

DOTYCZY:  FUNDUSZE INWESTYCYJNE  PSO  IKZE

**WAŻNE:**

Zlecenia dotyczące zbycia i odkupienia jednostek uczestnictwa oraz wszelkie **inne dyspozycje** związane z uczestnictwem w funduszu inwestycyjnym mogą być składane funduszowi lub dystrybutorowi w następujący sposób:

- osobiście lub przez pełnomocnika (przedstawiciela ustawowego) w siedzibie Towarzystwa,
- drogą pocztową,
- za pośrednictwem osób fizycznych pozostających z towarzystwem lub dystrybutorem w stosunku zlecenia lub innym stosunku o podobnym charakterze, przy czym osobom fizycznym nie wolno przyjmować wpłat na nabycie jednostek uczestnictwa lub otrzymywać i przekazywać wypłat z tytułu ich odkupienia,

Zapis na wypadek śmierci Uczestnika dokonywany jest w odniesieniu do całego Funduszu – nie można złożyć go odrębnie dla poszczególnych subfunduszy danego Funduszu. Oznacza to, że jeżeli Uczestnik posiada więcej niż jeden subrejestr, zapis na wypadek śmierci obejmuje wszystkie subrejstry w Funduszu aktywne w momencie śmierci Uczestnika (również te otwarte po terminie złożenia dyspozycji ustanowienia Zapisu na wypadek śmierci Uczestnika).

**WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO ŻĄDANIA ODKUPIENIA JEDNOSTEK UCZESTNICTWA ZAPISANYCH W REJESTRZE UCZESTNIKA NA WYPADEK ŚMIERCI UCZESTNIKA**

Ja, niżej podpisany(a)

Imię i nazwisko Uczestnika funduszu inwestycyjnego składającego dyspozycję		
data urodzenia	miejscowość urodzenia	
Imię Matki	Imię Ojca	
PESEL lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL		
Seria i numer <input type="checkbox"/> Dw. osobistego / <input type="checkbox"/> Paszportu	Data wydania	Data ważności, <input type="checkbox"/> Bezterminowo
Adres zamieszkania		

oświadczam, że zgodnie z art. 111 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 maja 2004 roku o funduszach inwestycyjnych (Dz.U.2014.157), do **odkupienia jednostek uczestnictwa zapisanych na rejestrze:**

1. Nazwa funduszu
Numer rejestru
2. Nazwa funduszu
Numer rejestru
3. Nazwa funduszu
Numer rejestru
4. Nazwa funduszu
Numer rejestru
5. Nazwa funduszu
Numer rejestru
6. Nazwa funduszu
Numer rejestru

na wypadek mojej śmierci, uprawnione są następujące osoby:

1. Imię i nazwisko	PESEL	Udział %
2. Imię i nazwisko	PESEL	Udział %
3. Imię i nazwisko	PESEL	Udział %
4. Imię i nazwisko	PESEL	Udział %
5. Imię i nazwisko	PESEL	Udział %

\*Suma wkładów musi wynosić 100% sumy jednostek uczestnictwa zapisanych w rejestrze Uczestnika na wypadek śmierci

Uczestnik przyjmuje do wiadomości, że:

1. Wypłata z rejestrów Uczestnika łącznie na rzecz wszystkich osób uprawnionych nie może przekroczyć kwoty przypadającego na ostatni miesiąc przed śmiercią Uczestnika dwudziestokrotnego przeciętnego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.
2. Wypłata z rejestrów Uczestnika na rzecz osób uprawnionych dokonana będzie tylko do wysokości nieprzekraczającej łącznej wartości jednostek uczestnictwa zapisanych w poszczególnych rejestrach Uczestnika.
3. Fundusz nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne wypłaty z rejestrów podjęte po dniu śmierci Uczestnika przez pełnomocnika, jeżeli pełnomocnictwo nie zostało odwołane oraz w przypadku, gdy nie przekazano Funduszowi dokumentu stwierdzającego zgon Uczestnika.
4. Niniejsza dyspozycja nie dotyczy jednostek uczestnictwa zapisanych we wspólnym rejestrze Uczestnika i innej osoby.
5. Kwoty oraz jednostki uczestnictwa objęte niniejszą dyspozycją – nie wchodzi do spadku po Uczestniku.
6. Dyspozycja Uczestnika może być w każdym czasie przez Uczestnika zmieniona lub odwołana. Kolejna skutecznie złożona dyspozycja Uczestnika znosi dyspozycję złożoną poprzednio.

Data i podpis Uczestnika
Imię i nazwisko pracownika POK

PESEL pracownika POK
Nazwa i pieczęćka Dystrybutora