**TABELA DO INFORMACJI O OSOBACH BLISKO ZWIĄZANYCH**

**Niniejsza „Tabela** **do informacji o osobach obowiązanych” jest dostępna w formie elektronicznej w wersji edytowalnej i przeznaczonej do druku na stronie internetowej** **Origin Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.: http://www.origintfi.com.**

**W przypadku każdorazowej zmiany danych zawartych w „Tabeli do informacji o osobach obowiązanych”, osoba pełniąca obowiązki zarządcze jest zobowiązana do niezwłocznego wypełnienia tabeli oraz przekazania na adres siedziby Funduszu.**

⬜ tabela aktualizacyjna [*w polu należy wstawić znak „X” w przypadku informacji aktualizacyjnej, w innym wypadku – pole należy pozostawić puste*]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** **oraz** **PESEL****osoby blisko związanej***(w przypadku osoby fizycznej)*albo**Nazwa (firma)** **oraz** **Identyfikator** (KRS lub ekwiwalent)*(w przypadku osoby innej niż osoba fizyczna)* | **Charakter powiązania z „*osobą blisko związaną*”****„*osoba blisko związana*” w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 26)** **Rozporządzenia MAR** | **Dane kontaktowe osoby blisko związanej:****w przypadku osoby fizycznej:**adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto, państwo), telefon kontaktowy, e-mail kontaktowy)**w przypadku osoby innej niż osoba fizyczna**adres siedziby (ulica, kod pocztowy, miasto, państwo), telefon kontaktowy, e-mail kontaktowy |
| **lit. a)** (małżonek) | **lit. b)** (dziecko) | **lit. c)** (członek rodziny) | **lit. d)** (osoba prawna, grupa przedsiębiorstw, spółka osobowa …) |
| **1.** | **……………………………………………………………………………………………………………………….** | **⬜** | **⬜** | **⬜** | **⬜** | **……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………** |
| **2.** | **……………………………………………………………………………………………………………………….** | **⬜** | **⬜** | **⬜** | **⬜** | **……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………****……………………………………………** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*miejscowość, data sporządzenia załącznika*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*podpis osoby pełniącej obowiązki zarządcze*)