

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- Został mi udostępniony dokument zawierający Kluczowe Informacje dla Inwestorów oraz, że miałem/miałam możliwość zapoznania się z Prospektem Informacyjnym Funduszu oraz Statutem Funduszu, udostępnionych na stronie internetowej www.agiofunds.pl, oraz, że rozumiem i akceptuję ich treść.
- Został mi udostępniony dokument zawierający Informacje dla Klienta Alternatywnego Funduszu Inwestycyjnego oraz Dodatkowe Informacje dla Klienta Alternatywnego Funduszu Inwestycyjnego, dostępny również na stronie internetowej www.agiofunds.pl oraz, że rozumiem i akceptuję ich treść.
- Wyrażam zgodę na udostępnienie mi dokumentu zawierającego Kluczowe Informacje dla Inwestorów za pomocą strony internetowej www.agiofunds.pl.
- Zostałem(-am) poinformowany(-a) przez AgioFunds Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie (Pl. Dąbrowskiego 1, 00-057 Warszawa) działające w imieniu własnym oraz w imieniu AGIO PLUS FIO z siedzibą w Warszawie (Pl. Dąbrowskiego 1, 00-057 Warszawa), będących administratorami danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., Nr 0, poz. 1182 z późn. zm.) („Ustawa o ochronie danych osobowych”) o celu i zakresie przetwarzania danych osobowych, niezbędnym do realizacji zlecenia i prowadzenia rejestru uczestników Funduszu, zgodnie z art. 87 ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi (Dz. U. z 2004 r., Nr 146, poz. 1546 z późn. zm.), a także o prawach wynikających z Ustawy o ochronie danych osobowych, w szczególności o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawiania i uzupełniania, a także wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w powyższym celu i zakresie.
- Wyrażam Nie wyrażam
zgodę(-y) na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych przez AgioFunds TFI S.A. i inne podmioty działające na zlecenie AgioFunds TFI S.A., w tym w szczególności na przesyłanie informacji o produktach i usługach oferowanych przez te podmioty.
- W przypadku wspólnego rejestru małżeńskiego, zapoznałem(-am) się z postanowieniami Statutu Funduszu/ Subfunduszu dotyczącymi prowadzenia wspólnego rejestru małżeńskiego i niniejszym składam oświadczenie, o którym mowa w treści statutu: § 10 ust. 12 statutu AGIO SF10 w zależności od Funduszu/ Subfunduszu, którego dotyczy zlecenie.
- Jestem świadomy(-a), iż Fundusz/ Subfundusz ma prawo żądania dodatkowych dokumentów identyfikujących osobę składającą zlecenie/dyspozycje w celu realizacji obowiązku przeciwdziałania „praniu brudnych pieniędzy”.
- Jestem świadomy(-a) faktu, że Fundusz/ Subfundusz może odmówić przyjęcia lub realizacji zlecenia/dyspozycji w przypadku niedostosowania zlecenia/dyspozycji do warunków określonych w treści prospektu informacyjnego oraz zleceń/dyspozycji wypełnionych w sposób niepoprawny bądź niekompletny.
- Jestem świadomy(-a), iż w przypadku nabywania jednostek uczestnictwa pobierana jest opłata manipulacyjna, której aktualna wysokość określona jest w Tabeli Opłat publikowanej na stronie Internetowej www.agiofunds.pl oraz dostępnej u dystrybutorów.
- Jestem świadomy(-a), iż w przypadku odkupywania jednostek uczestnictwa przed upływem 12 miesięcy począwszy od otwarcia rejestru, zostanie pobrana opłata manipulacyjna, której aktualna wysokość określona jest w tabeli opłat publikowanej na stronie internetowej www.agiofunds.pl oraz dostępnej u dystrybutorów.

- Potwierdzam(-y) poprawność danych zawartych w niniejszym Zleceniu oraz stwierdzam(-y) nieodwołalność niniejszej dyspozycji.
- Zobowiązuję(-my) się do niezwłocznego poinformowania na piśmie Towarzystwa o wszelkich zmianach danych podanych w niniejszym zleceniu, w szczególności danych identyfikujących Uczestnika Funduszu, zmianie rachunku bankowego Uczestnika oraz zmianie adresu poczty elektronicznej Uczestnika.
- W przypadku działania jako przedstawiciel ustawowy osoby posiadającej ograniczoną zdolność do czynności prawnych niniejszym oświadczam, że czynność objęta zleceniem nie jest czynnością, która przekracza zakres zwykłego zarządu, a także oświadczam, że zdaję sobie sprawę z tego, że czynność przekraczająca zakres zwykłego zarządu wymaga zezwolenia sądu opiekuńczego.
- W przypadku działania jako pełnomocnik lub inny przedstawiciel Uczestnika, oświadczam, że zostałem poinformowany o uprawnieniu do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych, w przypadku, gdy dane te będą przetwarzane w celu marketingowym lub przekazywane innemu administratorowi danych osobowych.

Podpis Reprezentanta

Podpis Reprezentanta

Pieczęćka podmiotu składającego zlecenie

Dane Przedstawiciela Dystrybutora

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zlecenie

PESEL osoby przyjmującej zlecenie

Nazwa Dystrybutora

Podpis i pieczęćka osoby przyjmującej zlecenie

Pieczęćka adresowa



Oświadczenia o statusie FATCA/CRS

dla Klientów Instytucjonalnych

Dane Klienta Instytucjonalnego

Nazwa

NIP

REGON

Adres siedziby (dane wymagane: ulica nr domu/lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)

Oświadczenie FATCA

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujący status w rozumieniu Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA.

Podatnik USA (będący Szczególną Osobą Amerykańską)

Numer TIN

Podatnik USA (nie będący Szczególną Osobą Amerykańską)

Raportująca/Uczestnicząca Instytucja Finansowa (zgodnie z FATCA)

Numer GIIN

Wyłączona Instytucja Finansowa (niezgodna z FATCA)

Zwolniony Uprawniony Odbiorca (podmiot non profit)

Współpracująca (nieraportująca) Instytucja Finansowa (zwolniona z FATCA)

Podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o aktywnych dochodach

Podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach*

*Po zaznaczeniu przejdź do Oświadczenia o statusie FATCA/CRS beneficjenta rzeczywistego

Oświadczenie CRS

1. Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujący status w rozumieniu Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”).

Instytucja Finansowa

Aktywny NFE – podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym

Aktywny NFE – instytucje rządowe, banki centralne i organizacje międzynarodowe

Podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o aktywnych dochodach

Aktywny NFE – inne

Pasywny NFE*

*Po zaznaczeniu przejdź do Oświadczenia o statusie FATCA/CRS beneficjenta rzeczywistego

2. Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada polską rezydencję podatkową:

Tak

Nie

3. Oświadczam, że podmiot przez mnie reprezentowany posiada następujące rezydencje podatkowe (inne niż Polska i USA)

A.

Kraj rezydencji podatkowej

TIN nie został nadany

Numer identyfikacji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)

B.

Kraj rezydencji podatkowej

TIN nie został nadany

Numer identyfikacji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)

C.

Kraj rezydencji podatkowej

TIN nie został nadany

Numer identyfikacji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)

Oświadczenie o statusie FATCA/CRS beneficjenta rzeczywistego*

*Wypełnia się w przypadku zaznaczenia w oświadczeniu FATCA – podmiot niefinansowy z siedzibą poza USA o pasywnych dochodach lub w przypadku zaznaczenia w Oświadczeniu CRS – Pasywny NFE

Oświadczam, że niżej wskazani beneficjenci rzeczywисти posiadają następujące statusy FATCA / CRS:

Dane beneficjenta rzeczywistego

Imię/ Imiona

Nazwisko

Typ dokumentu tożsamości

Seria i nr dokumentu tożsamości

PESEL/Data urodzenia (obywatel innego kraju niż Polska)

Miejsce urodzenia (kraj)

Adres zamieszkania/zameldowania (dane wymagane: ulica, nr domu/lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)

1. Oświadczam, że beneficjent rzeczywisty:

Nie jest podatnikiem USA

Jest podatnikiem USA*

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

2. Oświadczam, że beneficjent rzeczywisty posiada polską rezydencję podatkową:

Tak

Nie

3. Oświadczam, że beneficjent rzeczywisty posiada następujące rezydencje podatkowe (inne niż Polska i USA):

A.

Kraj rezydencji podatkowej

TIN nie został nadany
 Numer identyfikacji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)

B.

 Kraj rezydencji podatkowej

 TIN nie został nadany
 Numer identyfikacji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)

C.

 Kraj rezydencji podatkowej

 TIN nie został nadany
 Numer identyfikacji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)

Dane beneficjenta rzeczywistego

 Imię/ Imiona

 Nazwisko

 Typ dokumentu tożsamości Seria i nr dokumentu tożsamości

 PESEL/Data urodzenia (obywatel innego kraju niż Polska)

 Miejsce urodzenia (kraj)

 Adres zamieszkania/zameldowania (dane wymagane: ulica, nr domu/lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)

1. Oświadczam, że beneficjent rzeczywisty:

 Nie jest podatnikiem USA Jest podatnikiem USA*

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

2. Oświadczam, że beneficjent rzeczywisty posiada polską rezydencję podatkową:

 Tak Nie

3. Oświadczam, że beneficjent rzeczywisty posiada następujące rezydencje podatkowe (inne niż Polska i USA):

A.

 Kraj rezydencji podatkowej

 TIN nie został nadany
 Numer identyfikacji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)

B.

 Kraj rezydencji podatkowej

 TIN nie został nadany
 Numer identyfikacji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)

C.

 Kraj rezydencji podatkowej

 TIN nie został nadany
 Numer identyfikacji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)

Zobowiązuję się do aktualizacji oświadczenia w zakresie statusu reprezentowanego przeze mnie podmiotu w rozumieniu Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz w razie konieczności do dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia. Zobowiązuję się poinformować o zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową podmiotu lub beneficjenta rzeczywistego lub powoduje, że informacje zawarte w oświadczeniu stały się nieaktualne oraz złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności.

 Czytelny podpis Reprezentanta Data Pieczętka podmiotu składającego oświadczenia

Informacje dla Klienta dot. statusu FATCA i CRS

1. AgioFunds TFI S.A. oraz reprezentowane przez AgioFunds TFI S.A. fundusze inwestycyjne są zobowiązane na podstawie Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA do przekazania do administracji podatkowej USA (za pośrednictwem polskich organów podatkowych) danych dotyczących:

- podatników USA*;
- osób, w przypadku których stwierdzono przesłanki świadczące o rezydencji podatkowej USA i które, pomimo prośby AgioFunds TFI 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.

*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 wymienionych warunków: 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)

2. AgioFunds TFI S.A. oraz reprezentowane przez AgioFunds TFI S.A. fundusze inwestycyjne są zobowiązane na podstawie Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”) do przekazania Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego*, danych dotyczących rachunków znajdujących się w posiadaniu osób będących rezydentami państwa uczestniczącego* na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego*.

* Przez państwo uczestniczące rozumie się: a) inne, niż Rzeczypospolita Polska państwo członkowskie, b) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczypospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowych, c) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Unia Europejska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych wymienione w wykazie opublikowanym przez Komisję Europejską. Listę państw uczestniczących, o których mowa w lit. b–c, ogłasza Minister Finansów w drodze obwieszczenia do 15 października każdego roku kalendarzowego.

3. Administratorem danych osobowych jest AgioFunds TFI S.A. z siedzibą w Warszawie (Pl. Dąbrowskiego 1, 00-057 Warszawa) Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków AgioFunds TFI S.A. oraz reprezentowanych przez AgioFunds TFI S.A. funduszy inwestycyjnych, dotyczących identyfikacji klientów będących podatnikami Stanów Zjednoczonych Ameryki wynikających z Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy pomiędzy Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz rezydentów państw uczestniczących na podstawie Ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami. Klient ma prawo dostępu do swoich danych, a także do ich poprawiania lub usunięcia.

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia

 Imię i nazwisko osoby przyjmującej oświadczenie

 PESEL osoby przyjmującej oświadczenie

 Podpis i pieczętka osoby przyjmującej oświadczenie Pieczętka adresowa

Podpis i pieczętka osoby przyjmującej oświadczenie

Pieczętka adresowa