



Origin Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.

ul. Zielna 37, 00-108 Warszawa, tel.: +48 22 395 73 40, fax: +48 22 395 73 59

www.origintfi.com, e-mail: biuro@origintfi.com

FORMULARZ - WNIOSK O WPIS DO EWIDENCJI UCZESTNIKÓW

Fundusz Inwestycyjny Zamknięty zarządzany przez Origin TFI S.A.

CZĘŚĆ I. DANE WNIOSKUJĄCEGO O WPIS DO EWIDENCJI UCZESTNIKÓW (WNIOSKUJĄCY)

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 zameldowania, a w przypadku jego braku adres zamieszkania osoby fizycznej / Adres siedziby osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej (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 fizyczna 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)						
7.	Obywatelstwo (w przypadku osoby fizycznej)						
8.	Kraj rezydencji podatkowej						
9.	NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej) / numer identyfikacji podatkowej nadany przez państwo, w którym Dokonujący zapisu ze względu na miejsce zamieszkania podlega opodatkowaniu od całości dochodów						
10.	Telefon kontaktowy oraz e-mail kontaktowy***						

CZĘŚĆ II. DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSK O WPIS DO EWIDENCJI UCZESTNIKÓW:

1.	<input type="checkbox"/> WNIOSKUJĄCY OSOBIŚCIE <input type="checkbox"/> PEŁNOMOCNIK WNIOSUJĄCEGO <input type="checkbox"/> PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY WNIOSUJĄCEGO <input type="checkbox"/> REPREZENTANT WNIOSKUJĄCEGO Należy zaznaczyć "X" właściwą kategorię. W przypadku zaznaczenia "Wnioskujący osobiście" w Części II należy wypełnić wyłącznie pole oznaczone nr 9-12, w przypadku zaznaczenia "Pełnomocnik Wnioskującego", "Przedstawiciel Ustawowy Wnioskującego" lub "Reprezentant Wnioskującego" w Części II należy wypełnić odpowiednio pola od 2 do 12, dla każdej osoby reprezentującej Wnioskującego.						
2.	Imię oraz drugie imię						
3.	Nazwisko						
4.	Kraj rezydencji podatkowej						
5.	Adres zameldowania a w przypadku jego braku adres zamieszkania ulica, kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP						
6.	Adres do korespondencji ulica, kod pocztowy, miasto, państwo jeśli inne niż RP (jeśli 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 panińskie nazwisko matki						
11.	Miejsce urodzenia						
12.	E-mail oraz tel. kontaktowy***						

CZĘŚĆ III. PRZEDMIOT WNIOSKU O WPIS:

Seria oraz liczba Certyfikatów	Seria Certyfikatów Inwestycyjnych	Liczba Certyfikatów Inwestycyjnych	Nazwa funduszu inwestycyjnego, który wyemitował Certyfikaty objęte Żądaniem Wykupu
	Seria		
	Seria		
	Seria		
Identyfikacja czynności stanowiącej podstawę wpisu: (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.)			

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

CZĘŚĆ IV. WNIOSKUJĄCY O WPIS DO EWIDENCJI UCZESTNIKÓW OŚWIADCZA, IŻ:

- 1) **zapoznał się** z treścią "Regulaminu zarządzania konfliktami interesów" i **akceptuje jego treść** oraz **został poinformowany** o możliwości powstania konfliktu interesów pomiędzy Uczestnikiem lub Funduszem lub Origin TFI S.A. lub Grupą Kapitałową lub jakąkolwiek Osobą Obowiązującą zdefiniowanymi w "Regulaminie zarządzania konfliktami interesów" i **akceptuje taką możliwość**,
- 2) **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,

<p>3) 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.</p>					
<p>4) został poinformowany o prawie do żądania przez Fundusz dodatkowych danych przewidzianych ustawą z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu ("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 złożenia Oświadczenia o statusie FATCA, tj. statusie podatnika Stanów Zjednoczonych oraz Oświadczenia o statusie CRS, tj. statusie podatnika innych państw w związku ze złożeniem Wniosku o Wpis do Ewidencji Uczestników (w przypadku, gdy Wnioskującym o Wpis do Ewidencji Uczestników jest osoba fizyczna - należy wypełnić FORMULARZ A- Oświadczenie osoby fizycznej o statusie FATCA oraz FORMULARZ D- Oświadczenie osoby fizycznej o statusie CRS, a w przypadku gdy Wnioskującym o Wpis do Ewidencji Uczestników jest inna osoba niż osoba fizyczna - FORMULARZ B- Oświadczenie innej osoby niż osoba fizyczna o statusie FATCA oraz FORMULARZ D- Oświadczenie innej osoby niż osoba fizyczna o statusie CRS,</p>					
<p>5) został poinformowany, 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 Origin TFI S.A. z siedzibą w Warszawie (00-108), przy ul. Zielnej 37, jako podmiot zarządzający Funduszem, b) dane zbierane są w celu wpisu wnioskodawcy do Ewidencji Uczestników jako posiadacza Certyfikatów Inwestycyjnych, a następnie prowadzenia 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, e) poinformował osoby fizyczne, które wskazał jako beneficjentów rzeczywistych i/lub osoby sprawujące kontrolę posiadające status podatnika Stanów Zjednoczonych, o tym, że ich dane osobowe na skutek złożenia niniejszego Wniosku o Wpis do Ewidencji Uczestników będą przetwarzane przez Fundusz i Origin TFI S.A. w związku z uczestnictwem Inwestora w Funduszu oraz wskazał tym osobom zakres podanych danych, a także poinformował o informacjach z pkt 5-8, w szczególności o prawie dostępu do tych danych oraz prawie do ich poprawiania, f) wyraża zgodę na przetwarzanie podanych w Formularzu Wniosku o Wpis do Ewidencji Uczestników danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do należytego rozpoznamia Wniosku o Wpis do Ewidencji Uczestników, prowadzenia Ewidencji Uczestników Funduszu oraz przekazywania informacji związanych z Funduszem w zakresie wynikającym ze Statutu Funduszu i obowiązujących przepisów przez Fundusz zarządzany i reprezentowany przez Origin TFI S.A. z siedzibą w Warszawie (00-108), ul. Zielna 37 oraz podmioty działające na zlecenie Funduszu lub Origin TFI S.A. (w szczególności dystrybutorów oferujących Certyfikaty Inwestycyjne Funduszu), g) wyraża zgodę na kopiowanie oraz przechowywanie przez Fundusz zarządzany i reprezentowany przez Origin TFI S.A. z siedzibą w Warszawie (00-108), ul. Zielna 37 oraz podmioty działające na zlecenie Funduszu lub Origin TFI S.A. (w szczególności dystrybutorów oferujących Certyfikaty Inwestycyjne Funduszu), kopii wszelkiej dokumentacji zawierającej dane osobowe Uczestnika oraz osób składających Wniosek o Wpis do Ewidencji w imieniu Uczestnika (np. pełnomocnika, przedstawiciela ustawowego, reprezentanta inwestora), w tym kopii dowodu osobistego lub kopii paszportu (jeśli takie dokumenty udostępni przy składaniu Wniosku o Wpis do Ewidencji Uczestników w celach opisanych w pkt 5-8,</p>					
<p>9) WYRAŻA ZGODĘ / NIE WYRAŻA ZGODY* na komunikację z Funduszem i Origin TFI S.A. 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-mailowy Inwestora określony w CZĘŚCI I pkt 10,</p>					
<p>10) WYRAŻA ZGODĘ / NIE WYRAŻA ZGODY* na przesyłanie 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 Inwestora określony w CZĘŚCI I pkt 10,</p>					
<p>11) źródłem pochodzenia środków, które zostaną/zostały przeznaczone na przez Wnioskującego w celu opłacenia/zapłaty za Certyfikaty jest/był - przelew z KRAJOWEGO / ZAGRANICZNEGO* rachunku bankowego,</p>					
<p>12) NIE PROWADZI / PROWADZI* działalność w sektorze podwyższonego ryzyka</p> <p>(Do DZIAŁALNOŚCI W OBSZARZE 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 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). Jeśli zaznaczono "PROWADZI działalność w sektorze podwyższonego ryzyka" NALEŻY WSKAZAĆ NA CZYM TA DZIAŁALNOŚĆ POLEGA:</p>					
<p>13) 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>14) świadom odpowiedzialności karnej zgodnie ze stanem faktycznym i swoją wiedzą INWESTOR BĘDĄCY OSOBA FIZYCZNĄ MAJĄCY MIEJSCE ZAMIESZKANIA POZA TERYTORIUM RP JEST / NIE JEST* osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy.</p> <p>W przypadku OSOBY FIZYCZNEJ ZAJMUJĄCEJ EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE należy określić źródło pochodzenia środków poprzez zaznaczenie "X" - źródłem pochodzenia środków, które zostaną przeznaczone przez Inwestora na opłacenie Certyfikatów Inwestycyjnych są środki pochodzące z: <input type="checkbox"/> działalności gospodarczej lub udziałów w przedsiębiorstwie, <input type="checkbox"/> umowy o pracę, <input type="checkbox"/> wolnego zawodu, <input type="checkbox"/> emerytury lub renty, <input type="checkbox"/> spadku, darowizny, wygranej losowej itp., <input type="checkbox"/> inne źródło, (jakie?) _____*.</p> <p>(W rozumieniu przepisów ustawy przez OSOBY ZAJMUJĄCE EKSPONOWANE STANOWISKO 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, <i>chargés d'affaires</i> 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.)</p>					
<p>15) beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu przepisów Ustawy przeciwdziałaniu praniu pieniędzy jest/są:</p> <p>(W świetle przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy 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).</p>					
<input type="checkbox"/> A. OSOBA FIZYCZNA BĘDĄCA WNIOSKUJĄCYM (w przypadku zaznaczenia tego wariantu pól od 1 do 8 nie wypełnia się)		<input type="checkbox"/> B. INNA OSOBA FIZYCZNA LUB INNE OSOBY FIZYCZNE WSKAZANE PONIŻEJ: W przypadku zaznaczenia tego pola należy wypełnić pola od 1 do 8 dla każdej osoby fizycznej spełniającej kryteria określone dla beneficjenta rzeczywistego. Jeśli beneficjentów rzeczywistych jest więcej niż dwóch do niniejszego formularza załącza się dodatkowy formularz FORMULARZ C - UZUPELNIENIE 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, a w przypadku jego braku adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto, państwo, jeśli inne niż RP)				
8.	Uwagi				
<p>16) zobowiązuję 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 posiadające status podatnika Stanów Zjednoczonych dla celów amerykańskiej ustawy FATCA, Ustawy CRS oraz oświadczenia o zmianie podatkowego statusu FATCA/CRS przez Inwestora,</p>					
<p>17) przedstawione dane i dokumenty na potrzeby składanego Wniosku o Wpis do Ewidencji Uczestników są aktualne,</p>					
<p>18) W przypadku określonych w Statucie Funduszu dokonywanie wypłat, w tym dokonywanie zwrotu wniesionej wpłaty na Certyfikaty, ma następować na poniższy rachunek bankowy Wnioskującego:</p>					
Nazwa banku		[]		Numer rachunku bankowego Wnioskującego []	
<p>UWAGA: W przypadku podania niepełnego lub niewłaściwego numeru rachunku Towarzystwo, Fundusz ani osoby działające w ich imieniu nie ponoszą odpowiedzialności za nieterminowe dokonanie wypłaty. Dokonanie wypłat następuje na zasadach określonych w Statucie Funduszu. Wskazanie numeru rachunku bankowego może wymagać złożenia niniejszego Formularza w obecności przedstawiciela Towarzystwa lub dostarczenia go Towarzystwu w formie pisemnej z podpisem notarialnie poświadczonym.</p>					
CZĘŚĆ V. PODPISY					
<p>Lista załączników (należy zaznaczyć "X" nazwę Załączników wypełnionych przy złożeniu Wniosku o Wpis do Ewidencji):</p> <input type="checkbox"/> FORMULARZ A - Oświadczenie osoby fizycznej o statusie FATCA i FORMULARZ D - Oświadczenie osoby fizycznej o statusie CRS <input type="checkbox"/> FORMULARZ B - Oświadczenie innej osoby niż osoba fizyczna a o statusie FATCA i FORMULARZ E - Oświadczenie innej osoby niż osoba fizyczna a o statusie CRS <input type="checkbox"/> FORMULARZ C - Uzupelnienie OŚWIADCZENIA O BENEFICJENTACH RZECZYWISTYCH					
Data złożenia Formularza		Imię i nazwisko Składającego Formularz wpisane CZYTELNE		Podpis Przyjmującego Formularz wpisane CZYTELNE	