**UMOWA O KORZYSTANIE Z USŁUG SERWISU TELEFONICZNEGO (Umowa)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | – |  |  | – |  |  |  |  |
| data |  nazwa miejscowości |

|  |
| --- |
|  |

**pomiędzy**

**F-Trust S.A.**, z siedzibą w Poznaniu, ul. Półwiejska 32, 61-888 Poznań, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000397407, kapitał zakładowy: 106 400 zł, kapitał wpłacony: 106 400 zł, REGON: 145817467, NIP: 1080011502, w imieniu której działa:

Krzysztof Jeske – Prezes Zarządu

zwaną dalej **Dystrybutorem,**

**a**

|  |
| --- |
|  |

imię i nazwisko / nazwa Klienta instytucjonalnego\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia: |  |  | – |  |  | - |  |  |  |  | PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| NIP\*: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | REGON\*: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Dowód osobisty: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Paszport: |  |  | – |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Obywatelstwo: |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Status dewizowy: |  | Rezydent |  |  | Nierezydent |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Reprezentacja\*: |  | jednoosobowa |
|  |
|  |  | dwuosobowa |
|  |
|  |  | inna |

**Adres stały / siedziba\***: |
|  |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  |  | - |  |  |  |
|  |
| Ulica, nr domu/lokalu: |  |
|  |
| Kraj: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer KRS lub innego rejestru\*: |  |

|  |
| --- |
| **Adres korespondencyjny**: |
|  |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  |  | – |  |  |  |
|  |
| Ulica, nr domu/lokalu: |  |
|  |
| Kraj: |  |

|  |
| --- |
| **Dane kontaktowe:** |
|  |
| Adres e-mail: |  | Numer telefonu: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

zwanym/ą dalej **Klientem,**

Dystrybutor i Klient łącznie zwane dalej **Stronami.**

**WSPÓŁMAŁŻONEK / REPREZENTANT KLIENTA INSTYTUCJONALNEGO\* / PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY UMOCOWANY DO KORZYSTANIA Z USŁUG SERWISU TELEFONICZNEGO**

|  |
| --- |
|  |

imię i nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia: |  |  | – |  |  | – |  |  |  |  | PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Dowód osobisty: |  |  |  | – |  |  |  |  |  |  | Paszport: |  |  | – |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Obywatelstwo: |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Status dewizowy: |  | Rezydent |  |  | Nierezydent |

|  |
| --- |
|  |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  |  | – |  |  |  |
|  |
| Ulica, nr domu/lokalu: |  |
|  |
| Kraj: |  |

**REPREZENTANT KLIENTA INSTYTUCJONALNEGO\* / PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY UMOCOWANY DO KORZYSTANIA Z USŁUG SERWISU TELEFONICZNEGO**

|  |
| --- |
|  |

imię i nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia: |  |  | – |  |  | – |  |  |  |  | PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Dowód osobisty: |  |  |  | – |  |  |  |  |  |  | Paszport: |  |  | – |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Obywatelstwo: |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Status dewizowy: |  | Rezydent |  |  | Nierezydent  |

|  |
| --- |
|  |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  |  | – |  |  |  |
|  |
| Ulica, nr domu/lokalu: |  |
|  |
| Kraj: |  |

|  |
| --- |
| **HASŁO TELEFONICZNE KLIENTA:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa banku/waluta rachunku: |  |
|  |
| Numer rachunku bankowego do odkupień: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa banku/waluta rachunku: |  |
|  |
| Numer rachunku bankowego do odkupień: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa banku/waluta rachunku: |  |
|  |
| Numer rachunku bankowego do odkupień: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Strony niniejszym postanawiają co następuje:** **§1**Niniejsza Umowa oraz „Regulamin korzystania z usług serwisu telefonicznego” (Regulamin), stanowiący integralną część Umowy, określają zasady korzystania przez Klienta z usług serwisu telefonicznego (Usługa). **§ 2**Niniejsza Umowa obejmuje wszystkie fundusze inwestycyjne określone w Regulaminie (Fundusze), w których Klient jest uczestnikiem lub stanie się uczestnikiem w okresie obowiązywania Umowy, o ile Fundusze te zostaną udostępnione w serwisie telefonicznym. **§ 3**1. Klient oświadcza, że zapoznał się i akceptuje warunki niniejszej Umowy, w tym Regulaminu.
2. Klient zawierając niniejszą Umowę ustanawia dla Dystrybutora pełnomocnictwo wraz z prawem substytucji do składania w jego imieniu pisemnych zleceń lub dyspozycji na podstawie zleceń i dyspozycji złożonych za pomocą serwisu telefonicznego. Dystrybutor zastrzega sobie prawo udzielania pełnomocnictw pracownikom Dystrybutora. Pełnomocnictwo to obejmuje prawo sporządzania, podpisywania i składania do realizacji zleceń i dyspozycji dotyczących rejestrów Klienta prowadzonych we wszystkich Funduszach. Pełnomocnictwo to obejmuje także wszelkie rejestry, które Klient otworzy za pośrednictwem Dystrybutora w Funduszach po zawarciu niniejszej Umowy.
3. Klient zobowiązuje się korzystać z Usługi zgodnie z jej przeznaczeniem.
4. Dystrybutor nie ponosi odpowiedzialności za skutki korzystania z Usługi przez Klienta, z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

**§ 4**1. Umowa została zawarta na czas nieokreślony.
2. Strony mogą rozwiązać Umowę na zasadach określonych w Regulaminie.
3. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy, za wyjątkiem zmian Regulaminu, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 5**1. Zmiana numeru rachunku bankowego Klienta, na który wpływać mają środki z odkupienia jednostek uczestnictwa, może być dokonana tylko poprzez oświadczenie złożone Dystrybutorowi na piśmie.
2. Jeżeli klient nie określi numeru rachunku bankowego w zleceniu otwarcia rejestru lub w niniejszej Umowie nie będzie możliwa wypłata środków pochodzących z odkupienia jednostek uczestnictwa do czasu otrzymania przez Spółkę pisemnego oświadczenia Klienta, w którym wskaże on rachunek bankowy.
3. Jeśli Klient po zawarciu Umowy w zleceniu otwarcia rejestru lub w inny złożonym pisemnie zleceniu określi rachunek bankowy, na który wpływać mają środki z odkupienia jednostek uczestnictwa danego funduszu inwestycyjnego, rachunek ten pozostanie właściwy na równi z rachunkiem wskazanym w niniejszej Umowie.
4. W przypadku podania więcej niż jednego rachunku bankowego Klient przy zleceniu umorzenia jednostek uczestnictwa może wskazać na który z tych rachunków mają wpłynąć środki.

**§ 6**1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie znajdują odpowiednie zastosowanie zapisy Regulaminu oraz przepisy obowiązującego prawa.
2. W sprawach dotyczących uczestnictwa w funduszu mają zastosowanie postanowienia statutu lub prospektu informacyjnego danego Funduszu oraz odpowiednie przepisy polskiego prawa.

**§ 7**1. Załącznikami są do Umowy oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz Regulamin.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

**§ 8**1. Umowa zostaje zawarta z chwilą jej podpisania przez Klienta i Dystrybutora.
2. Przez prawidłową Umowę rozumie się Umowę, która zawiera wszelkie wymagane dla danego Klienta dane i dokumenty określone w Regulaminie.
 |
| Klient |  | Dystrybutor |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Imię i nazwisko Pracownika Dystrybutora |
|  |
|  |  |  |
| Stempel Dystrybutora | Pieczęć imienna i podpis Pracownika Dystrybutora |

**Załącznik nr 1**. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

1. 1. Ja niżej podpisany,. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez F-Trust S.A. wszelkich danych osobowych udostępnionych przeze mnie w związku ze składaniem zleceń lub dyspozycji w zakresie jednostek uczestnictwa funduszy inwestycyjnych otwartych lub tytułów uczestnictwa funduszy zagranicznych związanych z wykonywaniem przez F-Trust niniejszej umowy. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania niniejszej umowy. Administratorem moich danych osobowych jest F-Trust S.A. z siedzibą w Poznaniu, ul. Półwiejska 32, 61-888 Poznań, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000397407, kapitał zakładowy 106.400 zł, który został opłacony w całości (dalej także jako „Administrator”).
2. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe przetwarzane będą przez F-Trust S.A. Administrator ma prawo udostępnić moje dane następującym kategoriom procesorów: 1) podmiotom świadczącym obsługę księgową, 2) podmiotom świadczącym obsługę prawną, 3) współpracownikom z Działu Sprzedaży Administratora, którzy wykonują swoje usługi w modelu własnej działalności gospodarczej, 4) podmiotom świadczącym usługi w zakresie IT, 5) biegłym rewidentom. Każdy z procesorów na mocy przepisów prawa bądź zapisów umownych jest zobowiązany do zachowania moich danych w poufności. Moje dane osobowe mogą być także przekazywane podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie powszechnie wiążących przepisów prawa.
3. Administrator nie zamierza przekazywać moich danych osobowych do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
4. Administrator planuje przechowywać moje dane osobowe na czas potrzebny do wykonywania czynności koniecznych dla świadczenia mi usług finansowych. Ponadto, w przypadku gdy wyrażę na to zgodę, Administrator może przechowywać moje dane w trakcie oferowania produktów i usług własnych Administratora.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora przysługują mi określone uprawnienia:
	1. prawo do informacji, jakie dane osobowe są przetwarzane oraz do otrzymania kopii tych danych (tzw. prawo dostępu);
	2. prawo do sprostowania danych, w przypadku gdy staną się nieaktualne lub niekompletne (lub w inny sposób niepoprawne);
	3. prawo do usunięcia danych, w przypadkach gdy dane te przestaną być Administratorowi potrzebne do realizacji określonych powyżej celów ich przetwarzania, a także w przypadku skutecznego cofnięcia zgody na przetwarzanie danych (o ile Administrator nie ma prawa przetwarzać danych na innej podstawie prawnej); a także jeżeli do przetwarzania doszłoby niezgodnie z prawem; albo jeśli konieczność usunięcia danych wynika z ciążącego na Administratorze obowiązku prawnego;
	4. prawo do przeniesienia danych osobowych do innego administratora danych;
	5. prawo ograniczenia przetwarzania, czyli do żądania niedokonywania na danych żadnych operacji, a jedynie ich przechowywania, przez określony, niezbędny czas w razie stwierdzenia, iż Administrator nie potrzebuje już określonych danych, przetwarzane dane osobowe są nieprawidłowe, przetwarzanie jest niezgodne z prawem albo w sytuacji wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
	6. prawo do wyrażania sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w celu prowadzenia działań marketingowych, którego Administrator może dokonywać na podstawie tzw. „prawnie opisanego uzasadnionego interesu administratora”. W konsekwencji wyrażania takiego sprzeciwu Administrator zaprzestanie przetwarzać moich danych osobowych;
	7. prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach informowania o produktach i usługach własnych Administratora. Prawo to może zostać zrealizowane przez przesłanie wiadomości mailowej w dowolnym czasie. Będzie to miało ten skutek, że przetwarzanie, które dokonane zostało przed cofnięciem zgody nie przestanie być zgodne z prawem, natomiast po cofnięciu zgody, Administrator nie będzie już przetwarzać danych w celach, dla których zgoda była wyrażona.
6. Ponadto, przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Administrator informuje, że jeśli będzie to dopuszczalne, będzie mieć możliwość podejmowania w stosunku do klienta zautomatyzowanych decyzji, w tym do jego profilowania. W wyniku profilowania klient może nie mieć dostępu do niektórych treści, które zdaniem Administratora mogą być dla klienta nieodpowiednie.
8. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu świadczenia usług finansowych przez F-Trust S.A.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data imię, nazwisko oraz podpis klienta