

ZLECENIE BLOKADY

Numer zlecenia		Typ rejestru ⁽¹⁾	
Nazwa Funduszu ⁽²⁾		Zleceniodawcą jest ⁽³⁾	
Numer rejestru / subrejestru / Numer umowy			

A. Uczestnik			
Imię / Nazwa firmy		Nazwisko / c.d. nazwy firmy	
PESEL / REGON		Rodzaj dokumentu tożsamości ⁽⁴⁾	
Seria i nr dokumentu tożsamości		Data wydania dokumentu tożsamości	

B. Dane Zleceniodawcy									
Współmałżonka		Pełnomocnika		Reprezentanta		Przedstawiciela Ustawowego		Zleceniodawcy ⁽⁵⁾	
Imię		Nazwisko		Nazwisko rodowe					
PESEL				Data urodzenia					
Kraj urodzenia		Miejsce urodzenia		Obywatelstwo					
Płeć		Typ osoby według GILF ⁽⁶⁾		Rodzaj dokumentu tożsamości ⁽⁴⁾					
Seria i nr dokumentu tożsamości				Data wydania dokumentu tożsamości					
Kraj wydania dokumentu tożsamości				NIP ⁽⁷⁾					
Kraj rezydencji		Województwo		Miejscowość					
Kod pocztowy		Ulica		Nr domu			Nr lokalu		
Numer telefonu wraz z nr kierunkowym kraju				Adres e-mail					

C. Dane zlecenia			
Zlecenie dotyczy rejestru Funduszu / subfunduszu			
Zlecam ustanowienie blokady			
na czas określony - od dnia:		do dnia:	na czas nieokreślony
obejmującej część jednostek w liczbie:			obejmującej wszystkie jednostki
Zlecam zniesienie blokady		Data zniesienia blokady:	

Załączniki:

-
-

B.	Podpis Zleceniodawcy

D. Potwierdzenie przyjęcia zlecenia i zgodności podpisu – wypełnia Dystrybutor					
Dane Przedstawiciela Funduszu					
Imię		Nazwisko		Podpis	Pieczętka
Data		Godzina			
Miejscowość					

(1) – Indywidualny / Wspólny Rejestr Małżeński / Podmiotu Instytucjonalnego (2) – Aktualna lista Funduszy i subfunduszy: GAMMA Parasol Biznes SFIO; GAMMA PARASOL FIO; GAMMA Akcji Małych i Średnich Spółek; GAMMA; DELTA; SIGMA Obligacji Plus; GAMMA Akcyjny; GAMMA Aktywny; GAMMA Pieniężny; GAMMA Papierów Dłużnych; GAMMA Obligacji Korporacyjnych; GAMMA Globalny Akcyjny; GAMMA Globalny Obligacyjny; GAMMA Obligacji Korporacyjnych Plus; Inny (wpisać jaki) (3) – Uczestnik / Osoba wskazana w części B (4) – Jednoliterowy kod typu dokumentu tożsamości: D – dowód osobisty / P – paszport / K – karta stałego pobytu (5) – Gdy Uczestnik jest Zleceniodawcą, nie ma obowiązku wypełniania części B (6) – Dwucyfrowy kod typu osoby według GILF; objaśnienia kodów: 01-osoba fizyczna; 02-osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą; 03-osoba fizyczna wykonująca wolny zawód; 05-spółka jawna; 06-spółka partnerska; 07-spółka komandytowa; 08-spółka komandytowo-akcyjna; 09-spółka z ograniczoną odpowiedzialnością; 10-spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w organizacji; 11-spółka akcyjna; 12-spółka akcyjna w organizacji; 13-spółdzielnia; 14-przedsiębiorstwo państwowe; 15-towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych; 16-główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń; 17-jednostka badawczo-rozwojowa; 18-stowarzyszenie; 19-fundacja; 20-organizacja społeczna i zawodowa; 21-przedsiębiorca określony w przepisach o zasadach prowadzenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; 22-oddział lub przedstawicielstwo przedsiębiorcy zagranicznego działającego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; 00-inne (w polu Uwagi należy podać szczegóły) (7) – Pole dedykowane osobom fizycznym prowadzącym działalność gospodarczą oraz podmiotom instytucjonalnym