GAMMA Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A
00-805 Warszawa, ul. Chmielna 85/87
tel. +48 22 581 23 32, fax. +48 22 581 23 33
www.gammafundusze.pl, biuro@gammafundusze.pl

# OŚWIADCZENIE WRM

| Numer rejestru / subrejestru / Numer umowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| **A. Dane Małżonka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Imię | | Nazwisko | | | | | | PESEL | | | | | | | | | | | | | | | |
| Typ dokumentu tożsamości (1) | | | | Seria i nr dokumentu tożsamości | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data wydania dokumentu tożsamości | | | | | | | | | Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu wraz z numerem kierunkowym kraju | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | Kraj | | | Województwo | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | Ulica | | | | | | Nr domu | | | | | Nr lokalu | | | | | | | | |
| **Adres korespondencyjny** | Kraj | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | Skrytka poczt. | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | Ulica | | | | | | Nr domu | | | | | Nr lokalu | | | | | | | | |

| **B. Dane Współmałżonka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Imię | | Nazwisko | | | | | | PESEL | | | | | | | | | | | | | | | |
| Typ dokumentu tożsamości (1) | | | | Seria i nr dokumentu tożsamości | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data wydania dokumentu tożsamości | | | | | | | | | Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu wraz z numerem kierunkowym kraju | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | Kraj | | | Województwo | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | Ulica | | | | | | Nr domu | | | | | Nr lokalu | | | | | | | | |

Oświadczamy, że:

1. Pozostajemy we wspólności majątkowej, umożliwiającej nabywanie i odkupywanie Jednostek Uczestnictwa znajdujących się na Wspólnym Rejestrze/Subrejestrze małżeńskim.

2. Wyrażamy zgodę na wykonywanie przez każdego z nas bez ograniczeń, wszelkich uprawnień związanych z nabywaniem i żądaniem odkupienia Jednostek Uczestnictwa, włączywszy żądanie odkupienia wszystkich Jednostek Uczestnictwa oraz żądanie ustanowienia blokady Rejestru/Subrejestru i jego zamknięcia, a także na podejmowanie wszelkich należnych nam środków pieniężnych.

3. Wyrażamy zgodę na realizację zleceń zgodnie z kolejnością ich składania przez każdego z nas, chyba że którekolwiek z nas wyrazi sprzeciw najpóźniej w chwili składania zlecenia przez drugiego z małżonków. Wyrażamy zgodę, aby w przypadku wyrażenia sprzeciwu Fundusz dokonał bezterminowej blokady wszystkich Jednostek Uczestnictwa, której odwołanie może nastąpić wyłącznie w wyniku naszego zgodnego oświadczenia woli.

4. Przyjmujemy do wiadomości, że zasada realizacji zleceń zgodnie z kolejnością ich składania przez każdego z nas będzie miała zastosowanie, pod warunkiem, że ze Statutu Funduszu nie wynika inna kolejność realizacji zleceń.

5. Wyrażamy zgodę na wyłączenie odpowiedzialności Towarzystwa za skutki złożonych przez nas zleceń i dyspozycji i ewentualnych pełnomocnictw, będących wynikiem odmiennych decyzji każdego z nas.

6. Przyjmujemy do wiadomości, że udzielenie pełnomocnictwa do działania na Wspólny Rejestr/Subrejestr małżeński może być dokonane wyłącznie przez zgodne i jednoczesne oświadczenie małżonków. W przypadku udzielenia przez nas pełnomocnictwa, wyrażamy zgodę by zlecenie odwołania tego pełnomocnictwa mogło być złożone przez każdego z nas działającego samodzielnie.

7. Zobowiązujemy się do natychmiastowego zawiadomienia Funduszu, listem poleconym, o ustaniu wspólności majątkowej.

8. Przyjmujemy do wiadomości, że Towarzystwo nie ponosi odpowiedzialności za skutki zrealizowanych zleceń złożonych przez nas lub naszych pełnomocników po ustaniu wspólności majątkowej, jeżeli w momencie złożenia takiego zlecenia Towarzystwo nie posiadało informacji o ustaniu wspólności majątkowej.

| **A.** | Podpis Małżonka |
|---|---|
| | |

| **B.** | Podpis Współmałżonka |
|---|---|
| | |

| **C. Potwierdzenie przyjęcia zlecenia i zgodności podpisu** – wypełnia Dystrybutor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dane Przedstawiciela Funduszu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | Podpis | | | | Pieczątka | |
| Data | | | | | | | | | | | Godzina | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(1) – Jednoliterowy kod typu dokumentu tożsamości: D – dowód osobisty / P – paszport / K – karta stałego pobytu