



## OŚWIADCZENIE OSOBY BLISKO ZWIĄZANEJ

dotyczy funduszu First Private Equity Fundusz Inwestycyjny Zamknięty Aktywów Niepublicznych

Niniejsze „Oświadczenie osoby blisko związanej” jest dostępne w formie elektronicznej w wersji edytowalnej i przeznaczonej do druku na stronie internetowej Origin Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.: <http://www.origintfi.com>.

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko / nazwa – firma), posiadający (posiadająca) numer ewidencyjny PESEL / numer KRS: \_\_\_\_\_, zostałem (zostałam) poinformowany (poinformowana), że na mocy Rozporządzenia MAR, z tytułu moich powiązań z Panem / Panią \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko), pełniącym (pełniącą) obowiązki zarządcze w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 25) Rozporządzenia MAR w Funduszu / Origin Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., prawo nakłada na mnie, jako osobę blisko związaną, obowiązki informowania o każdej transakcji zawieranej na własny rachunek w odniesieniu do certyfikatów inwestycyjnych Funduszu lub innych określonych instrumentów finansowych pozostających w związku z Funduszem.

Tak długo jak nie posiadam certyfikatów inwestycyjnych Funduszu (lub innych określonych instrumentów finansowych pozostających w związku z Funduszem) ani nie pełnię obowiązków zarządczych w określonych podmiotach, Rozporządzenie MAR nie nakłada na mnie żadnych nowych obowiązków informacyjnych i tak długo jak stan ten się nie zmieni, nie muszę z tytułu powyższego rozporządzenia podejmować żadnych działań.

Rozumiem jednak, że w przypadku, gdybym nie był (nie była) pewna czy posiadane przeze mnie instrumenty finansowe nie są powiązane z Funduszem, a już szczególnie w sytuacji gdy posiadam certyfikaty inwestycyjne Funduszu lub inne określone instrumenty finansowe pozostające w związku z Funduszem lub gdy wejdę w stan ich posiadania lub nimi obracam, jestem zobowiązany / zobowiązana wypełniać obowiązki wynikające z Rozporządzenia MAR.

Ja, niżej podpisany (podpisana), niniejszym:

potwierdzam, że otrzymałem (otrzymałam) od osoby pełniącej obowiązki zarządcze, z którą jestem blisko związany (związana):

- 1) „**Powiadomienie o obowiązkach wynikających z art. 19 Rozporządzenia MAR**”,
- 2) „**Formularz powiadamiania o transakcjach dokonywanych przez osoby pełniące obowiązki zarządcze i osoby blisko z nimi związane**” do ewentualnego wypełnienia,
- 3) „**Pakiet informacyjny RODO**” oraz

zobowiązuję się do przekazania kopii wypełnionego „**Oświadczenia osoby blisko związanej**” osobie pełniącej obowiązki zarządcze, z którą jestem blisko związany (związana).

\_\_\_\_\_  
(miejsce, data złożenia oświadczenia)

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby składającej oświadczenie)