

Umowa o prowadzenie indywidualnego konta emerytalnego („IKE”) z Funduszami Esaliens

zawarta dnia - - w

między Esaliens Senior Fundusz Inwestycyjny Otwarty, Esaliens Parasol Fundusz Inwestycyjny Otwarty z wydzielonymi subfunduszami: Esaliens Małych i Średnich Spółek, Esaliens Akcji, Esaliens Medycyny i Nowych Technologii, Esaliens Stabilny, Esaliens Obligacji, Esaliens Konserwatywny oraz Esaliens Parasol Zagraniczny Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty z wydzielonymi subfunduszami: Esaliens Akcji Rynków Wschodzących, Esaliens Okazji Rynkowych, Esaliens Małych Spółek Amerykańskich, Esaliens Spółek Innowacyjnych, Esaliens Gold, Esaliens Akcji Globalnych, Esaliens Globalnych Papierów Dłużnych, Esaliens Makrostrategii Papierów Dłużnych, Esaliens Infrastruktury zwanymi dalej „Funduszami Esaliens” lub „Funduszami”, w których imieniu działa Esaliens Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Warecka 11a, 00-034 Warszawa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000002717, NIP 527 21 58 048, kapitał zakładowy w pełni opłacony 1.288.500 złotych,

a wskazaną poniżej osobą fizyczną, zwaną dalej „Oszczędzającym”, przy czym Fundusze i Oszczędzający zwani są dalej łącznie „Stronami” lub każde z osobna „Stroną”.

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo/a<sup>1</sup>

Typ dokumentu tożsamości (jeśli inny niż „Dowód Osobisty”)

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska)

Seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL<sup>2</sup>

Kraj urodzenia

Typ podmiotu<sup>3</sup>: 01. Osoba fizyczna; 02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą; 03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawódIdentyfikator podatkowy<sup>4</sup>**Adres zamieszkania<sup>5</sup>**

ulica nr lokal

kod miejscowość

kraj (jeśli inny niż Polska)

**Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)**

ulica nr lokal

kod miejscowość

kraj (jeśli inny niż Polska)

**Dane dodatkowe**

Podanie numeru telefonu komórkowego oraz adresu poczty elektronicznej nie jest konieczne, ale ich niepodanie skutkuje koniecznością ich późniejszego uzupełnienia, jeśli zechcesz korzystać z serwisu internetowego Esaliens24.

Telefon

komórkowy

Adres

e-mail

**DANE PEŁNOMOCNIKA / PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO**

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo/a<sup>1</sup>

Typ dokumentu tożsamości (jeśli inny niż „Dowód Osobisty”)

Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska)

Seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL<sup>2</sup>

Kraj urodzenia

Typ podmiotu<sup>3</sup>: 01. Osoba fizyczna; 02. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą; 03. Osoba fizyczna wykonująca wolny zawód**PEŁNOMOCNICTWO DO UMOWY IKE<sup>6</sup>**
 Pełnomocnictwo ogólne  Pełnomocnictwo ogólne terminowe

od dnia - - do dnia - -

Umowa o następującej treści („Umowa”):

- Środki Oszczędzającego gromadzone są na IKE zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego, zwanej dalej „Ustawą o IKE i IKZE”, postanowieniami Statutów Funduszy oraz Regulaminu prowadzenia Indywidualnego Konta Emerytalnego (IKE) z Funduszami Esaliens („Regulamin”), stanowiącego Załącznik nr 1 do Umowy.
- Umowa dotyczy jednostek uczestnictwa kategorii A.
- Oszczędzający deklaruje dokonanie wpłat na IKE w kwotach wskazanych w Załączniku nr 2 do Umowy.
- W ramach IKE Oszczędzający:
  - wybiera następującą Strategię modelową (zgodnie z Załącznikiem nr 3 do Umowy):
 

<input type="checkbox"/>	Model podstawowy (100% Esaliens Stabilny), albo	<input type="checkbox"/>	Model Cykl Życia
--------------------------	---	--------------------------	------------------

 albo
  - określa następującą alokację wpłat w ramach Strategii indywidualnej:

Esaliens Akcji		%	Esaliens Akcji Globalnych		%
Esaliens Gold		%	Esaliens Małych i Średnich Spółek		%
Esaliens Spółek Innowacyjnych		%	Esaliens Małych Spółek Amerykańskich		%
Esaliens Akcji Rynków Wschodzących		%	Esaliens Okazji Rynkowych		%
Esaliens Medycyny i Nowych Technologii		%	Esaliens Stabilny		%
Esaliens Senior FIO		%			
Esaliens Obligacji		%	Esaliens Globalnych Papierów Dłużnych		%
Esaliens Makrostrategii Papierów Dłużnych		%	Esaliens Konserwatywny		%
Esaliens Infrastruktury		%			

**Pouczenie:** alokacja wpłat pomiędzy Funduszami/Subfunduszami dokonywana jest w ten sposób, że do jednego Funduszu/Subfunduszu przekazywane jest 5% (lub wielokrotność 5%) każdej wpłaty na IKE. Udziały muszą się sumować do 100%.

- Wszystkie zlecenia Oszczędzającego muszą być oznaczone, jako dotyczące IKE. W przypadku wpłaty dokonywanej na IKE przez Oszczędzającego w tytule przelewu należy podać: oznaczenie „IKE”, PESEL<sup>2</sup> Oszczędzającego, imię i nazwisko Oszczędzającego. W przypadku przyjmowanej wypłaty transferowej, w tytule przelewu należy podać: oznaczenie „IKE Transfer”, PESEL<sup>2</sup> Oszczędzającego, imię i nazwisko Oszczędzającego.
- Wpłaty na IKE, a także przyjmowaną wypłatę transferową, należy dokonywać na poniższy numer rachunku bankowego:

**12 1050 0086 1000 0090 3004 5141**

- Oszczędzający wskazuje następujących Uprawnionych, w rozumieniu Regulaminu, którym w przypadku śmierci Oszczędzającego wypłacone zostaną środki zgromadzone na IKE:

Imię (imiona) i nazwisko

PESEL<sup>2</sup> udział %

Imię (imiona) i nazwisko

PESEL<sup>2</sup> udział %

Imię (imiona) i nazwisko

PESEL<sup>2</sup> udział %

Imię (imiona) i nazwisko

PESEL<sup>2</sup> udział %

Imię (imiona) i nazwisko

PESEL<sup>2</sup> udział %

Imię (imiona) i nazwisko

PESEL<sup>2</sup> udział %

Imię (imiona) i nazwisko

PESEL<sup>2</sup> udział %

- Umowa zawarta jest na czas nieokreślony.
- Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
- Załączniki do Umowy, tj. Załącznik nr 1 – Regulamin, Załącznik nr 2 – Tabela opłat dla IKE z Funduszami Esaliens, Załącznik nr 3 – Strategia modelowa, stanowią jej integralną część.

**Oświadczenia Oszczędzającego:**

- Potwierdzam, iż zostały mi udostępnione kluczowe informacje dotyczące wybranej kategorii jednostki uczestnictwa Funduszy/Subfunduszy, których dotyczy niniejsze zlecenie („KID”) oraz prospekty informacyjne Funduszy, znajdujące się m.in. na stronie www.esaliens.pl lub w siedzibie Funduszy.
- Potwierdzam, że zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu i ją akceptuję.
- Pouczenia:**

- 1) W przypadku podania nieprawdy lub zatajenia prawdy Oszczędzający podlega odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.
- 2) W przypadku gromadzenia środków na więcej niż jednym IKE (za wyjątkiem sytuacji, gdy jest to IKE prowadzone w oparciu o umowy z kilkoma funduszami inwestycyjnymi zarządzanymi przez to samo towarzystwo lub gdy mają zastosowanie postanowienia art. 14 Ustawy o IKE i IKZE), opodatkowaniu, w trybie i na zasadach określonych w ustawie o podatku dochodowym od osób fizycznych, podlegają dochody uzyskane z tytułu gromadzenia oszczędności na wszystkich IKE.
- 3) W przypadku wypowiedzenia Umowy przez którąkolwiek ze stron, zwrotowi podlegają środki zgromadzone na IKE pomniejszone o należny podatek, a w przypadku, gdy na IKE Oszczędzającego przyjęto wypłatę transferową z pracowniczego programu emerytalnego, również o kwotę stanowiącą 30% sumy składek podstawowych wpłaconych do pracowniczego programu emerytalnego po 31 maja 2004 r. W przypadku wypowiedzenia Umowy, Uczestnik ma także możliwość dokonania wypłaty transferowej.
- 4) Osoba, która dokonała w danym roku kalendarzowym wypłaty transferowej z IKE do programu emerytalnego, nie może w tym roku zawrzeć umowy o prowadzenie IKE.

Oświadczam, że:

1) zostałem(am) pouczony(a) o:

- a) konsekwencjach gromadzenia oszczędności na więcej niż jednym IKE,
  - b) konsekwencjach podpisania umowy o prowadzenie IKE w roku kalendarzowym, w którym dokonano wypłaty transferowej z uprzednio posiadanego IKE do pracowniczego programu emerytalnego,
  - c) konsekwencjach wypowiedzenia umowy o prowadzenie IKE,
  - d) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- 2) Nie dokonałem(am) w przeszłości wypłaty środków z IKE.
  - 3) W obecnym roku kalendarzowym nie dokonałem(am) wypłaty transferowej z uprzednio posiadanego IKE do pracowniczego programu emerytalnego.

Nie gromadzę środków na IKE prowadzonym przez inną instytucję finansową.

Posiadam IKE prowadzone przez [ ] oraz potwierdzam, że instytucja ta dokona wypłaty transferowej na IKE z Funduszami Esaliens.

Gromadzę środki na PPE [ ] prowadzonym przez [ ] oraz potwierdzam, że instytucja ta dokona wypłaty transferowej na IKE z Funduszami Esaliens.

4. Oświadczam, że niezwłocznie poinformuję Fundusz o istniejącym beneficjencie rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, a także każdorazowej zmianie danych takiej osoby.

5. Zobowiązuję się, w przypadku gdy jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, bądź członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, do złożenia oświadczenia w zakresie takiej faktycznej kwalifikacji, jak również wskazania źródła majątku oraz źródła pochodzenia wartości majątkowych pozostających w mojej dyspozycji w ramach stosunków gospodarczych lub transakcji, zgodnie z postanowieniami prospektu informacyjnego Funduszu.

#### Informacje dotyczące procedury składania i rozpatrywania reklamacji oraz zasad korzystania z pozasądowego rozwiązywania sporów z konsumentami.

Klient, w rozumieniu ustawy o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym z dnia 5 sierpnia 2015 r., jest uprawniony do złożenia reklamacji w zakresie usług świadczonych przez Esaliens TFI S.A.: w formie pisemnej – osobiście lub za pośrednictwem poczty w siedzibie Esaliens TFI S.A. albo przesyłką pocztową na adres Esaliens TFI S.A., ustnie – osobiście do protokołu podczas wizyty w siedzibie Esaliens TFI S.A. lub telefonicznie.

Klient jest uprawniony do złożenia reklamacji w zakresie usług świadczonych przez fundusz inwestycyjny zarządzany przez Esaliens TFI S.A.: w formie pisemnej – osobiście lub za pośrednictwem poczty w siedzibie Esaliens TFI S.A. albo przesyłką pocztową na adres Esaliens TFI S.A., ustnie – osobiście do protokołu podczas wizyty w siedzibie Esaliens TFI S.A. lub telefonicznie, jak również za pośrednictwem dystrybutora lub do agenta transferowego.

Odpowiedzi na reklamację udziela się nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji, a w szczególnie skomplikowanych przypadkach nie później niż w terminie 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. Odpowiedź na reklamację jest przekazywana w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji. Reklamacje rozpatrywane są zgodnie z procedurą określającą sposób i termin załatwiania reklamacji składanych przez klientów towarzystwa oraz uczestników funduszy obowiązującą w Esaliens TFI S.A. i ogłoszoną na stronie www.esaliens.pl.

Esaliens TFI S.A. i zarządzane przez nią fundusze inwestycyjne informują, że zgodnie z ustawą z dnia 23 września 2016 roku o pozasądowym rozwiązywaniu sporów konsumenckich Uczestnik funduszu będący konsumentem może wystąpić, w przypadku zaistnienia sporu dotyczącego spraw związanych z jego uczestnictwem w funduszu inwestycyjnym zarządzanym przez Esaliens TFI S.A., z wnioskiem o wszczęcie postępowania w sprawie pozasądowego rozwiązania sporu. Podmiotem uprawnionym do prowadzenia takich postępowań jest Rzecznik Finansowy (adres strony internetowej: www.rf.gov.pl).

Esaliens TFI S.A. oraz zarządzane przez nią fundusze inwestycyjne podlegają nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

**W ESALIENS troszczymy się o Twoją prywatność. Dlatego prosimy Cię o przeczytanie poniższych informacji, które przygotowaliśmy, byś wiedział jak przetwarzamy Twoje dane osobowe.**

1. Administratorem („Administrator”) Twoich danych osobowych jest Esaliens Senior Fundusz Inwestycyjny Otwarty, Esaliens Parasol Fundusz Inwestycyjny Otwarty oraz Esaliens Parasol Zagraniczny Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty („Fundusze”), którymi zarządza i w imieniu których działa Esaliens Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo”). Siedzibą ww. podmiotów jest Warszawa, adres: ul. Warecka 11a, 00-034 Warszawa, tel.: (+48) 22 337 66 00, adres poczty elektronicznej: info@esaliens.pl.
2. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych oraz wykonywaniem praw przysługujących Ci na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”) możesz kontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych, pisząc na adres: ioc@esaliens.pl.
3. Administrator będzie przetwarzał Twoje dane osobowe, gdy jest to niezbędne do:

- 1) wykonywania zawartej z Tobą umowy o uczestnictwo w Funduszach lub podjęcia działań na Twoje żądanie przed zawarciem tej umowy - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b RODO,
- 2) podjęcia na Twoje żądanie działań koniecznych do zawarcia umowy o korzystanie z Esaliens24 - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b RODO,
- 3) wypełniania obowiązków prawnych Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c RODO, wynikających z ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego, ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu,
- 4) celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub stronę trzecią - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f RODO - za które Administrator uznaje m.in.: marketing bezpośredni usług świadczonych przez Towarzystwo i zarządzane przez nie fundusze inwestycyjne (aktualna lista funduszy znajduje się na www.esaliens.pl), ustalanie, dochodzenie i obronę przed roszczeniami, zapobieganie oszustwom, prowadzenie statystyk i analiz, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie systemów kontroli wewnętrznej.
4. Odbiorcami Twoich danych osobowych mogą być m.in.:
  - 1) agent transferowy, który prowadzi rejestr uczestników funduszu,
  - 2) podmiot, za którego pośrednictwem nabywasz jednostki uczestnictwa (jeśli korzystasz z usług pośrednika),
  - 3) depozytariusz, wykonujący obowiązki polegające na przechowywaniu aktywów i prowadzeniu rejestru aktywów Funduszy,
  - 4) podmioty, które świadczą na rzecz Funduszy lub Towarzystwa usługi doradcze, księgowe, audytowe, marketingowe, wysyłkowe, informatyczne, archiwizacyjne i niszczenia dokumentów oraz biegli rewidenci.
5. Twoje dane osobowe przechowywane są przez czas: wykonywania Umowy o uczestnictwo w Funduszach, wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, ustalania, dochodzenia i obrony przed roszczeniami przez okres wynikający z biegu ogólnych terminów przedawnienia roszczeń liczony od ustania uczestnictwa.
6. Jeśli nie chcesz byśmy kontaktowali się z Tobą na potrzeby marketingu bezpośredniego, możesz w każdej chwili wyrazić sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych osobowych w tym celu. Jeśli wyrazisz sprzeciw, nie będziemy wysyłać Ci żadnych informacji marketingowych na temat usług świadczonych przez Towarzystwo i zarządzane przez nie fundusze inwestycyjne.
7. Jeśli nie chcesz byśmy przetwarzali Twoje dane osobowe w pozostałych celach wymienionych w ust. 3 pkt 4, możesz w każdej chwili wyrazić sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych osobowych w tych celach.
8. Masz prawo do żądania od Administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych.
9. Masz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie wskazanych w formularzu danych osobowych jest dobrowolne, jednakże dane te (za wyjątkiem adresu poczty elektronicznej i numeru telefonu komórkowego) są niezbędne do zawarcia i wykonywania umowy o uczestnictwo w Funduszach, a ich niepodanie skutkuje odmową zawarcia tej umowy bądź jej wykonania. W przypadku adresu poczty elektronicznej i numeru telefonu komórkowego – ich podanie jest niezbędne do uzyskania dostępu do serwisu internetowego Esaliens24, a ich niepodanie skutkuje koniecznością ich późniejszego uzupełnienia, jeśli zechcesz korzystać z tego serwisu.
11. W przypadku podania danych osobowych pełnomocnika oświadczam, że informacje, o których mowa w art. 14 RODO, tj. wszystkie informacje na temat administratora danych wskazane powyżej, a także informacje o kategoriach przetwarzanych przez administratora danych pełnomocnika (dane identyfikacyjne) oraz źródle ich pochodzenia tj. o niniejszym zleceniu zostaną przeze mnie, jako mocodawcę, niezwłocznie przekazane mojemu pełnomocnikowi.
12. W przypadku podania danych osobowych osoby uprawnionej na wypadek mojej śmierci oświadczam, że informacje, o których mowa w art. 14 RODO, tj. wszystkie informacje na temat administratora danych wskazane powyżej, a także informacje o kategoriach przetwarzanych przez administratora danych osoby uprawnionej (dane identyfikacyjne) oraz źródle ich pochodzenia tj. o niniejszym zleceniu zostaną przeze mnie, jako uczestnika, niezwłocznie przekazane osobie uprawnionej na wypadek mojej śmierci.

Podpis Oszczędzającego / Pełnomocnika / Przedstawiciela ustawowego

Imię  
Oszczędzającego

Nazwisko  
Oszczędzającego

PESEL Oszczędzającego<sup>2</sup>

Podpis Oszczędzającego

Podpis Pełnomocnika /  
Przedstawiciela Ustawowego

Identyfikator Pracownika POK

Pieczęć Dystrybutora

Podpis i pieczęć imienna pracownika POK

#### Objaśnienia do Umowy o prowadzenie IKE z Funduszami Esaliens

- 1 prosimy podać, jeśli inne niż polskie. W przypadku posiadania więcej niż jednego obywatelstwa prosimy wymienić wszystkie posiadane, w tym polskie (jeśli dotyczy)
- 2 lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających PESEL
- 3 niewypełnienie pola jest traktowane jako potwierdzenie typu oznaczonego jako „01”
- 4 wypełniają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub osoby będące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług
- 5 w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą (typ podmiotu 02) prosimy podać adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej
- 6 zakres pełnomocnictwa ogólnego określony w prospektach informacyjnych Funduszy