

OŚWIADCZENIE O RZECZYWISTYM BENEFICJENCIE

Ja niżej podpisany (**)

Imię i nazwisko	Stanowisko	Podpis

działając jako przedstawiciel:

Imię, Nazwisko, Nazwa Klienta	Kod pocztowy	Miejsce zamieszkania lub siedziba(podać kraj, jeżeli miejsce zamieszkania lub siedziba znajduje się poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej)

oświadczam, iż od dnia 2017-01-02 rzeczywistymi beneficjentami są następujące osoby fizyczne:

Imię i nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Nr dokumentu tożsamości	Adres(podać kraj, jeżeli miejsce zamieszkania znajduje się poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej)

oraz nieodwołalnie zobowiązuję (zobowiązujemy) się do niezwłocznego poinformowania w formie pisemnej, o jakichkolwiek zmianach osobowych, które wystąpiły na powyższej liście rzeczywistych beneficjentów. KBC TFI SA zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy lub umów łączących ją z klientem bez obowiązku wypłaty odszkodowania lub konieczności składania wypowiedzenia, jeżeli okaże się, że KBC TFI SA nie zostało poinformowane o wspomnianych wyżej zmianach (Art. 8b ust. 5 Ustawy). KBC TFI SA informuje listownie klienta o każdorazowym przypadku rozwiązania łączącej ich umowy.

Ponadto zobowiązuję się do poinformowania osób, których dane osobowe dotyczą, o fakcie przekazania tych danych administratorowi danych tj KBC Towarzystwu Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chmielna 85/87, w celu wykonania umowy uczestnictwa w Funduszu jak również o prawie dostępu do treści danych osobowych i ich poprawiania.

(**) Prosimy wskazać osoby uprawnione do reprezentowania osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej (np. prezes zarządu, członek zarządu, dyrektor zarządzający). W przypadku oświadczenia osoby fizycznej pole nie jest wymagane.

Podpis Klienta

.....

