

FORMULARZ WYKUPU

WNIOSEK OBEJMUJĄCY ŻĄDANIE WYKUPU CERTYFIKATÓW INWESTYCYJNYCH (“ŻĄDANIE WYKUPU”)

FUNDUSZ INWESTYCYJNY ZAMKNIĘTY ZARZĄDZANY PRZEZ ORIGIN TFI S.A.

Formularz stanowi Żądanie Wykupu Certyfikatów Inwestycyjnych Funduszu Inwestycyjnego Zamkniętego zarządzanego przez Origin TFI S.A.

CZĘŚĆ I. DANE UCZESTNIKA

1	Status prawny (należy zaznaczyć “X” właściwą kategorię)	<input type="checkbox"/> Osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> Osoba prawna	<input type="checkbox"/> Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej
2	Imię, Drugie Imię i Nazwisko osoby fizycznej / Firma osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej			
3	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)			
4	Adres do korespondencji (ulica, kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP), (Jeśli inny niż w pkt 3)			
5	PESEL (w przypadku osoby fizycznej, a jeśli osoba nie posiada PESEL - data urodzenia) / REGON (w pozostałych przypadkach)			
6	Numer KRS / inny numer w rejestrze oraz nazwa organu prowadzącego rejestr (nie dotyczy osoby fizycznej) oraz data rejestracji w tym rejestrze			
7	Obywatelstwo (w przypadku osoby fizycznej)			
8	Kraj rezydencji podatkowej			
9	NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej) / numer identyfikacji podatkowej nadany przez państwo, w którym Uczestnik ze względu na miejsce zamieszkania podlega opodatkowaniu od całości dochodów			
10	Nazwa (firmy) osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą			
11	Adres głównego miejsca prowadzenia, wykonywania działalności gospodarczej (w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)			
12	Telefon kontaktowy oraz e-mail kontaktowy***			

CZĘŚĆ II. DANE SKŁADAJĄCEGO ŻĄDANIE WYKUPU

1	<input type="checkbox"/> Uczestnik osobiście	<input type="checkbox"/> Pełnomocnik Uczestnika	<input type="checkbox"/> Przedstawiciel ustawowy Uczestnika	<input type="checkbox"/> Reprezentant Uczestnika
1	Należy zaznaczyć “X” właściwą kategorię. W przypadku zaznaczenia “Uczestnik osobiście” w Części II należy wypełnić wyłącznie pole oznaczone nr 9-12, w przypadku zaznaczenia “Pełnomocnik Uczestnika”, “Przedstawiciel Ustawowy Uczestnika” lub “Reprezentant Uczestnika” w Części II należy wypełnić odpowiednio pola od 2 do 12, dla każdej osoby reprezentującej Uczestnika.			
2	Imię oraz drugie imię			
3	Nazwisko			
4	Kraj rezydencji podatkowej			
5	Adres zamieszkania ulica,kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP			
6	Adres do korespondencji (ulica,kod pocztowy, miasto, państwo jeżeli inne niż RP) (jeżeli inny niż w pkt 5)			
7	Obywatelstwo			
8	PESEL/data urodzenia**			
9	Seria i numer dowodu osobistego / Seria, numer paszportu, kod państwa ** oraz data ważności dokumentu			
10	Imię matki oraz panieńskie nazwisko matki			
11	Miejsce urodzenia			
12	E-mail oraz tel. kontaktowy***			

CZĘŚĆ III. NINIEJSZYM SKŁADAM ŻĄDANIE WYKUPU CERTYFIKATÓW INWESTYCYJNYCH FUNDUSZU, OKREŚLONYCH PONIŻEJ:

Oznaczenie liczby i serii Certyfikatów Inwestycyjnych, których wykupu Uczestnik żąda

Seria Certyfikatów Inwestycyjnych	Liczba Certyfikatów Inwestycyjnych	Nazwa Funduszu Inwestycyjnego, który wyemitował certyfikaty
Seria		
Seria		
Seria		
Seria		
Seria		
Seria		

CZĘŚĆ IV. UCZESTNIK OŚWIADCZA, IŻ:

1) **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 2018 r. poz. 723 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), 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 (Dz.U. z 2017 r. poz. 648, dalej "Ustawa CRS"), w tym o konieczności aktualizowania, w przypadku wystąpienia zmiany, oświadczenia o statusie FATCA/CRS,

2	<p>nie prowadzi prowadzi* działalność w sektorze podwyższonego ryzyka,</p> <p>(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 opalowymi lub złotem, 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).</p>																			
	<p>Jeśli zaznaczono "PROWADZI działalność w sektorze podwyższonego ryzyka" NALEŻY WSKAZAĆ NA CZYM TA DZIAŁALNOŚĆ POLEGA: _____</p>																			
3	<p>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,</p> <p>świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie ze stanem faktycznym i swoją wiedzą oświadczam, że Uczestnik będący osobą fizyczną:</p> <table border="0"> <tr> <td>posiada status osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)</td> <td>TAK</td> <td>NIE</td> <td>posiada status członka rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)</td> <td>TAK</td> <td>NIE</td> <td>posiada status współpracownika osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)</td> <td>TAK</td> <td>NIE</td> </tr> </table> <p>W przypadku OSOBY FIZYCZNEJ POSIADAJĄCEJ STATUS OSOBY ZAJMUJĄCEJ EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE w rozumieniu Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy należy określić źródło: pochożenia wartości majątkowych poprzez zaznaczenie "X" - źródłem pochodzenia wartości majątkowych, które zostaną przeznaczane przez Inwestora na opłacenie Certyfikatów Inwestycyjnych są środki pochodzące z:</p> <table border="0"> <tr> <td>działalności gospodarczej lub udziałów w przedsiębiorstwie</td> <td>umowy o pracę</td> <td>wolnego zawodu</td> <td>emerytury lub renty</td> <td>spadku, darowizny, wygranej losowej, itp.</td> </tr> </table> <p>inne źródło, (jakie?)</p> <p>pochożenia majątku poprzez zaznaczenie "X" - źródłem pochodzenia całego majątku Inwestora są środki pochodzące z:</p> <table border="0"> <tr> <td>działalności gospodarczej lub udziałów w przedsiębiorstwie</td> <td>umowy o pracę</td> <td>wolnego zawodu</td> <td>emerytury lub renty</td> <td>spadku, darowizny, wygranej losowej, itp.</td> </tr> </table> <p>inne źródło, (jakie?)</p>	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	działalności gospodarczej lub udziałów w przedsiębiorstwie	umowy o pracę	wolnego zawodu	emerytury lub renty	spadku, darowizny, wygranej losowej, itp.	działalności gospodarczej lub udziałów w przedsiębiorstwie	umowy o pracę	wolnego zawodu	emerytury lub renty	spadku, darowizny, wygranej losowej, itp.
	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											
działalności gospodarczej lub udziałów w przedsiębiorstwie	umowy o pracę	wolnego zawodu	emerytury lub renty	spadku, darowizny, wygranej losowej, itp.																
działalności gospodarczej lub udziałów w przedsiębiorstwie	umowy o pracę	wolnego zawodu	emerytury lub renty	spadku, darowizny, wygranej losowej, itp.																
<p>OSOBY ZAJMUJĄCE EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE (PEP) – rozumie się przez to osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:</p> <ol style="list-style-type: none"> szeferów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów, członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłów i senatorów, członków organów zarządzających partii politycznych, członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, w tym sędziów Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkich sądów administracyjnych oraz sędziów sądów apelacyjnych, członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP, ambasadorów, chargé d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych, członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorów przedsiębiorstw państwowych oraz członków zarządów i rad nadzorczych spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych, dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach, dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej. <p>Ponadto za osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne uznaje się:</p> <ol style="list-style-type: none"> członków rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne tj.: <ol style="list-style-type: none"> małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu, rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne; osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, tj.: <ol style="list-style-type: none"> 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, 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. <p>beneficjentem rzeczywistym Uczestnika w rozumieniu przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy jest/są:</p> <table border="0"> <tr> <td> <p>A. Osoba fizyczna będąca Uczestnikiem (w przypadku zaznaczenia tego wariantu pól 1-9 nie wypełnia się)</p> </td> <td> <p>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)</p> </td> </tr> </table>	<p>A. Osoba fizyczna będąca Uczestnikiem (w przypadku zaznaczenia tego wariantu pól 1-9 nie wypełnia się)</p>	<p>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)</p>																		
<p>A. Osoba fizyczna będąca Uczestnikiem (w przypadku zaznaczenia tego wariantu pól 1-9 nie wypełnia się)</p>	<p>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)</p>																			
5																				

5	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:	<p>posiada status osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)</p> <p>posiada status członka rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)</p> <p>posiada status współpracownika osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)</p>	TAK	NIE	<p>posiada status osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)</p> <p>posiada status członka rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)</p> <p>posiada status współpracownika osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)</p>	TAK	NIE
	9	Podstawa uznania za beneficjenta rzeczywistego:	<p>osoba fizyczna będąca udziałowcem lub akcjonariuszem Uczestnika, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej,</p> <p>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,</p> <p>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 dysponująca więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie, Uczestnika, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,</p> <p>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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 395, 398 i 650), lub</p> <p>osoba fizyczna zajmująca wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w pkt. powyżej oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzenia prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu;</p> <p>osoba fizyczna będąca założycielem trustu;</p> <p>osoba fizyczna będąca powiernikiem trustu;</p> <p>osoba fizyczna będąca nadzorcą trustu;</p> <p>osoba fizyczna będąca beneficjentem trustu;</p> <p>osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad trustem.</p>			<p>osoba fizyczna będąca udziałowcem lub akcjonariuszem Uczestnika, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej,</p> <p>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,</p> <p>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 dysponująca więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie, Uczestnika, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,</p> <p>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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 395, 398 i 650), lub</p> <p>osoba fizyczna zajmująca wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w pkt. powyżej oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzenia prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu;</p> <p>osoba fizyczna będąca założycielem trustu;</p> <p>osoba fizyczna będąca powiernikiem trustu;</p> <p>osoba fizyczna będąca nadzorcą trustu;</p> <p>osoba fizyczna będąca beneficjentem trustu;</p> <p>osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad trustem.</p>		
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
5	9	posiada status współpracownika osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)	TAK	NIE	posiada status współpracownika osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)	TAK	NIE
		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 dysponująca 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 dysponująca 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 395, 398 i 650), 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 395, 398 i 650), lub		
		osoba fizyczna zajmująca wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w pkt. powyżej oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzenia prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu;			osoba fizyczna zajmująca wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w pkt. powyżej oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzenia 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 nadzorczą trustu;			osoba fizyczna będąca nadzorczą trustu;		
		osoba fizyczna będąca beneficjentem trustu;			osoba fizyczna będąca beneficjentem trustu;		
		osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad trustem.			osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad trustem.		

ZOSTAŁ POINFORMOWANY, ŻE FUNDUSZ DOKONUJE WPLATY ŚRODKÓW Z TYTUŁU WYKUPU CERTYFIKATÓW INWESTYCYJNYCH FUNDUSZU NA NUMER RACHUNKU BANKOWEGO WSKAZANY W EWIDENCJI UCZESTNIKÓW.

Uczestnik oświadcza, że wypłaty z Funduszu mają być dokonane na: _____ na inny numer rachunku bankowego Uczestnika niż wskazany w Ewidencji Uczestników, tj.:

6 Nazwa banku i numer rachunku bankowego Uczestnika:

Jeżeli Uczestnik zaznaczył X pole Wniosek obejmujący Żądanie Wykupu musi zostać złożony w obecności przedstawiciela Towarzystwa lub dostarczony do siedziby Towarzystwa w formie pisemnej z podpisem poświadczonym notarialnie w celu identyfikacji osoby Składającego Żądanie Wykupu, chyba że Statut stanowi inaczej

7 przedstawione dane i dokumenty na potrzeby składanego Żądania Wykupu są aktualne.

CZEŚĆ V. INFORMACJE DLA SKŁADAJĄCEGO ŻĄDANIE WYKUPU

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: Origin Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo”) z siedzibą w Warszawie, 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 oraz Fundusz wskazany w CZEŚCI III wniosku z siedzibą w Warszawie, ul. Zielna 37, 00-108 Warszawa;

2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych - iodo@origintfi.com;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie przepisu 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 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,

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 przechowywane będą przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym Pan/Pani przestanie być Uczestnikiem Funduszu;

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 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 obejmującego żądanie wykupu certyfikatów inwestycyjnych.

CZEŚĆ VI. PODPISY

Data złożenia
Formularza

Imię i nazwisko
Składającego Żądanie Wykupu

Podpis Składającego
Żądanie Wykupu

Data przyjęcia
Formularza

Imię i nazwisko Przyjmującego
Żądanie Wykupu wpisane CZYTELNI

Podpis Przyjmującego
Żądanie Wykupu

* wskazać właściwe poprzez zaznaczenie "X"

** dotyczy osób fizycznych mających inne niż polskie obywatelstwo

*** pole nieobowiązkowe

Lista załączników (należy zaznaczyć "X" przy nazwie Załącznika wypełnionego przy złożeniu Żądania Wykupu):

FORMULARZ A - Oświadczenie osoby fizycznej o statusie FATCA

FORMULARZ B - Oświadczenie innej osoby niż osoba fizyczna a o statusie FATCA

FORMULARZ C - Uzupelnienie OŚWIADCZENIA O BENEFICJENTACH RZECZYWISTYCH

FORMULARZ D - Oświadczenie osoby fizycznej o statusie CRS

FORMULARZ E - Oświadczenie innej osoby niż osoba fizyczna a o statusie CRS