ORIGIN TOWARZYSTWO FUNDUSZY INWESTYCYJNYCH

**Origin Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.**
ul. Zielna 37, 00-108 Warszawa, tel.: +48 22 395 7340, fax: +48 22 395 7359
www.origintfi.com, e-mail: biuro@origintfi.com
NIP 1080004198, REGON 141186082, KRS 294964

# FORMULARZ ZMIANY DANYCH W EWIDENCJI UCZESTNIKÓW ("WNIOSEK AKTUALIZACYJNY")

## CZĘŚĆ I: NAZWA FUNDUSZU, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK AKTUALIZACYJNY:

## CZĘŚĆ II. DANE UCZESTNIKA

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Status prawny (należy zaznaczyć "X" właściwą kategorię) | ☐ Osoba fizyczna ☐ Osoba prawna ☐ Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej |
| 2 | Imię, Drugie Imię i Nazwisko osoby fizycznej / Firma osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej | |
| 3 | PESEL (w przypadku osoby fizycznej) / REGON (w pozostałych przypadkach) | |
| 4 | Numer KRS / inny numer w rejestrze oraz nazwa organu prowadzącego rejestr (nie dotyczy osoby fizycznej) | |

## CZĘŚĆ III. DANE IDENTYFIKACYJNE UCZESTNIKA ULEGAJĄCE ZMIANIE:

**Należy wypełnić TYLKO pola, które ulegają zmianie.** Pola co do których zmiana nie następuje pozostawia się PUSTE. Wszystkie wskazane poniżej pola są polami fakultatywnymi do wypełnienia.

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Imię, Drugie Imię i Nazwisko osoby fizycznej / Firma osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej | |
| 2 | Adres zamieszkania osoby fizycznej/Adres siedziby osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej lub adres prowadzenia działalności (ulica,kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP) | |
| 3 | Adres do korespondencji (ulica, kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP), (jeśli inny niż w pkt 2) | |
| 4 | Seria i numer dowodu osobistego /Seria, numer paszportu, kod państwa ** oraz data ważności dokumentu | seria: data ważności: |
| 5 | Numer KRS / inny numer w rejestrze oraz nazwa organu prowadzącego rejestr (nie dotyczy osoby fizycznej) oraz data rejestracji w tym rejestrze | |
| 6 | Obywatelstwo (w przypadku osoby fizycznej) | |
| 7 | Kraj rezydencji podatkowej | |
| 8 | NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej/numer identyfikacji podatkowej nadany przez państwo, w którym Inwestor ze względu na miejsce zamieszkania podlega opodatkowaniu od całości dochodów, nazwa właściwego rejestru oraz data rejestracji) | |
| 9 | Telefon kontaktowy oraz e-mail kontaktowy*** | |
| 10 | Nazwa (firmy) osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą | |
| 11 | Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego do przesłania deklaracji PIT-8C (Informacja o niektórych dochodach z kapitałów pieniężnych) | |
| 12 | Nazwa banku i numer rachunku bankowego Uczestnika | |

**UWAGA: Zmiana numeru rachunku bankowego może wymagać złożenia Formularza w obecności PRZEDSTAWICIELA TOWARZYSTWA w formie pisemnej lub dostarczenia Formularza w FORMIE PISEMNEJ Z PODPISEM POŚWIADCZONYM NOTARIALNIE. Prosimy o zapoznanie się z treścią Statutu Funduszu w celu zadośćuczynieniu jego postanowieniom w zakresie wymogów dla zmiany numeru rachunku bankowego.**

**W przypadku podania niepełnego lub niewłaściwego numeru rachunku Towarzystwo, Fundusz ani osoby działające w ich imieniu nie ponoszą odpowiedzialności za nieterminowe wypłaty. Wypłaty następują w przypadkach i na zasadach określonych w statucie Funduszu.**

**Po dokonaniu zmiany numeru rachunku bankowego w Ewidencji WSZYSTKIE wypłaty dokonywane będą przez Fundusz na NOWY numer rachunku bankowego.**

## CZĘŚĆ IV. DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK AKTUALIZACYJNY:

| | | |
|---|---|---|
| 1 | ☐ Uczestnik osobiście ☐ Pełnomocnik Uczestnika ☐ Przedstawiciel ustawowy Uczestnika ☐ Reprezentant Uczestnika | Należy zaznaczyć "X" właściwą kategorię. W przypadku zaznaczenia "Uczestnik osobiście" w Części IV należy wypełnić wyłącznie pole oznaczone nr 7-10, w przypadku zaznaczenia "Pełnomocnik Uczestnika " lub "Reprezentant stawowy Uczestnika" lub "Reprezentant Uczestnika" w Części IV należy wypełnić odpowiednio pola od 2 do 10, dla każdej osoby reprezentującej Uczestnika |
| 2 | Imię oraz drugie imię | |
| 3 | Nazwisko | |
| 4 | Obywatelstwo | |

ORIGIN **TOWARZYSTWO FUNDUSZY INWESTYCYJNYCH**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Adres do korespondencji ulica, kod pocztowy, miasto, państwo jeśli inne niż RP | | | | |
| 6 | PESEL/data urodzenia** | | | | |
| 7 | Miejsce urodzenia | | | | |
| 8 | Imię matki oraz panieńskie nazwisko matki | | | | |
| 9 | Seria i numer dowodu osobistego /Seria, numer paszportu, kod państwa ** oraz data ważności dokumentu | | | | |
| 10 | E-mail oraz tel. kontaktowy*** | | | | |

## CZĘŚĆ V. DANE ULEGAJĄCE ZMIANIE DOTYCZĄCE UPRZEDNIO ZŁOŻONYCH OŚWIADCZEŃ

**Należy wypełnić TYLKO jeśli uprzednio złożone przez Uczestnika oświadczenia,** np. na Formularzu Zapisu na Certyfikaty Inwestycyjne lub Wniosku o Wpis do Ewidencji przestały być aktualne.

## UCZESTNIK OŚWIADCZA, IŻ:

**1) został poinformowany, że** Towarzystwo i Fundusz komunikuje się z uczestnikami Funduszu również poprzez stronę internetową www.origintfi.com (zakładka "Fundusze") i wyraża zgodę na taką formę komunikacji; klucz dostępu do strony jest ustalany indywidualnie dla każdego uczestnika i przekazywany uczestnikowi wraz z informacją o wpisie do Ewidencji Uczestników,

**2) zapoznał się z treścią** "Regulaminu Reklamacji Uczestników Funduszy Inwestycyjnych Zarządzanych przez Origin TFI S.A.", akceptuje jego treść oraz zna zasady składania i rozpatrywania reklamacji; Klient może złożyć Reklamację bezpośrednio w siedzibie Towarzystwa lub Funduszu lub za pośrednictwem Dystrybutora (podmiotu przyjmującego zapisy na certyfikaty inwestycyjne danej serii) lub punktów obsługi klienta Dystrybutora (POK) wskazanych każdorazowo w warunkach emisji danej serii certyfikatów. Reklamacja może zostać złożona przesyłką pocztową na adres siedziby Towarzystwa lub Funduszu, telefonicznie za pośrednictwem numeru telefonu Towarzystwa: +48 22 395 73 40 albo osobiście do protokołu podczas wizyty Klienta odpowiednio w siedzibie Towarzystwa lub w siedzibie Funduszu lub w siedzibie Dystrybutora lub w POK, w formie przesłania wiadomości e-mail na adres: biuro@origintfi.com lub w formie telefaksu na numer: +48 22 395 73 59. Towarzystwo rozpatruje Reklamacje w terminie nie dłuższym niż 30 dni kalendarzowych od dnia jej doręczenia, a w przypadku Reklamacji szczególnie skomplikowanych w terminie do 60 dni kalendarzowych. Odpowiedź na Reklamacje zostaje udzielona w formie papierowej (pisemnej) lub za pomocą innego Trwałego Nośnika Informacji, w szczególności za pomocą poczty elektronicznej, w zależności od formy otrzymania Reklamacji. Klientowi każdorazowo przysługuje prawo odwołania od stanowiska przedstawionego w odpowiedzi na Reklamację.

**3) został poinformowany** o prawie do żądania przez Fundusz dodatkowych danych przewidzianych ustawą z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2021 r. poz. 1132, 1163, 1535 dalej: "Ustawa o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy"), Ustawą oraz umową zawartą między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, oraz towarzyszących Uzgodnień Końcowych, podpisanych dnia 7 października 2014 r. w Warszawie (Dz. U. z 2015 r. poz. 1647) oraz ustawą 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 (Dz.U. 2015, poz.1712), oraz Ustawą z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 648, dalej "Ustawa CRS"), w tym o konieczności aktualizacji złożonego Oświadczenia o statusie FATCA, Oświadczenia o statusie CRS

**4**

☐ **wyraża zgodę** na przetwarzanie danych osobowych w celu komunikacji z Funduszem i Origin TFI, w formie elektronicznej, w tym na przesyłanie korespondencji związanej z działalnością Funduszu, w szczególności zawiadomień dotyczących zwołania Zgromadzenia Inwestorów, w postaci wiadomości e-mail, i w tym celu udostępnił adres e-mail określony w CZĘŚCI III. pkt 9 (w przypadku aktualizacji adresu mailowego wskazanego uprzednio) lub adres mailowy wpisany do Ewidencji Uczestników ( w przypadku braku aktualizacji adresu mailowego wskazanego uprzednio),

☐ **nie wyraża zgody** na przetwarzanie danych osobowych w celu komunikacji z Funduszem i Origin TFI, w formie elektronicznej, w tym na przesyłanie korespondencji związanej z działalnością Funduszu, w szczególności zawiadomień dotyczących zwołania Zgromadzenia Inwestorów, w postaci wiadomości e-mail,

**5**

☐ **wyraża zgodę** na przetwarzanie danych osobowych w celu przesyłania informacji handlowych drogą elektroniczną, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. 2013, poz. 1422) i w tym celu udostępnił adres e-mailowy Inwestora określony w CZĘŚCI III. pkt 9 (w przypadku aktualizacji adresu mailowego wskazanego uprzednio) lub adres mailowy wpisany do Ewidencji Uczestników ( w przypadku braku aktualizacji adresu mailowego wskazanego uprzednio)

☐ **nie wyraża zgody** na przetwarzanie danych osobowych w celu przesyłania informacji handlowych drogą elektroniczną, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. 2013, poz. 1422),

**6**

☐ **wyraża zgodę** na przetwarzanie danych osobowych na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego wobec abonenta lub użytkownika końcowego, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. prawo telekomunikacyjne (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2460, z 2020 r. poz. 374, 695, 875.) i w tym celu udostępnił numer telefonu Inwestora określony w CZĘŚCI III. pkt 9,

☐ **nie wyraża zgody** na przetwarzanie danych osobowych na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego wobec abonenta lub użytkownika końcowego, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. prawo telekomunikacyjne (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2460, z 2020 r. poz. 374, 695, 875.).

**7**

☐ **nie posiada** ☐ **posiada*** ☐ **nie prowadzi** ☐ **prowadzi* działalność w sektorze podwyższonego ryzyka**

Powiązanie stosunków gospodarczych z ropą naftową, bronią, metalami szlachetnymi, produktami tytoniowymi, artefaktami kulturowymi, kością słoniową, gatunkami chronionymi lub innymi przedmiotami o znaczeniu archeologicznym, historycznym, kulturowym i religijnym lub o szczególnej wartości naukowej; z państwem trzecim wysokiego ryzyka, państwem objętym sankcjami ONZ lub UE.

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wskazać **CHARAKTER I RODZAJ POWIĄZAŃ:**

Do DZIAŁALNOŚCI W SEKTORZE PODWYŻSZONEGO RYZYKA w świetle przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy zalicza się: firmy zajmujące się przekazami pieniężnymi; kantory wymiany walut; lombardy, firmy zagraniczne z siedzibą w tzw. rajach podatkowych, firmy zajmująca się handlem alkoholem, papierosami, elektroniką użytkową, paliwami, materiałami opałowymi lub złomem, firmy prowadzące ożywioną działalność importowo/eksportową, tzn. transferujące za granicę lub otrzymujące z zagranicy wysokie przelewy; biura podróży; firmy zajmujące się szeroko rozumianymi usługami doradczymi (konsultingowymi), działalność gospodarczą związaną z obrotem gotówkowym, np. restauracje, bary, myjnie samochodowe, sklepy całodobowe, pośrednictwo w handlu dziełami sztuki i antykami; pośrednictwo w handlu nieruchomościami; lub jest Pan/Pani podmiotem ustawowo zwolnionym z podatku dochodowego

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wskazać **NA CZYM POLEGA TA DZIAŁALNOŚĆ:**

**8**

☐ **nie jest,** ☐ **jest*** podmiotem **świadczącym usługi finansowe**, mającym siedzibę na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej albo państwa równoważnego lub organem administracji rządowej, organem samorządu terytorialnego albo organem egzekucyjnym lub spółką, której papiery wartościowe są dopuszczone do publicznego obrotu na rynku regulowanym w co najmniej jednym państwie członkowskim Unii Europejskiej lub w państwie równoważnym.

**9**

Świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie ze stanem faktycznym i swoją wiedzą oświadczam, że Inwestor będący osobą fizyczną:

posiada status osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) ☐ TAK ☐ NIE

posiada status członka rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) ☐ TAK ☐ NIE

posiada status współpracownika osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) ☐ TAK ☐ NIE

W przypadku **OSOBY FIZYCZNEJ POSIADAJĄCEJ STATUS OSOBY ZAJMUJĄCEJ EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE** w rozumieniu Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz Rozporządzenia Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 27 lipca 2021 r. w sprawie wykazu krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi należy określić źródło:

**pochodzenia wartości majątkowych** poprzez zaznaczenie "X"- źródłem pochodzenia wartości majątkowych, które zostaną przeznaczone przez Inwestora na opłacenie Certyfikatów Inwestycyjnych są środki pochodzące z:

☐ działalności gospodarczej lub udziałów w przedsiębiorstwie ☐ umowy o pracę ☐ wolnego zawodu ☐ emerytury lub renty ☐ spadku, darowizny, wygranej losowej, itp.

☐ inne źródło, (jakie?)

**pochodzenia majątku** poprzez zaznaczenie "X" - źródłem pochodzenia całego majątku Inwestora są środki pochodzące z :

☐ działalności gospodarczej lub udziałów w przedsiębiorstwie ☐ umowy o pracę ☐ wolnego zawodu ☐ emerytury lub renty ☐ spadku, darowizny, wygranej losowej, itp.

☐ inne źródło, (jakie?)

OSOBY ZAJMUJĄCE EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE (PEP) – rozumie się przez to, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, osoby zajmujące znaczące stanowiska publiczne lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy stanu,
b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
c) członków organów zarządzających partii politycznych,
d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,
e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
f) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej;

ORIGIN **TOWARZYSTWO FUNDUSZY INWESTYCYJNYCH**

**9**

Ponadto za osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne uznaje się:

1) członków rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne tj.:
   a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
   b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
   c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne;
2) osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, tj.:
   a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
   b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę eksponowane stanowisko polityczne.

**Rozporządzenie Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 27 lipca 2021 r. w sprawie wykazu krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi określa wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi, o których mowa w art. 2 ust. 11 lit. a-g, i oraz j Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu.**

**10**

**Beneficjentem rzeczywistym Uczestnika w rozumieniu przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy jest/są:**

☐ A. Osoba fizyczna będąca Uczestnikiem (w przypadku zaznaczenia tego wariantu pól 1-9 nie wypełnia się)

☐ B. Inna osoba fizyczna wskazana poniżej:
(w przypadku zaznaczenia tego pola **należy wypełnić pola od 1 do 9 dla każdej osoby fizycznej spełniającej** kryteria określone dla beneficjentów rzeczywistych. Jeśli beneficjentów rzeczywistych jest więcej niż dwóch do niniejszego formularza załącza się dodatkowy formularz **FORMULARZ C – UZUPEŁNIENIE OŚWIADCZENIA O BENEFICJENTACH RZECZYWISTYCH**)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | Imię oraz drugie imię | | | | |
| **2** | Nazwisko | | | | |
| **3** | Obywatelstwo | | | | |
| **4** | Kraj rezydencji podatkowej | | | | |
| **5** | PESEL/data urodzenia** | | | | |
| **6** | Seria i numer dowodu osobistego / Seria, numer paszportu, kod państwa ** oraz data ważności dokumentu | | | | |
| **7** | Adres zamieszkania ulica, kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP | | | | |

**8** Świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie ze stanem faktycznym i swoją wiedzą oświadczam, że status beneficjenta rzeczywistego jest następujący:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| posiada status osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) | ☐ TAK | ☐ NIE | | posiada status osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) | ☐ TAK | ☐ NIE | |
| posiada status członka rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) | ☐ TAK | ☐ NIE | | posiada status członka rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) | ☐ TAK | ☐ NIE | |
| posiada status współpracownika osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) | ☐ TAK | ☐ NIE | | posiada status współpracownika osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) | ☐ TAK | ☐ NIE | |

**9** Podstawa uznania za beneficjenta rzeczywistego:

| | |
|---|---|
| ☐ osoba fizyczna będąca udziałowcem lub akcjonariuszem Uczestnika, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej, | ☐ osoba fizyczna będąca udziałowcem lub akcjonariuszem Uczestnika, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej, |
| ☐ osoba fizyczna dysponująca więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym Uczestnika, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu, | ☐ osoba fizyczna dysponująca więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym Uczestnika, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu, |
| ☐ osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad osobą prawną lub osobami prawnymi, którym łącznie przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji Uczestnika, lub łącznie dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie, Uczestnika, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu, | ☐ osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad osobą prawną lub osobami prawnymi, którym łącznie przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji Uczestnika, lub łącznie dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie, Uczestnika, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu, |
| ☐ osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad Uczestnikiem poprzez posiadanie w stosunku do tej osoby prawnej uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 217), lub | ☐ osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad Uczestnikiem poprzez posiadanie w stosunku do tej osoby prawnej uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 217), lub |
| ☐ osoba fizyczna zajmująca wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych o kreślonych w pkt. powyżej oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu; | ☐ osoba fizyczna zajmująca wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych o kreślonych w pkt. powyżej oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu; |
| ☐ osoba fizyczna będąca założycielem trustu; | ☐ osoba fizyczna będąca założycielem trustu; |
| ☐ osoba fizyczna będąca powiernikiem trustu; | ☐ osoba fizyczna będąca powiernikiem trustu; |
| ☐ osoba fizyczna będąca nadzorcą trustu; | ☐ osoba fizyczna będąca nadzorcą trustu; |
| ☐ osoba fizyczna będąca beneficjentem trustu; | ☐ osoba fizyczna będąca beneficjentem trustu; |
| ☐ osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad trustem; | ☐ osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad trustem; |
| ☐ inna osoba fizyczna posiadająca uprawnienia lub wykonująca obowiązki równoważne z określonymi w pkt powyżej dot. trustu. | ☐ inna osoba fizyczna posiadająca uprawnienia lub wykonująca obowiązki równoważne z określonymi w pkt powyżej dot. trustu. |

**11**

**uległ zmianie status podatkowy, w tym status podatnika Stanów Zjednoczonych Uczestnika i/lub dane osób sprawujących kontrolę będące podatnikami Stanów Zjednoczonych w związku z powyższym składam nowe Oświadczenie o statusie FATCA / nowe Oświadczenie o statusie CRS:**

☐ FORMULARZ A - Oświadczenie osoby fizycznej o statusie FATCA (jeśli Uczestnikiem jest osoba fizyczna)

☐ FORMULARZ B - Oświadczenie innej osoby niż osoba fizyczna a o statusie FATCA (jeśli Uczestnikiem jest inna osoba niż osoba fizyczna)

☐ FORMULARZ D - Oświadczenie osoby fizycznej o statusie CRS (jeśli Uczestnikiem jest osoba fizyczna)

☐ FORMULARZ E - Oświadczenie innej osoby niż osoba fizyczna a o statusie CRS (jeśli Uczestnikiem jest inna osoba niż osoba fizyczna)

**12) zobowiązuje się** do niezwłocznego poinformowania Funduszu i Origin TFI S.A. w formie przewidzianej w Statucie Funduszu, o jakichkolwiek zmianach danych objętych niniejszym Formularzem, w tym złożonych oświadczeń dot. Inwestora, beneficjentów rzeczywistych, Osób Sprawujących Kontrolę posiadających statuts podatnika Stanów Zjednoczonychy dla celów amerykańskiej ustawy FATCA, status podatnika dla celów Ustawy CSR oraz oświadczenia o zmianie podatkowego statusu FATCA/CRS przez Inwestora,

**13)** przedstawione dane i dokumenty na potrzeby składanego Wniosku o Aktualizację Danych są aktualne.

## CZĘŚĆ VI. STRUKTURA WŁAŚCICIELSKA

Schemat struktury właścicielskiej Uczestnika, obejmujący beneficjentów końcowych – osoby fizyczne. Schemat obrazujący strukturę właścicielską może być wykonany odrębnie, jako załącznik do niniejszego formularza.

## CZĘŚĆ VII. INFORMACJE DLA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK AKTUALIZACYJNY

Stosownie do przepisu art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) („RODO") podajemy następujące informacje:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Fundusz wskazany Części I. formularza aktualizacyjnego w zakresie czynności związanych z uczestnictwem w Funduszu z siedzibą w Warszawie: ul. Zielna 37, 00-108 Warszawa oraz Origin Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo") ul. Zielna 37, 00-108 Warszawa, tel.: +48 22 395 7340, fax: +48 22 395 7359, e-mail: biuro@origintfi.com, tj. podmiot zarządzający Funduszem w zakresie pozostałych czynności, w tym w zakresie marketingu produktów i usług Towarzystwa;
2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych - iodo@origintfi.com;
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie przepisu:
a) art. 6 ust. 1 lit. (c) RODO, w celu:
(i) prowadzenia odpowiednich rejestrów i ewidencji oraz w celu przekazywania informacji związanych z Funduszem w zakresie określonym w Statucie Funduszu oraz w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, tj. na podstawie przepisu Art. 6 ust. 1 lit. (c) RODO oraz na podstawie przepisów ustawy z dnia z dnia 27 maja 2004 roku o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi (Dz. U. 2018, poz. 1355);
(ii) kopiowania oraz przechowywanie przez Fundusz oraz podmioty działające na zlecenie Funduszu lub Towarzystwa, wszelkiej dokumentacji zawierającej dane osobowe Uczestnika na potrzeby prowadzenia odpowiednich rejestrów i ewidencji oraz spełnienia wymogów ustawowych związanych z identyfikacją Uczestnika,
b) art. 6 ust. 1 lit. (a) RODO, w celu:
(i) komunikacji z Funduszem i Towarzystwem w formie elektronicznej;
(ii) przesyłania informacji handlowych drogą elektroniczną zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U.z 2013, poz. 1422);
4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, dystrybutorzy Certyfikatów Inwestycyjnych Funduszu, Depozytariusz Funduszu, podmioty świadczące usługi doradcze i audytowe, księgowe, informatyczne, archiwizacji i niszczenia dokumentów;
5) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. (c) RODO przechowywane będą przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym Pan/Pani przestanie być Uczestnikiem Funduszu; dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. (a) RODO przechowywane będą do momentu cofnięcia zgody lub wyrażenia sprzeciwu na przetwarzanie danych osobowych;
6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych;
7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8) podanie danych osobowych przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji Pani/Pana wniosku o aktualizację danych.
9) w każdym przypadku, gdy podanie przez Panią/Pana danych osobowych połączone jest z wyrażeniem przez Panią/Pana zgody na ich przetwarzanie, dane takie są podawane dobrowolnie, a konsekwencją ich niepodania będzie niemożność ich przetwarzania przez Towarzystwo oraz Fundusz w celu, na który udzielona miałaby zostać zgoda.

## CZĘŚĆ VIII. PODPISY

| Data złożenia Formularza | Imię i nazwisko Składającego Formularz wpisane CZYTELNIE | Podpis Składającego Formularz | Data przyjęcia Formularza | Imię i nazwisko Przyjmującego Formularz wpisane CZYTELNIE | Podpis Przyjmującego Formularz |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

* wskazać właściwe poprzez zaznaczenie "X"
** dotyczy osób fizycznych mających inne niż polskie obywatelstwo
*** pole nieobowiązkowe

Lista załączników (należy zaznaczyć "X" przy nazwie Załączników wypełnionych przy złożeniu Wniosku o Aktualizację Danych):

- ☐ FORMULARZ A - Oświadczenie osoby fizycznej o statusie FATCA
- ☐ FORMULARZ B - Oświadczenie innej osoby niż osoba fizyczna a o statusie FATCA
- ☐ FORMULARZ C - Uzupełnienie OŚWIADCZENIA O BENEFICJENTACH RZECZYWISTYCH
- ☐ FORMULARZ D - Oświadczenie osoby fizycznej o statusie CRS
- ☐ FORMULARZ E - Oświadczenie innej osoby niż osoba fizyczna a o statusie CRS