

ZAŁĄCZNIK DO ZLECENIA PIERWSZEGO NABYCIA DLA KLIENTA INDYWIDUALNEGO W RAMACH „PROGRAMU SYSTEMATYCZNEGO OSZCZĘDZANIA MOJE JUTRO” Z DNIA:

data zlecenia pierwszego nabycia

OŚWIADCZENIE:

W związku z:

- zamiarem nabycia jednostek uczestnictwa w funduszach inwestycyjnych zarządzanych przez Superfund Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. w ramach „Programu Systematycznego Oszczędzania Moje Jutro”, dalej zwanego „Programem”,
- zamiarem pokrycia „**deklarowanej kwoty środków Programu**” oraz „**kwoty opłaty z tytułu przystąpienia do Programu**” środkami z likwidacji mojego produktu oszczędnościowo ubezpieczeniowego prowadzonego przez firmę:

nazwa firmy	data i nr umowy, polisy ubezpieczeniowej
nazwa firmy	data i nr umowy, polisy ubezpieczeniowej
nazwa firmy	data i nr umowy, polisy ubezpieczeniowej

- brakiem pełnej wiedzy, na dzień składania tego oświadczenia, na temat ostatecznej wysokości kwoty przysługującej mi z tytułu likwidacji produktu oszczędnościowo ubezpieczeniowego wskazanego powyżej, która według mojej najlepszej wiedzy powinna wynosić nie mniej niż:

Kwota PLN

z pełną świadomością i rozważą oświadczam, iż deklarowana przeze mnie „**kwota przelewu**” wskazana w formularzu zlecenia pierwszego nabycia dla klienta indywidualnego w ramach „Programu Systematycznego Oszczędzania Moje Jutro” wynosi:

Kwota PLN

Jednocześnie oświadczam i deklaruję, że kwota, która ostatecznie zostanie przekazana z firmy w związku z likwidacją produktu oszczędnościowo ubezpieczeniowego wskazanego powyżej, która może być kwotą wyższą od deklarowanej „**kwoty przelewu**”, zgodnie z moją wolą powinna być w całości przeznaczona na nabycie jednostek uczestnictwa w ramach „Programu Systematycznego Oszczędzania Moje Jutro” w ten sposób, że nadwyżka ponad deklarowaną „**kwotę przelewu**” w ramach zlecenia pierwszego nabycia w ramach Programu, przeznaczona jest i powinna być traktowana jako kolejna wpłata bezpośrednia na nabycie jednostek uczestnictwa w ramach Programu, niezależnie od jej wysokości.

Data oświadczenia i podpis Klienta / Uczestnika

Data i podpis przyjmującego Zlecenie