

Procedura klasyfikacji Klientów w F-Trust t S.A.

Załącznik nr 1 do Procedury klasyfikacji Klientów w F-Trust S.A. - **Wzór wniosku o zmianę kategorii z Klienta Detalicznego na Klienta Profesjonalnego**

_____, dnia _____ roku
[miejsowość], [data]

[imię i nazwisko lub nazwa Klienta]

[adres Klienta]

F-Trust Spółka Akcyjna

ul. Półwiejska 32
61-888 Poznań

W związku z zakwalifikowaniem*:

- mnie,
 _____ **[nazwa Klienta]** – dalej jako „**Klient korporacyjny**”,

jako Klienta Detalicznego, na podstawie § 2 ust. 3 Procedury klasyfikacji Klientów w F-Trust S.A., wnoszę o traktowanie mnie/Klienta korporacyjnego jak Klienta Profesjonalnego w pełnym zakresie świadczonych przez F-Trust S.A. usług związanych z dystrybucją jednostek uczestnictwa funduszy inwestycyjnych otwartych oraz tytułów uczestnictwa funduszy zagranicznych, a także ze świadczeniem usługi nieodpłatnego doradztwa inwestycyjnego.

Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się z załącznikiem nr 1 do Umowy zintegrowanej – „**Informacje udostępniane Klientom w związku z odpowiednim stosowaniem przez F-Trust S.A. przepisów MIFID II**”. Oświadczam, że posiadam znajomość zasad traktowania przez F-Trust S.A. Klientów Profesjonalnych i o skutkach traktowania mnie/Klienta korporacyjnego jak Klienta Profesjonalnego.

Oświadczam, że*:

- spełniam,
 Klient korporacyjny spełnia,

co najmniej dwa z poniższych wymogów:

1/ zawierałem/Klient korporacyjny zawierał Transakcje o znacznej wartości, ze średnią częstotliwością co najmniej 10 Transakcji na kwartał w ciągu czterech ostatnich kwartałów,

2/ wartość mojego Portfela wynosi co najmniej 500.000 euro lub równowartość w złotych,

3/ pracuję lub pracowałem w sektorze finansowym co najmniej rok na stanowisku, które wymaga wiedzy zawodowej dotyczącej transakcji w zakresie instrumentów finansowych, w szczególności Jednostek uczestnictwa.

W przypadku uznania mnie/Klienta korporacyjnego za Klienta Profesjonalnego, zobowiązuję się wobec F-Trust S.A. do przekazywania informacji o zmianach danych, które mają wpływ na możliwość traktowania mnie/Klienta korporacyjnego jak Klienta Profesjonalnego.

W imieniu*:

własnym:

Klienta korporacyjnego jako _____ **[Nazwa sprawowanej funkcji]:**

Podpis

[*] – Wybrać właściwe