

RODZAJ ZLECENIA

<input type="checkbox"/> Zmiana danych	<input type="checkbox"/> Zmiana strategii wzorcowej	<input type="checkbox"/> Zwrot
<input type="checkbox"/> Wypłata	<input type="checkbox"/> Wypłata ratalna	<input type="checkbox"/> Wypłata transferowa
<input type="checkbox"/> Zmiana danych AML (formularz stanowi odrębny załącznik)		

DANE OSZCZĘDZAJĄCEGO

Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Adres korespondencyjny, (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		
Tel. kontaktowy	Miejsce urodzenia	
PESEL lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL	Obywatelstwo, kraj urodzenia jeśli inny niż Polska	
Seria i numer <input type="checkbox"/> Dw. osobistego / <input type="checkbox"/> Paszportu	Data wydania	Data ważności, <input type="checkbox"/> Bezterminowo
<input type="checkbox"/> E-mail do potwierdzeń transakcji, wyrażam zgodę na otrzymywanie potwierdzeń drogą elektroniczną		
Typ podmiotu: ²	01. Osoba fizyczna; 02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą;	
Numer identyfikacji podatkowej ³	Kraj rezydencji podatkowej - podaj jeśli inny niż Polska	
Numer rachunku bankowego oszczędzającego dla zwrotów nadwyżki ponad roczny limit wpłat na IKZE oraz dla zwrotu w przypadku wypowiedzenia Umowy przez Fundusz.		
<input type="checkbox"/> oszczędzający jest osobą składającą zlecenie		

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZLECENIE - PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO / PEŁNOMOCNIKA / OSOBY UPRAWNIONEJ *

Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Miejsce urodzenia		
PESEL lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL	Obywatelstwo, kraj urodzenia jeśli inny niż Polska	
Seria i numer <input type="checkbox"/> Dw. osobistego / <input type="checkbox"/> Paszportu	Data wydania	Data ważności, <input type="checkbox"/> Bezterminowo
Typ podmiotu: ²	01. Osoba fizyczna; 02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą;	

WNIOSEK O ZMIANĘ STRATEGII

W ramach IKZE Oszczędzający wybiera następującą Strategię:

<input type="checkbox"/> Strategia Aktywna	<input type="checkbox"/> Strategia Zrównoważona	<input type="checkbox"/> Strategia Konserwatywna
<input type="checkbox"/> Strategia Indywidualna określ procentową alokację jednostek uczestnictwa w poszczególnych funduszach (min 1% w subfunduszu, łącznie 100%, pełne procenty)	Superfund Spółek Złota i Srebra	Superfund Akcyjny
	Superfund Spokojna Inwestycja	Superfund Obligacyjny
<input type="checkbox"/> Strategia Cyklu Życia		

WNIOSEK O ZWROT Z IKZE

Proszę o przekazanie środków z tytułu zwrotu z IKZE na następujący rachunek bankowy:

numer rachunku bankowego

Dane Naczelnika Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca zamieszkania Oszczędzającego:

nazwa
adres (ulica, nr, lokal, kod, miejscowość)

Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o konsekwencjach zwrotu środków zgromadzonych na IKZE.

WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚRODKÓW Z IKZE

Dane Naczelnika Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca za-

nazwa
adres (ulica, nr, lokal, kod, miejscowość)

mieszkania Oszczędzającego:
Uwaga! Brak informacji o właściwym Naczelniku Urzędu Skarbowego uniemożliwi dokonanie wypłaty.

<input type="checkbox"/> ukończeniem przeze mnie 65 lat życia	<input type="checkbox"/> śmiercią Oszczędzającego
---	---

Proszę o realizację wypłaty środków z IKZE w związku z:

Liczba rat	Słownie
------------	---------

Proszę wypełnić poniższe pola w przypadku wypłaty w ratach
Wypłata miesięcznych w ratach środków zgromadzonych przez Oszczędzającego na IKZE następuje przez co najmniej 10 lat (120 rat). Jeżeli wpłaty na IKZE były dokonywane przez mniej niż 10 lat, wypłata w ratach może być rozłożona na okres równy okresowi, w jakim dokonywane były wpłaty. Pouczenie: Oszczędzający, który dokonywał wypłaty nie może ponownie założyć IKZE.

Proszę o przekazanie środków z tytułu wypłaty z IKZE na następujący rachunek bankowy:

numer rachunku bankowego

WNIOSEK O WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ Z IKZE

Proszę o realizację wypłaty transferowej z IKZE:

<input type="checkbox"/> do Innego IKZE
<input type="checkbox"/> w związku ze śmiercią Oszczędzającego

Nazwa innego IKZE (kopia przedłożonego oryginału potwierdzenia zawarcia umowy w zał.)

numer rachunku bankowego innego IKZE

Zgoda na przetwarzanie danych w celach marketingowych

1) Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania informacji handlowych, w tym marketingu bezpośredniego, wysyłanych przez Administratora, dotyczących usług i produktów Administratora, za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany przez mnie adres e-mail. Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

2) Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania informacji handlowych, w tym marketingu bezpośredniego, wysyłanych przez Administratora, dotyczących usług i produktów Administratora, za pośrednictwem telefonu na podany przez mnie numer telefonu (w tym automatycznych systemów wywołujących). Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

<input type="checkbox"/> Data i podpis Oszczędzającego
<input type="checkbox"/> Imię i nazwisko pracownika POK
<input type="checkbox"/> Data i podpis pracownika POK

Oświadczam, że:

1. Został mi udostępniony dokument zawierający Kluczowe informacje dla inwestorów, oraz, że miałem/am możliwość zapoznania się z prospektem informacyjnym Funduszu, statutem Funduszu oraz rocznym i półrocznym sprawozdaniem finansowym Funduszu oraz zapoznałem/am się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych, udostępnionymi na stronie internetowej www.superfund.pl oraz, że je rozumiem i akceptuję.

<input type="checkbox"/> Data i podpis osoby składającej zlecenie - Przedstawiciela Ustawowego / Pełnomocnika / Osoby Uprawnionej *
<input type="checkbox"/> PESEL pracownika POK
<input type="checkbox"/> Nazwa i pieczęćka Dystrybutora

OBJAŚNIENIA DO UMOWY O PROWADZENIE IKZE Z FUNDUSZAMI SUPERFUND

1 niewypełnienie pola jest traktowane jako potwierdzenie typu oznaczonego jako „01”

2 wypełniają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub osoby będące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług lub nierezydenci, którzy podają właściwy numer identyfikacyjny podatnika

* niepotrzebne skreślić

1. ZMIANA DANYCH] Czy prowadzi Pan/Pani jedną z następujących rodzajów działalności gospodarczej:

firma zajmująca się przekazami pieniężnymi; kantor wymiany walut; lombard; firma zajmująca się handlem alkoholem, papierosami, elektroniką użytkową, paliwami, materiałami opałowymi lub złotem; firma prowadząca ożywioną działalność importowo/eksportową, tzn. transferująca za granicę lub otrzymująca z zagranicy wysokie przelewy; biuro podróży; firma zajmująca się szeroko rozumianymi usługami doradczymi (konsultingowymi); działalność gospodarcza związana z obrotem gotówkowym, np. restauracja, bar, myjnia samochodowa, sklep całodobowy; pośrednictwo w handlu dziełami sztuki i antykami; pośrednictwo w handlu nieruchomościami; lub jest Pan/Pani podmiotem ustawowo zwolnionym z podatku dochodowego?

tak* nie

**W przypadku odpowiedzi TAK proszę zakreślić wskazany przez klienta rodzaj prowadzonej działalności.*

2. ZMIANA DANYCH] Czy Pan/Pani zajmuje eksponowane stanowisko polityczne?

Przez osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne (PEP – Politically Exposed Person) rozumie się osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym: 1) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów, 2) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym postów i senatorów, 3) członków organów zarządzających partii politycznych, 4) 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, 5) członków trybunałów obrachunkowych lub rządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP, 6) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych, 7) 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, 8) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach, 9) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnym i centralnym organów państwowych, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej.

tak* nie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**W przypadku odpowiedzi TAK proszę zakreślić wskazane przez Klienta stanowisko PEP.*

***W przypadku odpowiedzi TAK na pytanie nr 2, odpowiedź na pytanie nr 6, 7 i 8 jest obowiązkowa.*

3. ZMIANA DANYCH] Czy jest Pan/Pani członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne?

Przez członków rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowiska polityczne rozumie się: 1) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, 2) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu, 3) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

tak* nie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**W przypadku odpowiedzi TAK proszę zakreślić wskazane przez Klienta powiązania rodzinne z PEP.*

***W przypadku odpowiedzi TAK na pytanie nr 3, odpowiedź na pytanie nr 6, 7 i 8 jest obowiązkowa.*

4. ZMIANA DANYCH] Czy jest Pan/Pani bliskim współpracownikiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne?

Przez bliskich współpracowników osoby zajmującej eksponowane stanowiska polityczne rozumie się: 1) 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, 2) 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 zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.

tak* nie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**W przypadku odpowiedzi TAK proszę zakreślić wskazane przez Klienta powiązania z PEP.*

***W przypadku odpowiedzi TAK na pytanie nr 4, odpowiedź na pytanie nr 6, 7 i 8 jest obowiązkowa.*

5. ZMIANA DANYCH] Czy ma Pan/Pani jakiegokolwiek powiązania z krajem trzecim wysokiego ryzyka wskazanym przez Komisję Europejską?

Przez kraj trzeci wysokiego ryzyka rozumie się: państwo identyfikowane na podstawie informacji pochodzących z wiarygodnych źródeł, w tym raportów z ewaluacji krajowych systemów przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przeprowadzanych przez Grupę Specjalną do spraw Przeciwdziałania Praniu Pieniędzy (FATF) oraz organy lub organizacje z nią powiązane, jako nieposiadające skutecznego systemu przeciwdziałania praniu pieniędzy lub finansowaniu terroryzmu lub posiadające znaczące braki w systemie przeciwdziałania praniu pieniędzy lub finansowaniu terroryzmu, w szczególności państwo trzecie zidentyfikowane przez Komisję Europejską w akcie delegowanym przyjętym na podstawie art. 9 dyrektywy 2015/849: 1) Afganistan, 2) Bahamy, 3) Barbados, 4) Botswana, 5) Kambodża, 6) Ghana, 7) Irak, 8) Jamajka, 9) Mauritius, 10) Mjanma/Birma, 11) Nikaragua, 12) Pakistan, 13) Panama, 14) Syria, 15) Trynidad i Tobago, 16) Uganda, 17) Vanuatu, 18) Jemen, 19) Zimbabwe, 20) Iran, 21) Koreańska Republika Ludowo-Demokratyczna (KRLD)

tak* nie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**W przypadku odpowiedzi TAK proszę zakreślić wskazane przez Klient powiązania z państwem trzecim wysokiego ryzyka wskazanym przez KE.*

***W przypadku odpowiedzi TAK na pytanie nr 5, odpowiedź na pytanie nr 6, 7 i 8 jest obowiązkowa*

6. ZMIANA DANYCH] Proszę o wskazanie źródeł pochodzenia środków na realizację składanego zlecenia?

- 1) wynagrodzenie za pracę
- 2) dochody z działalności gospodarczej
- 3) wolny zawód
- 4) dochody z majątku
- 5) kredyt
- 6) emerytura lub renta
- 7) spadek, darowizna, wygrana losowa itp.
- 8) sprzedaż nieruchomości
- 9) inne:
- 10) odmawia podania*

**W przypadku wskazania przez Klienta odpowiedzi TAK na pytania nr 2, 3, 4 i 5, udzielenie odpowiedzi jest obowiązkowe.*

***W przypadku pozostałych klientów udzielenie odpowiedzi na pytanie nr 6 nie jest obowiązkowe. Nie udzielenie informacji na pytanie nie będzie skutkowało na realizację zlecenia.*

7. ZMIANA DANYCH] Proszę o wskazanie źródła pochodzenia majątku?*

- 1) wynagrodzenie za pracę
- 2) emerytura lub renta
- 3) spadek
- 4) darowizna
- 5) dochody z tytułu działalności gospodarczej
- 6) dochody z tytułu pełnionej funkcji
- 7) inne:

* W przypadku wskazania przez Klienta odpowiedzi TAK na pytania nr 2, 3, 4 i 5 udzielenie odpowiedzi jest obowiązkowe.

8. ZMIANA DANYCH] Czy beneficjentem rzeczywistym realizowanej transakcji jest inny podmiot niż Klient?

Przez beneficjenta rzeczywistego rozumie się: 1) każdą osobę fizyczną, która w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu sprawuje bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez klienta, lub 2) każdą osobę fizyczną, w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub przeprowadzana jest transakcja okazjonalna, w tym: a) w przypadku osoby prawnej innej niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadającym im przepisom prawa państwa trzeciego: - osoba fizyczna będąca udziałowcem lub akcjonariuszem klienta, 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 tej osoby prawnej, 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, lub które łącznie dysponują więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym tej osoby prawnej, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu, - osoba fizyczna sprawująca kontrolę nad osobą prawną 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 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 tiret pierwszym, drugim, trzecim i czwartym oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu, b) w przypadku klienta będącego trustem: - założyciel, - powiernik, - nadzorca, jeżeli został ustanowiony, - beneficjent lub – w przypadku gdy osoby fizyczne czerpiące korzyści z danego trustu nie zostały jeszcze określone – grupa osób, w których głównym interesie powstał lub działa trust, - inna osoba sprawująca kontrolę nad trustem, - inną osobą fizyczną posiadającą uprawnienia lub wykonującą obowiązki równoważne z określonymi w tiret pierwszym, drugim, trzecim, czwartym i piątym. c) w przypadku klienta będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, wobec którego nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nim przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taki klient jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym.

tak* nie

*W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK, proszę o ustalenie w miarę możliwości danych rzeczywistego beneficjenta, struktury własności i zależności Klienta.

*W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK, odpowiedź na pytania 2, 3 i 4 jest obowiązkowa w odniesieniu do wskazanego beneficjenta rzeczywistego.

Dane beneficjenta rzeczywistego:

Imię nazwisko.....

Adres.....

Obywatelstwo.....

Inne dane.....

Źródło pochodzenia majątku beneficjenta rzeczywistego:*

- 1) wynagrodzenie za pracę
- 2) emerytura lub renta
- 3) spadek
- 4) darowizna
- 5) dochody z tytułu działalności gospodarczej
- 6) dochody z tytułu pełnionej funkcji
- 7) inne:

* W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK na pytanie 5 udzielenie odpowiedzi jest obowiązkowe.

Źródła pochodzenia środków na realizację składanego zlecenia przez beneficjenta rzeczywistego:*

- 1) wynagrodzenie za pracę
- 2) dochody z działalności gospodarczej
- 3) wolny zawód
- 4) dochody z majątku
- 5) kredyty
- 6) emerytura lub renta
- 7) spadek, darowizna, wygrana losowa itp.
- 8) sprzedaż nieruchomości
- 9) inne:.....
- 10) beneficjent rzeczywisty nie przeznaczył środków na realizację zlecenia.

* W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK na pytanie 5 udzielenie odpowiedzi jest obowiązkowe.

9. ZMIANA DANYCH] Proszę o określenie celu inwestycji*

- 1) ochrona kapitału
- 2) zabezpieczenie przyszłości własnej
- 3) zabezpieczenie przyszłości bliskich
- 4) wzrost wartości
- 5) inne:

* W przypadku wskazania przez Klienta odpowiedzi TAK na pytania nr 2, 3, 4 i 5 udzielenie odpowiedzi jest obowiązkowe.

10. ZMIANA DANYCH] Proszę o określenie charakteru stosunków gospodarczych (przewidywany okres inwestycji)*

- 1) do 6 miesięcy (włącznie)
- 2) od 6 miesięcy do 2 lat (włącznie)
- 3) 2-3 lata (włącznie)
- 4) 3-5 lat (włącznie)
- 5) Powyżej 5 lat
- 6) długoterminowy
- 7) inne:

* W przypadku wskazania przez Klienta odpowiedzi TAK na pytania nr 2, 3, 4 i 5 udzielenie odpowiedzi jest obowiązkowe.

!

Data i podpis Uczestnika

Data i podpis przyjmującego Zlecenie

Czy klient przy składaniu zlecenia zachowuje się w sposób nietypowy lub mogący sugerować, iż transakcja ma na celu pranie brudnych pieniędzy lub finansowanie terroryzmu?

tak* nie

**W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK, proszę o opis zachowania klienta wskazujący na nietypowe zachowania klienta.*

.....
.....

Data i podpis przyjmującego Zlecenie