Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A.
Formularz Zlecenia Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego (IKZE Allianz Prestige)

Allianz

Miejscowość _____ Data __ __ ____

Numer Rejestru 1 6 – _____ – ___ – __
Nr Uczestnika/Identyfikator

Typ Zlecenia ☐ Otwarcie Rejestru ☐ Nabycie ☐ Zamiana ☐ Zmiana danych ☐ Inne
☐ Zwrot ☐ Wypłata ☐ Wypłata transferowa

Niniejsza umowa zostaje zawarta pomiędzy Allianz Funduszem Inwestycyjnym Otwartym (Allianz FIO) z siedzibą przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa wpisany do rejestru funduszy inwestycyjnych prowadzonego przez Sąd Okręgowy w Warszawie, VII Wydział Cywilny Rejestrowy pod numerem RFi 304, NIP 1080003313, zarządzany przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., a **Oszczędzającym**

Dane Oszczędzającego

☐ Osoba fizyczna ☐ Oświadczam, że jestem prowadzącą pozarolniczą działalność gospodarczą i wnoszę o podniesienie limitu wpłat na IKZE

Imię (Imiona) _____

Nazwisko _____

Pesel/Regon _____ Data urodzenia (d-m-r) _____ Kod kraju urodzenia ___

Dokument tożsamości ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ inny _____

Seria i numer dokumentu tożsamości _____ Kod kraju ___

Obywatelstwo ☐ polskie ☐ inne _____

Rezydencja podatkowa 1[1] ___ NIP/TIN (obowiązkowy dla osób fizycznych prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą oraz dla osób fizycznych, które nie wskazały nr PESEL) _____ ☐ TIN nie został nadany

Rezydencja podatkowa 2 ___ NIP/TIN (obowiązkowy w przypadku dodatkowego kraju rezydencji) _____ ☐ TIN nie został nadany

Oświadczam, że ☐ jestem/☐ nie jestem podatnikiem USA.

Numer identyfikacji podatkowej w USA (Tax Identification Number – TIN), dotyczy tylko podatników USA _____

Zobowiązuję się do aktualizacji oświadczenia w zakresie statusu Uczestnika jako podatnika USA oraz oświadczenia w zakresie statusu rezydencji podatkowej i innych danych, niezbędnych w rozumieniu Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (CRS), w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz w razie konieczności dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.
Oświadczam, że wszelkie stwierdzenia poczynione w niniejszym formularzu są, stosownie do mojej najlepszej wiedzy i przekonania, zgodne z prawdą i kompletne.
Zobowiązuję się poinformować raportującą TFI Allianz Polska S.A. o jakiejkolwiek zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową lub powoduje, że informacje zawarte w złożonym oświadczeniu stają się niepoprawne, w terminie 14 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności, oraz złożyć raportującej instytucji finansowej odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od tego dnia.
Zaświadczam, że w przypadku podania przeze mnie w formularzu informacji dotyczących innych osób, powiadomię te osoby niezwłocznie od podpisania niniejszego formularza, że podałem (-am) takie informacje Allianz oraz że te informacje mogą być zgłaszane organom podatkowym kraju, w którym prowadzone są rachunki, i wymieniane z organami podatkowymi innego kraju lub innych krajów, w których dana osoba może mieć rezydencję podatkową, zgodnie z międzyrządowymi umowami wymiany informacji o rachunkach finansowych.
Przyjmuję do wiadomości, że informacje znajdujące się w niniejszym oświadczeniu oraz informacje dotyczące osoby kontrolującej i wszystkich rachunków raportowanych mogą zostać przekazane do właściwych organów podatkowych państwa, w którym rachunki są prowadzone oraz wymieniane z organami podatkowym innego państwa lub państw, gdzie osoba kontrolująca może być rezydentem podatkowym na mocy międzyrządowych porozumień w zakresie wymiany informacji o rachunkach finansowych.

Oświadczam, że jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (PEP)[2] lub członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne lub osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ☐ tak ☐ nie

Udzielenie odpowiedzi pozytywnej oznacza konieczność wypełnienia Oświadczenia o zajmowaniu eksponowanego stanowiska. Do podpisania umowy niezbędna jest zgoda Towarzystwa.

Adres zamieszkania

Ulica _____

Nr domu ___ Nr lokalu ___ Miejscowość _____

Kod pocztowy ___ – ___ Poczta _____ Kod kraju ___

Adres do korespondencji ☐ j.w.

Ulica _____

Nr domu ___ Nr lokalu ___ Miejscowość _____

Kod pocztowy ___ – ___ Poczta _____ Kod kraju ___

Telefon kontaktowy _____ E-mail _____

Nr rachunku bankowego ☐ Na stałe ☐ Do bieżącej transakcji

Kod kraju rachunku bankowego ___

PLN ___ ____ ____ ____ ____ ____ ____

Dane Transakcji

Allianz FIO

☐ Allianz Akcji Małych i Średnich Spółek ☐ Allianz Selektywny ☐ Allianz Akcji Rynku Złota ☐ Allianz Akcji Globalnych
☐ Allianz Aktywnej Alokacji ☐ Allianz Stabilnego Wzrostu ☐ Allianz Globalny Stabilnego Dochodu ☐ Allianz Obligacji Plus
☐ Allianz Obligacji Globalnych ☐ Allianz Polskich Obligacji Skarbowych ☐ Allianz Konserwatywny

☐ Nowa umowa
☐ Wypłata transferowa z _____
Nazwa instytucji

Wartość
Kwota _____ , ___
Jednostki _____ , _____ ☐ PLN
Wszystko ☐

TFIFZIKZEX-F19 03/23

Allianz

Dotyczy nabyć

Zniżka w opłacie manipulacyjnej ____ %

Dotyczy zamian

☐ Do Subfunduszu _____ Numer Rejestru ____ – ____ – ____ – ____

☐ Otwarcie nowego rejestru w Subfunduszu _____

Dotyczy zwrotu

☐ Zwrot wszystkich środków zgromadzonych na IKZE

Dotyczy wypłat

☐ Jednorazowa

☐ W ratach miesięcznych od dnia (d-m-r) ____ ____ ____ ☐ Odwołanie

Dane Urzędu Skarbowego* _____

Nazwa Urzędu Skarbowego

_____

Adres Urzędu Skarbowego

* Wymagane przy zwrocie i wypłacie

Inne

Składanie zleceń za pomocą telefonu i Internetu ☐ tak ☐ nie

Wyrażenie zgody oznacza akceptację Regulaminu składania zleceń i dyspozycji za pośrednictwem Internetu w Serwisie Allianz Inwestor oraz Infolinii i spowoduje wygenerowanie i przesłanie numeru PIN.

Potwierdzenia transakcji* ☐ listownie ☐ odbiór osobisty ☐ pocztą elektroniczną (wymagane podanie adresu e-mail)

* Możliwy wybór tylko jednej opcji

Cel inwestycji: ☐ długoterminowe, systematyczne oszczędzanie ☐ osiągnięcie zysku w krótkim czasie ☐ inny _____

Horyzont inwestycji: ☐ do 6 miesięcy ☐ od 6 miesięcy do 2 lat ☐ od 2 do 5 lat ☐ powyżej 5 lat

Źródło pochodzenia środków: ☐ wynagrodzenie za pracę ☐ dochody z majątku ☐ sprzedaż nieruchomości ☐ kredyt ☐ oszczędności ☐ emerytura lub renta ☐ darowizna ☐ spadek ☐ dochody z działalności gospodarczej ☐ inne _____

Rzeczywisty beneficjent inwestycji*: ☐ Uczestnik ☐ osoba fizyczna inna niż Uczestnik (w przypadku wybrania tej opcji proszę podać dane beneficjenta rzeczywistego w Sekcji Dane)

*Definicja beneficjenta rzeczywistego znajduje się na końcu formularza.

Dane

☐ Pełnomocnika ☐ Powołanie ☐ Zmiana danych ☐ Odwołanie ☒ Bez ograniczeń

☐ Osoby uprawnionej ☐ Powołanie _____ % udział ☐ Zmiana danych ☐ Odwołanie

☐ Beneficjenta rzeczywistego Oświadczam, że jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (PEP). Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ☐ tak ☐ nie

Udzielenie odpowiedzi pozytywnej oznacza konieczność wypełnienia Oświadczenia o zajmowaniu eksponowanego stanowiska.
Do podpisania umowy niezbędna jest zgoda Towarzystwa.

Imię (Imiona) ____

Nazwisko ____

Pesel/Regon ____ Data urodzenia (d-m-r) ____ ____ ____ Kraj urodzenia ____

Dokument tożsamości ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ inny _____

Seria i numer dokumentu tożsamości ____ Kod kraju ____

Obywatelstwo ☐ polskie ☐ inne _____

Rezydencja podatkowa 1[1] ____ NIP/TIN (nieobowiązkowy jeśli podano PESEL) ____ ☐ TIN nie został nadany

Rezydencja podatkowa 2 ____ NIP/TIN (obowiązkowy w przypadku dodatkowego kraju rezydencji) ____ ☐ TIN nie został nadany

Oświadczam, że ☐ jestem/☐ nie jestem podatnikiem USA.

Numer identyfikacji podatkowej w USA (Tax Identification Number – TIN), dotyczy tylko podatników USA ____

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Adres zamieszkania

Ulica ____

Nr domu ____ Nr lokalu ____ Miejscowość ____

Kod pocztowy ____ – ____ Poczta ____ Kod kraju ____

Dane

☐ Pełnomocnika ☐ Powołanie ☐ Zmiana danych ☐ Odwołanie ☒ Bez ograniczeń

☐ Osoby uprawnionej ☐ Powołanie _____ % udział ☐ Zmiana danych ☐ Odwołanie

☐ Beneficjenta rzeczywistego Oświadczam, że jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (PEP). Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ☐ tak ☐ nie

Udzielenie odpowiedzi pozytywnej oznacza konieczność wypełnienia Oświadczenia o zajmowaniu eksponowanego stanowiska.
Do podpisania umowy niezbędna jest zgoda Towarzystwa.

Imię (Imiona)

Nazwisko

Pesel/Regon Data urodzenia (d-m-r) Kraj urodzenia

Dokument tożsamości ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ inny

Seria i numer dokumentu tożsamości Kod kraju

Obywatelstwo ☐ polskie ☐ inne

Rezydencja podatkowa 1[1] NIP/TIN (nieobowiązkowy jeśli podano PESEL) ☐ TIN nie został nadany

Rezydencja podatkowa 2 NIP/TIN (obowiązkowy w przypadku dodatkowego kraju rezydencji) ☐ TIN nie został nadany

Oświadczam, że ☐ jestem/☐ nie jestem podatnikiem USA.

Numer identyfikacji podatkowej w USA (Tax Identification Number – TIN), dotyczy tylko podatników USA

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu Nr lokalu Miejscowość

Kod pocztowy – Poczta Kod kraju

Informacja dotycząca ustawy FATCA

TFI Allianz Polska S.A. oraz reprezentowane przez TFI Allianz Polska S.A. 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 TFI Allianz Polska S.A. nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA.*
– podatników USA, będących szczególną osobą amerykańską oraz wyłączonych instytucji finansowych, w zakresie wskazanym w umowie FATCA i odrębnych przepisach.

Administratorem moich danych osobowych jest Allianz Fundusz Inwestycyjny Otwarty z siedzibą w Warszawie. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków TFI Allianz Polska S.A. oraz funduszy inwestycyjnych reprezentowanych przez Towarzystwo dotyczących identyfikacji klientów będących podatnikami Stanów Zjednoczonych Ameryki wynikających z Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczpospolitej 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 warunków wymienionych poniżej:

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)

OŚWIADCZENIA OSZCZĘDZAJĄCEGO w IKZE Allianz Prestige

Jestem świadomy, że złożenie zlecenia otwarcia rejestru w produkcie IKZE Allianz Prestige i dokonanie pierwszego nabycia jednostek uczestnictwa w produkcie IKZE Allianz Prestige jest równoznaczne z zawarciem z Funduszem Umowy o prowadzenia IKZE Allianz Prestige oraz zaakceptowaniem Regulaminu prowadzenia IKZE Allianz Prestige.

Oświadczam, że:

1) zgadzam się na pobieranie przez Towarzystwo opłat związanych z prowadzeniem IKZE, na zasadach, w trybie i w wysokości określonych w Regulaminie prowadzenia IKZE Allianz Prestige; nie gromadzę środków na indywidualnym koncie zabezpieczenia emerytalnego prowadzonym przez inną instytucję finansową (z zastrzeżeniem, iż nie dotyczy to IKZE prowadzonych przez inny fundusz inwestycyjny zarządzany przez Towarzystwo);

lub

2) gromadzę środki na IKZE w innej instytucji finansowej, podałem/am nazwę tej instytucji i potwierdzam, że dokona ona wypłaty transferowej (z zastrzeżeniem, iż nie dotyczy to IKZE prowadzonych przez inny fundusz inwestycyjny zarządzany przez Towarzystwo);
3) zostałem/am pouczony/a, że w razie podania nieprawdy lub zatajenia prawdy podlegać będę odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (DzU nr 88, poz. 553 ze zm.);
4) zostałem/am pouczony/a o konsekwencjach gromadzenia oszczędności na więcej niż jednym indywidualnym koncie zabezpieczenia emerytalnego z zastrzeżeniem przewidzianych w prawie wyjątków;
5) znane mi są zasady ustalenia maksymalnej wysokości wpłat na IKZE w danym roku kalendarzowym oraz będę ustalać tę wysokość w każdym roku trwania Umowy uwzględniając wszystkie okoliczności mające wpływ na podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne oraz zobowiązuję się do dokonywania wpłat na IKZE w danym roku kalendarzowym maksymalnie do tej wysokości;
6) wyrażam zgodę na przekazywanie potwierdzeń zbycia i odkupienia jednostek uczestnictwa Funduszu w terminie wskazanym w Regulaminie prowadzenia IKZE Allianz Prestige.

Klauzula Informacyjna

Administrator danych

Informujemy, że podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez **Allianz Fundusz Inwestycyjny Otwarty** (Administratora) reprezentowany przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., z siedzibą przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa.

Z Administratorem można się skontaktować poprzez:

- telefonicznie, pod numerem Infolinii Allianz 224 224 224 (Pn-Pt: 8:00-20:00, Sb: 9:00-17:00),
- mailowo, na adres tfi@allianz.pl,
- listownie, na adresy:

Proservice Finteco Sp. z o.o. ul. Konstruktorska 12a, 02-673 Warszawa, z dopiskiem: „TFI Allianz Polska S.A."

TFI Allianz Polska S.A., ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa.

Inspektor ochrony danych (IOD)

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem pocztowym siedziby Administratora, elektronicznie poprzez adres e-mail: IOD.tfi@allianz.pl, lub poprzez formularz kontaktowy dostępny na stronie Internetowej www.allianz.pl/tfi, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

Okres przechowywania danych

Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych, a także przepisów o przechowywaniu i archiwizowaniu dokumentów i innych nośników informacji funduszy inwestycyjnych. Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach. W razie przetwarzanie danych osobowych dla celów marketingowych, w oparciu o wyrażoną przez Panią/Pana zgodę, Administrator będzie przechowywał Pani/Pana dane do momentu wycofania zgody.

Cele i podstawa prawna przetwarzania danych

Podane przez Panią/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- wypełniania przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów o funduszach inwestycyjnych i zarządzeniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, o rachunkowości, o wypełnianiu międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, oraz przepisów o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (CRS) – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest prowadzenie marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług,
- przeciwdziałania przestępstwom – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do wypełnienia przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów Kodeksu karnego, a także niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę Administratora,
- dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z zawartą umową o uczestnictwo w funduszu – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń lub obrona przed roszczeniami,
- analitycznym oraz statystycznym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dokonywania analiz i statystyk.

Informacje o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do prowadzenia indywidualnego konta zabezpieczenia emerytalnego jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości zawarcia umowy o uczestnictwo w funduszu. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonywania tej umowy.

Podanie danych osobowych do realizacji celów marketingowych jest dobrowolne. Zakres danych osobowych przetwarzanych w celach marketingowych obejmuje poda-

ne przez Pana/Panią dane identyfikacyjne, wszystkie dane kontaktowe, dane o produktach z jakich Pan/Pani korzysta oraz historię zawartych w tym zakresie umów.

Odbiorcy danych
Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom z grupy Allianz Polska tj. Towarzystwu Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Towarzystwu Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A., Powszechne Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska S.A. oraz fundusze przez nie zarządzane, Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa), podmiotom świadczącym usługi prawne, czy właściwym organom państwowym, w tym Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych. Ponadto, Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in.: agentowi transferowemu, dystrybutorom, depozytariuszom, centrom telefonicznym, podmiotom świadczącym usługi pocztowe, dostawcom usług IT, podmiotom wykonującym archiwizację, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umów zawartych z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Przekazywanie danych poza EOG
TFI Allianz nie będzie przekazywało Pani/Pana danych osobowych do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Prawa osoby, której dane dotyczą
Przysługuje Pani/Panu prawo do:
- dostępu do treści swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora. W szczególności przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania
- wycofania zgody w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem
- przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora informacji o przetwarzanych danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy o uczestnictwo w funduszu lub na podstawie zgody. Przekazane dane osobowe może Pani/Pan przesłać innemu administratorowi danych lub może Pani/Pan zażądać, by dane osobowe zostały przesłane przez administratora bezpośrednio innemu administratorowi, o ile jest to technicznie możliwe.
- wniesienia skargi do organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych, do których dane kontaktowe wskazane zostały wyżej.

Oświadczam, że:
- Jestem świadomy/a, że przed dokonaniem inwestycji należy uważnie zapoznać się z treścią: Prospektu Informacyjnego zawierającego Statut wybranego przeze mnie Funduszu Inwestycyjnego, Tabelą Opłat, Kluczowymi Informacjami funduszu inwestycyjnego wymienionego w treści niniejszego Zlecenia, a w szczególności z opisem ryzyk związanych z inwestowaniem w Jednostki Uczestnictwa. Przyjmuję do wiadomości, że inwestycje w jednostki uczestnictwa Funduszu są obarczone ryzykiem inwestycyjnym, włącznie z możliwością utraty przynajmniej części zainwestowanego kapitału, a dotychczasowe wyniki funduszy nie stanowią gwarancji przyszłych wyników. Wartość zakupionych jednostek uczestnictwa funduszy inwestycyjnych może się zmieniać wraz ze zmianą sytuacji na rynkach finansowych. W konsekwencji, dochód z zainwestowanych środków może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu. Prospekty informacyjne Funduszy Allianz zawierające wymagane prawem informacje, w tym o ryzyku inwestycyjnym, opłatach, kosztach i podatkach oraz Kluczowe Informacje, Informacje dla Klienta alternatywnego funduszu inwestycyjnego dostępne są w języku polskim na stronie www.allianz.pl/tfi, oraz w Towarzystwie i u dystrybutorów Funduszy Allianz. Streszczenie praw inwestorów znajduje się w Prospektach Informacyjnych dostępnych w języku polskim na stronie www.allianz.pl/tfi.
- Fundusz, którego dotyczy moje zlecenie przekazał mi Kluczowe Informacje funduszu inwestycyjnego wymienionego w treści niniejszego Zlecenia. Zostałam/em poinformowana/y, że pełna informacja o Funduszu znajduje się w jego Prospekcie Informacyjnym oraz w Statucie, opublikowanym na stronie internetowej www.allianz.pl/tfi z którymi miałam/em możliwość zapoznać się przed złożeniem zlecenia.
- Zapoznałem/am się z Zasadami składania i rozpatrywania reklamacji i skarg. Wiem, że skargi mogę składać w następujący sposób:
  – telefonicznie, pod numerem Infolinii Allianz 224 224 224,
  – mailowo, na adres: tfi@allianz.pl,
  – za pośrednictwem serwisu internetowego Allianz Inwestor, zakładka „Kontakt"
  – listownie, na adresy TFI Allianz Polska S.A., Agenta Transferowego (Proservice Finteco Sp. z o.o.) lub uprawnionego dystrybutora,
  – osobiście, w siedzibie Towarzystwa, Agenta Transferowego lub uprawnionego dystrybutora.

  Reklamacja podlega rozpatrzeniu w terminie 30 dni od dnia jej złożenia. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, termin ten może zostać przedłużony, nie może jednak przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. O wyniku rozpatrzenia reklamacji Uczestnik zostanie poinformowany w formie pisemnej, za pośrednictwem telefonu lub poczty elektronicznej.
- Umowa z Funduszem zawarta jest bezterminowo i może być wypowiedziana poprzez umorzenie posiadanych jednostek uczestnictwa.

Zgoda klienta na otrzymywanie informacji marketingowych, w tym o ofercie, promocjach i zniżkach drogą elektroniczną
Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Towarzystwa Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A. oraz innych podmiotów należących do grupy Allianz informacji handlowo-marketingowych za pośrednictwem:
- ☐ wiadomości elektroniczne (e-mail, SMS/MMS, komunikatory internetowe, konto klienta, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe)
- ☐ telefon oraz automatyczne systemy wywołujące

Zgoda na otrzymywanie informacji handlowo-marketingowych od innych podmiotów z grupy Allianz, jest skuteczna jedynie w przypadku gdy zaznaczył/a Pan/Pani poniżej zgodę na udostępnienie tym podmiotom Pana/Pani danych osobowych w ich własnych celach marketingowych.
W celu przedstawienia mi kompleksowo dopasowanych informacji, w tym o produktach, usługach, promocjach, konkursach i zniżkach, zgadzam się na:
- ☐ przetwarzanie przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska Spółka Akcyjna (dalej „TFI Allianz") moich danych osobowych, w zakresie obejmującym: dane identyfikacyjne, wszystkie dane kontaktowe, dane o produktach z jakich Pani/Pan korzysta oraz historię zawartych w tym zakresie umów, dla celów marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług, w tym w celach analitycznych i profilowania, jeśli nie będę posiadać umowy z Administratorem. Profilowanie będzie realizowane dla określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów lub usług Administratora oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
- ☐ udostępnianie przez TFI Allianz Polska S.A. moich danych osobowych w zakresie obejmującym dane identyfikacyjne, wszystkie dane kontaktowe, dane o produktach z jakich Pani/Pan korzysta oraz historię zawartych w tym zakresie umów podmiotom z grupy Allianz: Towarzystwu Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A., Towarzystwu Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Powszechnemu Towarzystwu Emerytalnemu Allianz Polska S.A oraz funduszom przez niego zarządzanym, Towarzystwu Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa), w ich własnych celach marketingowych, w tym w celach analitycznych i profilowania. Profilowanie będzie realizowane dla określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów lub usług ww. podmiotów oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.

Może Pani/Pan wycofać każdą z powyższych zgód w każdym momencie poprzez wysłanie wiadomości na adres e-mail: IOD.tfi@allianz.pl, lub poprzez formularz kontaktowy dostępny na stronie Internetowej www.allianz.pl/tfi Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed wycofaniem zgody.

Podpis Oszczędzającego	Podpis Pełnomocnika/ Osoby uprawnionej	Podpis Pełnomocnika/ Osoby uprawnionej

Imię i nazwisko Pracownika Dystrybutora _____

Numer Pracownika Dystrybutora _____ Pesel Pracownika Dystrybutora _____

Nazwa Dystrybutora _____ Liczba załączników _____

Podpis i pieczęć Pracownika Dystrybutora

[1] Wybrane kody krajów

Austria	AT	Chorwacja	HR	Irlandia	IE	Norwegia	NO	Turcja	TR
Andora	AD	Cypr	CY	Islandia	IS	Polska	PL	Ukraina	UA
Argentyna	AR	Dania	DK	Kanada	CA	Portugalia	PT	USA	US
Armenia	AM	Estonia	EE	Liechtenstein	LI	Rosja	RU	Węgry	HU
Azerbejdżan	AZ	Francja	FR	Litwa	LT	Rumunia	RO	Wielka Brytania	GB
Belgia	BE	Finlandia	FI	Luksemburg	LU	Republika Czeska	CZ	Włochy	IT
Białoruś	BY	Grecja	GR	Łotwa	LV	Słowacja	SK		
Bośnia i Hercegowina	BA	Gruzja	GE	Malta	MT	Słowenia	SI		
Brazylia	BR	Hiszpania	ES	Mołdawia	MD	Szwajcaria	CH		
Bułgaria	BG	Holandia	NL	Niemcy	DE	Szwecja	SE		

Definicje

Ilekroć w Ustawie o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu jest mowa o:

– **„osobach zajmujących eksponowane stanowiska polityczne"** rozumie się przez to osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:
  a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów,
  b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłów i senatorów,
  c) członków organów zarządzających partii politycznych,
  d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, w tym sędziów Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkich sądów administracyjnych oraz sędziów sądów apelacyjnych,
  e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP,
  f) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
  g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorów przedsiębiorstw państwowych oraz członków zarządów i rad nadzorczych spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
  h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
  i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej;

– **„członkach rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne"** – rozumie się przez to:
  a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
  b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
  c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne;

– **„osobach znanych jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne"** – rozumie się przez to:
  a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
  b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne;

„beneficjent rzeczywisty"

Ilekroć w Ustawie o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu jest mowa o beneficjencie rzeczywistym – rozumie się przez to osobę fizyczną lub osoby fizyczne sprawujące bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez klienta, lub osobę fizyczną lub osoby fizyczne, w imieniu których są nawiązywane stosunki gospodarcze lub przeprowadzana jest transakcja okazjonalna, w tym:

a) w przypadku klienta będącego osobą prawną inną niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadającym im przepisom prawa państwa trzeciego:
  – osobę fizyczną będącą udziałowcem lub akcjonariuszem klienta, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej,
  – osobę fizyczną dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
  – osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad osobą prawną lub osobami prawnymi, którym łącznie przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji klienta, lub łącznie dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
  – osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad klientem poprzez posiadanie w stosunku do tej osoby prawnej uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r. poz. 395 i 398):
    a) posiadającą bezpośrednio lub pośrednio większość ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym jednostki zależnej, także na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu, wykonującymi prawa głosu zgodnie z wolą jednostki dominującej, lub
    b) będącą udziałowcem jednostki zależnej i uprawnioną do kierowania polityką finansową i operacyjną tej jednostki zależnej w sposób samodzielny lub przez wyznaczone przez siebie osoby lub jednostki na podstawie umowy zawartej z innymi uprawnionymi do głosu, posiadającymi na podstawie statutu lub umowy spółki, łącznie z jednostką dominującą, większość ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym, lub
    c) będącą udziałowcem jednostki zależnej i uprawnioną do powoływania i odwoływania większości członków organów zarządzających, nadzorujących lub administrujących tej jednostki zależnej, lub
    d) będącą udziałowcem jednostki zależnej, której więcej niż połowę składu organów zarządzających, nadzorujących lub administrujących w poprzednim roku obrotowym, w ciągu bieżącego roku obrotowego i do czasu sporządzenia sprawozdania finansowego za bieżący rok obrotowy stanowią osoby powołane do pełnienia tych funkcji w rezultacie wykonywania przez jednostkę dominującą prawa głosu w organach tej jednostki zależnej, chyba że inna jednostka lub osoba ma w stosunku do tej jednostki zależnej prawa, o których mowa w lit. a, c lub e, lub
    e) będącą udziałowcem jednostki zależnej i uprawnioną do kierowania polityką finansową i operacyjną tej jednostki zależnej, na podstawie umowy zawartej z tą jednostką zależną albo statutu lub umowy tej jednostki zależnej;

lub

  – osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwszym, drugim, trzecim i czwartym oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu,

b) w przypadku klienta będącego trustem:
  – założyciela,
  – powiernika,
  – nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
  – beneficjenta,
  – inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,

c) w przypadku klienta będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, wobec którego nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nim przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taki klient jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym.

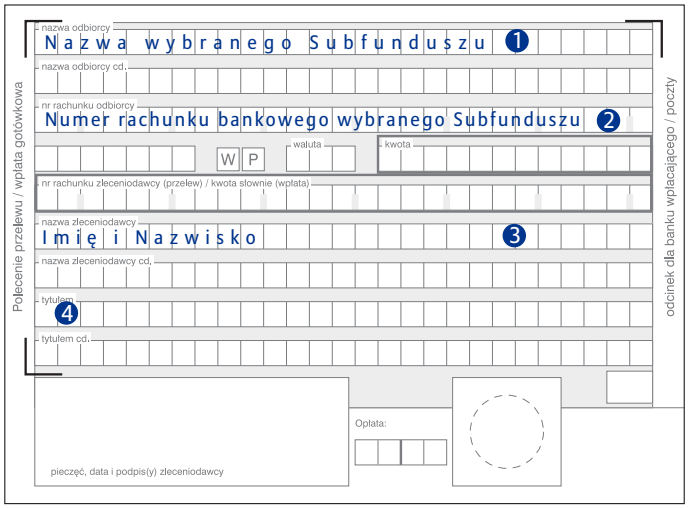
Zestawienie rachunków nabyć

Subfundusze wydzielone w ramach Allianz FIO

72 1240 1037 1111 0010 1512 2332	Allianz Akcji Małych i Średnich Spółek
10 1240 1037 1111 0010 1512 2866	Allianz Selektywny
12 1240 1037 1111 0010 5523 3300	Allianz Akcji Rynku Złota
58 1240 1037 1111 0010 5523 1696	Allianz Akcji Globalnych
35 1240 1037 1111 0010 0759 1045	Allianz Aktywnej Alokacji
92 1240 1037 1111 0010 0122 5364	Allianz Stabilnego Wzrostu
85 1240 1037 1111 0010 6479 5022	Allianz Globalny Stabilnego Dochodu
20 1240 1037 1111 0010 0122 5205	Allianz Obligacji Plus
66 1240 1037 1111 0010 5523 2231	Allianz Obligacji Globalnych
89 1240 1037 1111 0010 0759 2013	Allianz Polskich Obligacji Skarbowych
40 1240 1037 1111 0010 0759 0761	Allianz Konserwatywny

Bank Polska Kasa Opieki S.A.
I Oddział w Warszawie
Plac Bankowy 2
00-095 Warszawa

Infolinia: 224 224 224
Dział obsługi Klientów: (22) 541 79 79
- sprawdzenie stanu rejestru
- złożenie zlecenia telefonicznego



1. W polu nazwa odbiorcy należy wpisać nazwę wybranego Subfunduszu.
2. W polu numer rachunku odbiorcy należy wpisać odpowiedni numer rachunku dla wybranego Subfunduszu.
3. W polu nazwa zleceniodawcy należy wpisać Imię i Nazwisko/Nazwa firmy
4. W polu tytułem:
   Pierwsza wpłata: IKZE Allianz Prestige, Imię i Nazwisko, PESEL
   Kolejne wpłaty: IKZE Allianz Prestige, Nr rejestru, Imię i Nazwisko, PESEL