia powyższej zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku braku realizacji uczestnictwa w Funduszach lub po ustaniu uczestnictwa w Funduszach, zgoda ta będzie podstawą prawną dla przetwarzania danych osobowych.

16. Do Umowy grupowego ubezpieczenia straty finansowej uczestnika funduszu inwestycyjnego zarządzanego przez TFI PZU SA mają zastosowanie Ogólne warunki grupowego ubezpieczenia straty finansowej uczestnika funduszu inwestycyjnego ustalone Uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/191/2018 z dnia 22 czerwca 2018 r., które otrzymałem/otrzymałam przed objęciem ubezpieczeniową na podstawie tej Umowy.

17. Upoważniam TFI PZU SA do zgłoszenia w moim imieniu roszczenia o wypłatę odszkodowania z tytułu Umowy grupowego ubezpieczenia straty finansowej uczestnika funduszu inwestycyjnego zarządzanego przez TFI PZU SA zgodnie z Ogólnymi warunkami grupowego ubezpieczenia straty finansowej uczestnika funduszu inwestycyjnego ustalonymi Uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/191/2018 z dnia 22 czerwca 2018 r.

18. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Powyższe informacje podałem/podałam zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

XIV Dane osoby przyjmującej zlecenie

Imię Nazwisko ID

Godzina i data
złożenia zlecenia GG:MM-DD-MM-RRRR

Podpis osoby/osób składających zlecenie

Pieczęć POK

Podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej zlecenie

1 Do zlecenia należy dołączyć kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem aktualnego KRS.

2 Definicja podatnika USA powinna być interpretowana zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego Stanów Zjednoczonych (z ang. Internal Revenue Code), zgodnie z którym podatnikiem Stanów Zjednoczonych jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z warunków wymienionych poniżej: a) Posiada obywatelstwo Stanów Zjednoczonych (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa), b) Uzyskała prawo stałego pobytu w Stanach Zjednoczonych przez dowolny okres w danym roku (tzw. Zielona Karta), c) Dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach Stanów Zjednoczonych, d) Przebywała w Stanach Zjednoczonych przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie łączna liczba dni, w których osoba ta przebywała w Stanach Zjednoczonych w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni (ustalając łączną liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz co oznacza, że: 1 dzień pobytu w roku bieżącym = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu; 3 dni pobytu w roku poprzednim = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu; 6 dni pobytu dwa lata wstecz = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu).

3 Numer identyfikacji podatkowej w USA.

4 DO – Dowód Osobisty, PA – Paszport, mDO – mDowód.

5 Beneficjent Rzeczywisty – rozumie się przez to każdą osobę fizyczną sprawującą bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez klienta, lub każdą osobę fizyczną, w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest przeprowadzana transakcja okazjonalna, w tym:

- a) w przypadku osoby prawnej innej niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadających im przepisów prawa państwa trzeciego:
 - osobę fizyczną będącą udziałowcem lub akcjonariuszem, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej,
 - osobę fizyczną dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym tej osoby prawnej, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
 - osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad osobą prawną lub osobami prawnymi, którym łącznie przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji, lub które łącznie dysponują więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym tej osoby prawnej, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
 - osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad osobą prawną poprzez posiadanie uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217), lub
 - osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwsze-czwarte oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzenia prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu,
- b) w przypadku trustu:
 - założyciela,
 - powiernika,
 - nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
 - beneficjenta lub – w przypadku gdy osoby fizyczne czerpiące korzyści z danego trustu nie zostały jeszcze określone – grupę osób, w których głównym interesie powstał lub działa trust,
 - inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,
 - inną osobę fizyczną posiadającą uprawnienia lub wykonującą obowiązki równoważne z określonymi w tiret pierwsze-pięcie,
- c) w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, wobec której nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nią przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taka osoba fizyczna jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym.

6 Do zlecenia należy dołączyć dokument potwierdzający umocowanie osób do reprezentowania Instytucji (KRS lub inny).

7 Za firmy prowadzące działalność w sektorze wysokiego ryzyka uważa się w szczególności: a) firmy zajmujące się przekazami pieniężnymi, b) kantory wymiany walut, c) lombardy, d) firmy zagraniczne z siedzibą w tzw. rajach podatkowych, e) firmy zajmujące się handlem łatwo zbywalnych towarów, w szczególności alkoholem, papierosami, elektroniką użytkową, paliwami, materiałami opalowymi, złotem itd., f) firmy prowadzące ożywioną działalność importowo/eksportową, tzn. transferującą za granicę lub otrzymującą z zagranicy wysokie przelewy, g) biura podróży, h) firmy zajmujące się szeroko rozumianymi usługami doradczymi (konsultingowymi), i) działalność gospodarczą związaną z obrotem gotówkowym, np. restauracje, bary, myjnie samochodowe, sklepy całodobowe, j) pośrednictwo w handlu nieruchomościami, k) pośrednictwo w handlu dziełami sztuki i antykami, l) podmioty ustawowo zwolnione z podatku dochodowego, m) prowadzenie kasyna gry, salonu gier na automatach, zakładów wzajemnych, n) sprzedaż hurtowa i detaliczna pojazdów samochodowych i motocykli oraz części i akcesoriów, o) zagraniczne organizacje dobroczynne, p) branża erotyczna, q) hazard internetowy, r) handel uprawnieniami do emisji CO₂, s) budowa elektrowni związanych z odnawialnymi źródłami energii (elektrownie wiatrowe).

8 Przez państwo uczestniczące rozumie się: a) inne, niż Rzeczypospolita Polska państwo członkowskie Unii Europejskiej, b) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczypospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowych, c) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium wymienione w wykazie opublikowanym przez Komisję Europejską, z którym Unia Europejska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych. Listę państw uczestniczących, o których mowa w lit. b-c, określa Minister Finansów w drodze obwieszczenia do 15 października każdego roku kalendarzowego.

Informacje Administratora*

Administratorem przekazanych danych osobowych jest Fundusz zarządzany przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna („Towarzystwo”) z siedzibą w Warszawie, Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych (IOD) w Funduszu i Towarzystwie: e-mail IODtfi@pzu.pl, tel. +48 22 582 45 43.

Przekazane dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- realizacji praw wynikających z faktu wskazania przez uczestnika Funduszu jako reprezentanta albo pełnomocnika;
- do wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na administratorze danych osobowych wynikających m.in. 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 i 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;
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń przez Fundusz – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Funduszu; uzasadnionym interesem Funduszu jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń.

Podane przez uczestnika Funduszu dane osobowe są niezbędne w celu umożliwienia realizacji praw albo obowiązków, o których mowa w powyżej wskazanych aktach prawnych. Konsekwencją niewyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie uniemożliwienie Funduszowi i Towarzystwu realizacji uprawnień albo obowiązków przewidzianych w powyżej wskazanych aktach prawnych.

Odbiorcą przekazanych danych osobowych będą podmioty, z którymi Fundusz albo Towarzystwo zawarły stosowną umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych celem wypełnienia ciążyących na administratorze danych osobowych obowiązków prawnych, takie jak: agent transferowy prowadzący rejestr uczestników Funduszu, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, podmioty świadczące usługi księgowe, informatyczne oraz usługi marketingowe na rzecz Towarzystwa i Funduszu, biegli rewidenty w związku z audytem sprawozdań finansowych Towarzystwa i Funduszu.

Przekazane dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat od ustania uczestnictwa w Funduszu albo przez okres niezbędny do wypełniania obowiązków prawnych ciążyących na Funduszu, a także dochodzenia i obrony przed roszczeniami, przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń.

Posiadam prawo dostępu do treści przekazanych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, prawo wniesienia sprzeciwu w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

Przysługuje mi uprawnienie wniesienia skargi do właściwego organu, gdy uznam, iż przetwarzanie przekazanych danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

* Uczestnik zobowiązany jest dostarczyć każdej osobie uprawnionej powyższą informację Administratora danych osobowych.

Administrator i dane kontaktowe administratora i Inspektora Ochrony Danych

Administratorem danych osobowych udostępnionych przez TFI PZU SA jest PZU SA z siedzibą w Warszawie, Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa. Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail kontakt@pzu.pl lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail IODpzu@pzu.pl lub pisemnie na adres PZU SA, IOD, Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

Przetwarzanie danych

Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

- wykonania Umowy grupowego ubezpieczenia straty finansowej uczestnika funduszu inwestycyjnego, zawartej przez PZU SA i TFI PZU SA (zwanej dalej „Umową”) – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonywania umowy ubezpieczenia,
 - reasekuracji ryzyk – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego związanego z umową ubezpieczenia,
 - wypełniania przez administratora obowiązków dotyczących przechowywania dowodów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o rachunkowości,
 - podejmowania ewentualnych czynności w związku z przeciwdziałaniem wypłacaniu nienależnych świadczeń lub odszkodowań – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania wypłacaniu nienależnych świadczeń lub odszkodowań.
- Podanie danych osobowych w związku z Umową jest konieczne do wykonywania Umowy – bez podania danych osobowych nie jest możliwe wykonywanie Umowy.

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu Umowy lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących Umowy.

Przekazywanie danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione zakładom reasekuracji. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora: dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, agencjom marketingowym, czy też agentom ubezpieczeniowym, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

Pani/Pana prawa

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych lub z Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.