

FORMULARZ - WNIOSEK O WPIS DO EWIDENCJI

N Fundusz Inwestycyjny Zamknięty Aktywów Niepublicznych

DANE WNIOSKUJĄCEGO O WPIS

Status prawny (proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwy biały kwadrat)	<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna	<input type="checkbox"/>	Osoba prawna	<input type="checkbox"/>	Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej	<input type="checkbox"/>
Imię i Nazwisko osoby fizycznej / Firma osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej							
Adres zameldowania osoby fizycznej / Adres siedziby osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej (ulica, kod pocztowy, miasto, państwo)							
PESEL (w przypadku osoby fizycznej) / REGON (w pozostałych przypadkach)							
Numer KRS lub inny numer w rejestrze oraz nazwa organu prowadzącego rejestr							
Obywatelstwo							
Kraj rezydencji podatkowej							
NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej)****							
Adres do korespondencji (ulica, kod pocztowy, miasto, państwo)***							
Telefon kontaktowy oraz e-mail kontaktowy***							
Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wnioskującego o wpis na który Fundusz ma dokonywać wpłat w przypadkach określonych w statucie Funduszu							

UWAGA: W przypadku podania niepełnego lub niewłaściwego numeru rachunku Towarzystwo, Fundusz ani osoby działające w ich imieniu nie ponoszą odpowiedzialności za nieterminowe wpłaty. Wpłaty następują na zasadach określonych w statucie Funduszu.

DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK O WPIS (WNIOSKUJĄCEGO O WPIS / PEŁNOMOCNIKA / PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO / REPREZENTANTA WNIOSKUJĄCEGO O WPIS)

Imię oraz drugie imię							
Nazwisko							
Imię Matki oraz Panieńskie nazwisko Matki							
Adres zameldowania (ulica, kod pocztowy, miasto, państwo)							
Adres do korespondencji*** (ulica, kod pocztowy, miasto, państwo)							
E-mail oraz tel. kontaktowy***							
PESEL/data urodzenia**							
Miejsce urodzenia							
Seria i numer dowodu osobistego oraz data ważności dokumentu							
Seria, numer paszportu, kod państwa** oraz data ważności dokumentu							
Kraj rezydencji podatkowej							
Obywatelstwo							

PRZEDMIOT WPISU

Seria oraz liczba Certyfikatów	Seria Certyfikatów Inwestycyjnych		Ilość Certyfikatów Inwestycyjnych
	Seria		
	Seria		
	Seria		
	Seria		
Identyfikacja czynności stanowiącej podstawę wpisu: <i>(Należy opisać zdarzenie/przyczynę na podstawie której składany jest Wniosek o wpis, np. przyjęcie spadku, dział spadku lub umowę cywilno-prawną taką jak: umowa sprzedaży, darowizny.)</i>			

DO WNIOSKU O WPIS DO EWIDENCJI UCZESTNIKÓW NALEŻY ZAŁĄCZYĆ ORYGINAŁ LUB POŚWIADCZONĄ NOTARIALNIE KOPIĘ UMOWY LUB INNEGO DOKUMENTU OPISANEGO POWYŻEJ.

SKŁADAJĄCY WNIOSEK OŚWIADCZA, IŻ:

1.	1) wyraża zgodę na przetwarzanie podanych w Formularzu - Wniosek o wpis do Ewidencji Uczestników w celu prowadzenia Ewidencji Uczestników Funduszu oraz przekazywania informacji związanych z Funduszem w zakresie wynikającym ze Statutu Funduszu i obowiązujących przepisów, 2) wyraża zgodę na kopiowanie oraz przechowywanie przez Fundusz kopii wszelkiej dokumentacji zawierającej dane osobowe Uczestnika oraz Pełnomocnika, przedstawiciela ustawowego, reprezentanta Uczestnika, w tym kopii dowodu osobistego, kopii paszportu itp. w celu i w zakresie niezbędnym do prowadzenia Ewidencji Uczestników Funduszu oraz przekazywania informacji związanych z Funduszem w zakresie wynikającym ze Statutu Funduszu i obowiązujących przepisów,
2.	posiada wiedzę, że: a) administratorem danych osobowych w rozumieniu art. 7 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014, poz. 1182) jest Fundusz, b) dane zbierane są w celu przeprowadzenia odpowiednich rejestrów i ewidencji, oraz w celu przekazywania informacji związanych z Funduszem w zakresie określonym w Statucie Funduszu oraz obowiązujących przepisach, c) podanie danych jest dobrowolne, d) przysługuje mu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
3.	WYRAŻA ZGODĘ / NIE WYRAŻA ZGODY* na komunikację z Funduszem i Warsaw Equity TFI S.A. w formie elektronicznej, w tym w szczególności na przysyłanie Uczestnikom Funduszu zawiadomień dotyczących zwołania Zgromadzenia Inwestorów, w postaci wiadomości e-mail, i w tym celu udostępnił adres e-mailowy Uczestnika,
4.	WYRAŻA ZGODĘ / NIE WYRAŻA ZGODY* na przysyłanie 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) i w tym celu udostępnił adres e-mailowy Uczestnika,
5.	posiada wiedzę o prawie do żądania przez Fundusz dodatkowych danych przewidzianych Ustawą o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j. Dz. U. z 2014, poz. 455),
6.	źródłem pochodzenia środków, które zostaną przeznaczone na przez Inwestora w celu opłacenia Certyfikatów był - przelew z KRAJOWEGO / ZAGRANICZNEGO* rachunku bankowego,
7.	NIE PROWADZI / PROWADZI* działalność w sektorze podwyższonego ryzyka <i>(Do DZIAŁALNOŚCI W OBSZARZE PODWYŻSZONEGO RYZYKA w świetle przepisów ustawy z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu 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 złodem, 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).</i>
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 zgodnie ze stanem faktycznym i swoją wiedzą JEST / NIE JEST* osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu. (jeśli Inwestor jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne). W przypadku osoby zajmującej eksponowane stanowisko: źródłem pochodzenia środków przeznaczonych na opłacenie Certyfikatów Inwestycyjnych są środki pochodzące z: a) działalności gospodarczej lub udziałów w przedsiębiorstwie, b) umowy o pracę, c) wolnego zawodu, d) emerytury lub renty, e) spadku, darowizny, wygranej losowej itp., f) inne źródło, (jakie?) _____,* <i>(W rozumieniu przepisów ustawy przez OSOBY ZAJMUJĄCE EKSPONOWANE STANOWISKA POLITYCZNE – rozumie się osoby fizyczne: a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wice ministrów lub zastępców ministrów, członków parlamentu, sędziów sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych, których orzeczenia nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, członków trybunałów obrachunkowych, członków zarządów banków centralnych, ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych, członków organów zarządzających lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych – którzy sprawują lub sprawowali te funkcje publiczne w okresie roku od dnia zaprzestania spełniania przesłanek określonych w tych przepisach, b) małżonków osób, o których mowa w lit. a, lub osoby pozostające z nimi we wspólnym pożyciu, rodziców i dzieci osób, o których mowa w lit. a, małżonków tych rodziców i dzieci lub osoby pozostające z nimi we wspólnym pożyciu, c) które pozostają lub pozostawały z osobami, o których mowa w lit. a, w ścisłej współpracy zawodowej lub gospodarczej lub są współwłaścicielami podmiotów prawa, a także jedynymi uprawnionymi do majątku podmiotów prawa, jeżeli zostały one założone na rzecz tych osób – mające miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.)</i>
10.	beneficjentem rzeczywistym Uczestnika w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu jest/są: <i>(W świetle przepisów ustawy z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu przez BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO rozumie się: a) osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które są właścicielami osoby prawnej lub sprawują kontrolę nad klientem albo mają wpływ na osobę fizyczną, w imieniu której przeprowadzana jest transakcja lub prowadzona jest działalność, b) osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które są udziałowcami lub akcjonariuszami lub posiadają prawo głosu na zgromadzeniu wspólników w wysokości powyżej 25 % w tej osobie prawnej, w tym za pomocą pakietów akcji na okaziciela, z wyjątkiem spółek, których papiery wartościowe są w obrocie zorganizowanym, podlegających lub stosujących przepisy prawa Unii Europejskiej w zakresie ujawniania informacji, a także podmiotów świadczących usługi finansowe na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej albo państwa równoważnego – w przypadku osób prawnych, c) osobę fizyczną lub osoby fizyczne, które sprawują kontrolę nad co najmniej 25 % majątku – w przypadku podmiotów, którym powierzono administrowanie wartościami majątkowymi oraz rozdzielanie takich wartości, z wyjątkiem podmiotów wykonujących czynności, o których mowa w art. 69 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o obrocie instrumentami finansowymi (t.j. Dz. U. z 2014, poz. 94).</i>

Imię oraz drugie imię			
Nazwisko			
Obywatelstwo			
Adres stałego zamieszkania			
PESEL/data urodzenia**			
Seria i numer dowodu osobistego oraz data ważności dokumentu			
Seria, numer paszportu, kod państwa** oraz data ważności dokumentu			
Kraj rezydencji podatkowej			

Imię oraz drugie imię			
Nazwisko			
Obywatelstwo			
Adres stałego zamieszkania			
PESEL/data urodzenia**			
Seria i numer dowodu osobistego oraz data ważności dokumentu			
Seria, numer paszportu, kod państwa** oraz data ważności dokumentu			
Kraj rezydencji podatkowej			

11. posiada wiedzę o konieczności złożenia Oświadczenia o statusie FATCA, tj. statucie podatnika Stanów Zjednoczonych i zobowiązuje się do jego niezwłocznego dostarczenia.

PODPISY

[•] (_____)	[•] (_____)
<i>Data i podpis wnioskującego o wpis (Wnioskujący o Wpis osobiście/Pełnomocnik/Przedstawiciel Ustawowy/Reprezentant Wnioskującego o Wpis*)</i>	<i>Data, Imię i Nazwisko oraz podpis przyjmującego Wniosek</i>

* niepotrzebne skreślić
** dotyczy osób fizycznych mających inne niż polskie obywatelstwo
*** pole nieobowiązkowe
**** pole nieobowiązkowe w przypadku gdy Inwestorem jest osoba fizyczna