

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)	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	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 Inwestor ze względu na miejsce zamieszkania podlega opodatkowaniu od całości dochodów, nazwa właściwego rejestru oraz data rejestracji)			
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

	Uczestnik osobiście	Pełnomocnik Uczestnika	Przedstawiciel ustawowy Uczestnika	Reprezentant Uczestnika
1	Należy zaznaczyć “X” właściwą kategorię. W przypadku zaznaczenia “Uczestnik osobiście” w Części II należy wypełnić wyłącznie pole oznaczone nr 7-11, w przypadku zaznaczenia “Pełnomocnik Uczestnika”, “Przedstawiciel Ustawowy Uczestnika” lub “Reprezentant Uczestnika” w Części II należy wypełnić odpowiednio pola od 2 do 11, dla każdej osoby reprezentującej Uczestnika.			
2	Imię oraz drugie imię			
3	Nazwisko			
4	Obywatelstwo			
5	PESEL/data urodzenia**			
6	Adres do korespondencji (ulica,kod pocztowy, miasto, państwo jeżeli inne niż RP)			
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***			
11	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	Data wykupu****
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 2020 r. poz. 971, 875, 1086 i 2320 oraz z 2021 r. poz. 187 dalej: "Ustawa 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 (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 648, dalej "Ustawa CRS") , w tym o konieczności aktualizowania, w przypadku wystąpienia zmiany, oświadczenia o statusie FATCA/CRS,

2

☐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 zajmujące się handlem alkoholem, papierosami, elektroniką użytkową, paliwami, materiałami opałowymi 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 cukiernicze, 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:

3

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.

4

Świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie ze stanem faktycznym i swoją wiedzą oświadczam, że Uczestnik 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?)				

5

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:

- szeferów państw, szefów rządów, ministrów, wice ministrów oraz sekretarzy stanu,
- członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
- 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,
- członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
- ambasadorów, chargé d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
- 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,
- 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 oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
- inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej;

Ponadto za osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne uznaje się:

- członków rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne tj.:
 - małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
 - dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostające we wspólnym pożyciu,
 - rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne;
- osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, tj.:
 - 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.

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.

5

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)

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:	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 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 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 (tj. 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 określonych w pkt. powyżej oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu; osoba fizyczna będąca założycielem trustu; osoba fizyczna będąca powiernikiem trustu; osoba fizyczna będąca nadzorcą trustu; osoba fizyczna będąca beneficjentem trustu; osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad trustem; inna osoba fizyczna posiadająca uprawnienia lub wykonująca obowiązki równoważne z określonymi w pkt powyżej dot. trustu.

3 / 4	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	

5	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			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 s prawująca 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 s prawująca 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 s ajmująca w yższe t anowisko k ierownicze 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.				

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 ☒ 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.

CZĘŚĆ 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@originfi.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@originfi.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 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 605);
 - (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.

CZĘŚĆ 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 CZYTELNIE	Podpis Przyjmującego Żądanie Wykupu

* wskazać właściwe poprzez zaznaczenie "X"

** dotyczy osób fizycznych mających inne niż polskie obywatelstwo

*** pole nieobowiązkowe

**** dotyczy funduszy, w których Statucie podanie Daty wykupu jest wymagane

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 - 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