

ZLECENIE NABYCIA*

Data zlecenia (RRRR/MM/DD) / / /Z/ Otwarcie Rejestru Numer Rejestru

Subfundusz

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> BPH Subfundusz Skarbowy | <input type="checkbox"/> BPH Subfundusz Akcji Dynamicznych Spółek |
| <input type="checkbox"/> BPH Subfundusz Pieniężny | <input type="checkbox"/> BPH Subfundusz Akcji Rynków Wschodzących |
| <input type="checkbox"/> BPH Subfundusz Obligacji 1 | <input type="checkbox"/> BPH Subfundusz Globalny Żywności i Surowców |
| <input type="checkbox"/> BPH Subfundusz Obligacji 2 | <input type="checkbox"/> BPH Subfundusz Akcji Globalny |
| <input type="checkbox"/> BPH Subfundusz Obligacji Korporacyjnych | <input type="checkbox"/> BPH Subfundusz Selektywny |
| <input type="checkbox"/> BPH Subfundusz Stabilnego Wzrostu | <input type="checkbox"/> BPH Subfundusz Dywidendowy |
| <input type="checkbox"/> BPH Subfundusz Zrównoważony | <input type="checkbox"/> BPH FIO Strategii Akcyjnej |
| <input type="checkbox"/> BPH Subfundusz Akcji | <input type="checkbox"/> Plan Systematycznego Oszczędzania |

Uczestnik/Inwestor

- Osoba prawna Osoba fizyczna

Imię (imiona) i nazwisko/Nazwa firmy

Adres stałego zamieszkania/siedziba

Pesel (lub data urodzenia)/Regon

Adres korespondencyjny

Rodzaj dokumentu tożsamości

- Dowód osobisty Inny (jaki)

Seria i numer dokumentu Data wyd. dokumentu (RRRR/MM/DD)

Nr telefonu/e-mail

Status dewizowy Uczestnika

- Rezydent Nierezydent

Obywatelstwo

Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)**

Numer rachunku bankowego Uczestnika

Sposób wysyłki potwierdzeń

- Elektronicznie na adres e-mail: List zwykły

Małżonek (dotyczy Rejestru Małżeńskiego)

Imię (imiona) i nazwisko

Pesel (lub data urodzenia)

Adres stałego zamieszkania

Rodzaj dokumentu tożsamości

- Dowód osobisty Inny (jaki)

Seria i numer dokumentu Data wyd. dokumentu (RRRR/MM/DD)

Nr telefonu/e-mail

Status dewizowy Współmałżonka

- Rezydent Nierezydent

Obywatelstwo

Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)**

Numer rachunku bankowego Małżonka

Reprezentant

- Reprezentant Przedstawiciel ustawowy
 Pełnomocnik Spadkobierca

Imię (imiona) i nazwisko

Reprezentant

- Reprezentant Przedstawiciel ustawowy
 Pełnomocnik Spadkobierca

Imię (imiona) i nazwisko

Adres stałego zamieszkania

Adres stałego zamieszkania

Obywatelstwo

Obywatelstwo

Rodzaj dokumentu tożsamości

Rodzaj dokumentu tożsamości

- Dowód osobisty Inny (jaki)

- Dowód osobisty Inny (jaki)

Seria i numer dokumentu Pesel (lub data urodzenia)

Seria i numer dokumentu Pesel (lub data urodzenia)

Nadanie pełnomocnictwa (wypełnić, jeżeli powyżej zaznaczono krótkę „Pełnomocnik”)

P-pełne, N-nabycia, O-odkupienia	Limit zleceń odkupienia (zł)	P-pełne, N-nabycia, O-odkupienia	Limit zleceń odkupienia (zł)
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O		<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O	
Limit czasowy		Limit czasowy	
<input type="checkbox"/> Do odwołania		<input type="checkbox"/> Do odwołania	
<input type="checkbox"/> Ważne do (RRRR/MM/DD)		<input type="checkbox"/> Ważne do (RRRR/MM/DD)	
Kwota nabycia (zł)	Słownie		
Informacje dodatkowe/komentarz			

Wyrażam zgodę na składanie zleceń za pomocą telefonu i faksu oraz systemów elektronicznych, w tym systemu IVR. Niniejszym oświadczam, że „Warunki składania zleceń za pomocą telefonu i faksu oraz systemów elektronicznych, w tym systemu IVR w funduszach inwestycyjnych otwartych i specjalistycznych funduszach inwestycyjnych otwartych zarządzanych przez BPH TFI SA” („Warunki Składania Zleceń”) zostały mi/nam doręczone, zapoznałem/-am/-liśmy się z nimi i wyrażam/-my na nie zgodę. Wpłata zostanie dokonana bezpośrednio na wskazany rachunek nabyć Funduszu Dotyczy zlecenia, na podstawie którego następuje zawarcie Umowy Uczestnictwa. Klient oświadcza co następuje:

1. Administratorem danych osobowych jest BPH Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych SA, z siedzibą w Warszawie, ul. Bonifraterska 17, wpisane do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 000002970. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne dla prawidłowego świadczenia usług przez BPH TFI SA. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podane powyżej dane są prawdziwe.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych BPH TFI SA, Funduszy oraz innych podmiotów wchodzących w skład grupy kapitałowej, w której skład wchodzi BPH TFI SA, w szczególności na przesyłanie informacji o produktach i usługach oferowanych przez te podmioty, w tym przesyłania informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Dotyczy Rejestru Mażeńskiego: Niniejszym oświadczamy, że pozostajemy we wspólności majątkowej, wyrażamy zgodę na wykonywanie przez każdego z małżonków osobno na wspólny rachunek małżonków wszystkich uprawnień związanych z uczestnictwem w Funduszu oraz na składanie zleceń i innych oświadczeń woli przez każdego z małżonków osobno na zasadach określonych w Statucie Funduszu, a także zobowiązujemy się do niezwłocznego powiadomienia Funduszu pisemnie o ustaniu małżeńskiej wspólności majątkowej oraz o sposobie podziału majątku wspólnego.

Dotyczy osób przystępujących do Planu Oszczędnościowego: Niniejszym składam/-my deklarację przystąpienia do ww. Planu Oszczędnościowego oraz deklaruję/-my systematyczne dokonywanie wpłat na zasadach określonych w Zasadach Uczestnictwa ww. Planie Oszczędnościowym. Oświadczam/-my, że Zasady Uczestnictwa ww. Planu Oszczędnościowego zostały mi/nam doręczone, zapoznałem/-am/-liśmy się z nimi oraz wyrażam/-my na nie zgodę.

Przy składaniu zlecenia należy wskazać aktualne dane osobowe. W przypadku gdy wskazane dane różnią się od danych osobowych przekazanych przy uprzednio składanych zleceniach, wskazanie nowych danych jest traktowane jako zmiana wcześniej podanych (nie dotyczy rachunku bankowego, którego zmiana możliwa jest jedynie na formularzu „Oświadczenia”).

Dotyczy przypadku, w którym zlecenie jest składane z wyjątkowej inicjatywy Klienta. Klient potwierdza, że przed złożeniem zlecenia został poinformowany przez Dystrybutora o możliwości dokonania przez niego oceny, czy posiadana przez Klienta wiedza i doświadczenie w dziedzinie inwestowania w jednostki uczestnictwa funduszy inwestycyjnych otwartych pozwalają na zrozumienie oraz dokonanie przez niego oceny ryzyka związanego z tymi inwestycjami (test odpowiedniości).

Dotyczy przypadku, w którym Klient został poddany testowi odpowiedniości lub adekwatności. Klient potwierdza, że przed złożeniem zlecenia został poddany przez Dystrybutora badaniu, czy posiadana przez Klienta wiedza i doświadczenie w dziedzinie inwestowania w jednostki uczestnictwa funduszy inwestycyjnych otwartych pozwalają na zrozumienie oraz dokonanie przez niego oceny ryzyka związanego z tymi inwestycjami (test odpowiedniości). W przypadku gdy zlecenie składane jest w ramach świadczonej przez Dystrybutora bezpłatnej usługi doradztwa inwestycyjnego, Klient potwierdza, że złożenie zlecenia zostało poprzedzone badaniem, czy rekomendowane nabycie, zbycie lub inne zlecenie związane z uczestnictwem w Funduszu jest adekwatne do indywidualnych potrzeb i sytuacji Klienta (test adekwatności). Klient oświadcza, że informacje przekazane przez Klienta w ostatnim przeprowadzonym przez Dystrybutora teście adekwatności lub adekwatności nie uległy zmianie. Klient potwierdza, że został poinformowany, iż w przypadku zmiany tych danych Dystrybutor może ponownie przeprowadzić odpowiednie badanie.

Dotyczy przypadku negatywnego wyniku testu adekwatności uzyskanego w ostatnim przeprowadzonym przez Dystrybutora badaniu: Klient oświadcza, że został poinformowany, iż w świetle przekazanych informacji dotyczących wiedzy i doświadczenia Klienta w dziedzinie inwestycji, w ocenie Dystrybutora, nabywanie jednostek uczestnictwa funduszy inwestycyjnych stanowi inwestycję nieodpowiednią dla Klienta. Klient został poinformowany o możliwości ponownego poddania się badaniu wiedzy i doświadczenia przed złożeniem kolejnych zleceń związanych z uczestnictwem w Funduszu. Ponowne badanie odbywa się na wyraźne żądanie Klienta. Data złożenia zlecenia nie jest równoznaczna z datą jego realizacji.

Fundusz nie gwarantuje osiągnięcia celu inwestycyjnego. Inwestycja w fundusz inwestycyjny wiąże się z ryzykiem inwestycyjnym. Dotychczasowe wyniki nie stanowią gwarancji osiągnięcia podobnych w przyszłości. Wymagane prawem informacje, w tym prospekt informacyjny Funduszu zawierający opis czynników ryzyka, Kluczowe Informacje dla Inwestorów Tabele Opłat oraz sprawozdania finansowe Funduszu, są dostępne w siedzibie Funduszu (Towarzystwa), u Dystrybutorów oraz na stronie internetowej <http://www.bphftfi.pl>.

Reklamacje mogą być składane w szczególności:

- a) w siedzibie Towarzystwa lub Agenta Transferowego,
- b) za pośrednictwem podmiotów prowadzących dystrybucję jednostek uczestnictwa Funduszy,
- c) listownie, na adres siedziby Towarzystwa lub Agenta Transferowego,
- d) za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres: reklamacje@bphftfi.pl
- e) za pośrednictwem faksu, na numer: +22 538 97 96,
- f) telefonicznie na numer + 22 538 97 77 lub na numer infolinii Towarzystwa 801 350 000, prowadzonej przez Agenta Transferowego,
- g) za pośrednictwem Elektronicznego Formularza Reklamacji dostępnego na stronie internetowej www.bphftfi.pl/reklamacje.

Odpowiedzi na reklamacje udzielane są w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia ich wpływu do Towarzystwa lub Agenta Transferowego. W przypadku reklamacji szczególnie skomplikowanych lub wymagających uzyskania dodatkowych informacji od podmiotów trzecich, termin rozpatrzenia reklamacji zostaje wydłużony do 60 dni kalendarzowych liczonych od daty wpływu reklamacji do Towarzystwa lub Agenta Transferowego. W takim przypadku Towarzystwo informuje Inwestora o przedłużeniu terminu rozpatrzenia reklamacji. Towarzystwo przekazuje odpowiedź na reklamację w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji na adres korespondencyjny Inwestora. Odpowiedź może zostać dostarczona pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek Inwestora z zastrzeżeniem, iż w przypadku, gdy reklamacja zawiera dane dotyczące rejestru lub transakcji i/lub dane osobowe Inwestora inne niż imię i nazwisko, adres e-mail, adres korespondencyjny, odpowiedź na reklamację przekazywana jest Inwestorowi wyłącznie za pośrednictwem poczty, listem poleconym na adres korespondencyjny Inwestora. Szczegółowe zasady rozpatrywania reklamacji oraz ich publikowanie na stronie internetowej Towarzystwa www.bphftfi.pl

Dodatkowe informacje udzielane są pod numerem Infolinii: 0801 39 98 98 (opłata jak za połączenie lokalne), +48 22 338 91 02 (dla połączeń z telefonów komórkowych i zagranicy). Teleserwis: 0801 308 803 (opłata jak za połączenie lokalne), +48 22 338 91 04 (dla połączeń z telefonów komórkowych i zagranicy). Niniejszym oświadczam/-my, iż umożliwiono mi/nam zapoznanie się z Prospektem Informacyjnym, Kluczowymi Informacjami dla Inwestorów oraz Tabelą Opłat Funduszu, zapoznałem/-am/-liśmy się z nimi i wyrażam/-my zgodę na ich treść.

I. Oświadczenie FATCA:

- Uczestnik Indywidualny
(wypełnia poniższe oświadczenia)
- Uczestnik Instytucjonalny
(wypełnia oświadczenia FATCA na odrębnym formularzu)

II. Oświadczenie o statusie FATCA Uczestnika

Oświadczam, że:

- Nie jestem podatnikiem USA
 Jestem podatnikiem USA

Numer identyfikacji podatkowej w USA (Tax Identification Number - TIN): dotyczy tylko podatników USA

Oświadczenie o statusie FATCA Uczestnika może złożyć w jego imieniu także przedstawiciel ustawowy lub prawnie umocowany pełnomocnik.

Zobowiązuję się do aktualizacji oświadczenia w zakresie statusu Uczestnika jako podatnika USA w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz w razie konieczności dostarczenia dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Informacje dla Klienta

- BPH TFI SA oraz reprezentowane przez BPH TFI SA fundusze inwestycyjne są zobowiązane do przekazania do administracji podatkowej USA (za pośrednictwem polskich organów podatkowych) danych dotyczących:
 - podatników USA,
 - osób, które odmówiły złożenia oświadczenia w zakresie statusu podatnika USA,
 - osób, w przypadku których stwierdzono przesłanki świadczące o rezydencji podatkowej USA i które, pomimo prośby nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA.
- Administratorem danych osobowych jest BPH TFI SA z siedzibą w Warszawie, ul. Bonifraterska 17. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków BPH TFI SA oraz reprezentowanych przez BPH TFI SA funduszy inwestycyjnych, dotyczących identyfikacji klientów będących podatnikami Stanów Zjednoczonych Ameryki wynikających z Ustawy z dnia 9 października 2015 r. pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA. Klient ma prawo dostępu do swoich danych, a także do ich poprawiania lub usunięcia.

Definicja podatnika USA powinna być interpretowana zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego USA (z ang. Internal Revenue Code) wedle którego podatnikiem USA jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z wymienionych warunków:

- 1) posiada obywatelstwo USA (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa),
- 2) uzyskała prawo stałego pobytu w USA przez dowolny okres w danym roku (tzw. Zielona Karta),
- 3) dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach USA,
- 4) przebywała w USA przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie łączna liczba dni, w których osoba ta przebywała w USA w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni (ustalając łączną liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz co oznacza, że:
 - 1 dzień pobytu w roku bieżącym = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu
 - 3 dni pobytu w roku poprzednim = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu
 - 6 dni pobytu dwa lata wstecz = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu

Podpis Uczestnika/Stempel firmy	Podpis osoby działającej w imieniu Uczestnika/ Pełnomocnik / Współmałżonek	Podpis osoby działającej w imieniu Uczestnika/ Pełnomocnik
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Załączniki do zlecenia

- Formularz Dane Instytucji Wypis z KRS lub innego właśc. rejestru

Wypełnia pracownik Dystrybutora

Imię	<input type="checkbox"/> Klient profesjonalny	Rodzaj Klienta:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Podpis i pieczętka imienna pracownika	Stempel dystrybutora	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pesel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI. Wskazane jest przekreślenie niewykorzystanych pól.

** wypełniają wyłącznie osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub osoby będące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług.
Koszt połączenia z infolinią 801 350 000 wg taryfy operatora.