

Michael/Ström Obligacji Korporacyjnych FIZ

Seria 2604

Formularz zapisu na certyfikaty inwestycyjne Michael / Ström
Obligacji Korporacyjnych Fundusz Inwestycyjnego Zamkniętego Serii 2604

Terminy używane w niniejszym formularzu zapisu pisane wielką literą mają znaczenie, jakie nadają im „Warunki emisji certyfikatów in-westycyjnych Michael / Ström Obligacji Korporacyjnych Fundusz Inwestycyjnego Zamkniętego”.

Dane osoby składającej zapis na Oferowane Certyfikaty

Imię i nazwisko

Obywatelstwo

Typ osoby

 Osoba fizyczna Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

W PRZYPADKU OSOBY FIZYCZNEJ PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ:

Nazwa (Firma)

NIP

Adres główny miejsca wykonywania działalności gospodarczej

Typ dokumentu tożsamości (dla paszportu kod kraju wystawienia)

Seria i numer dokumentu tożsamości

Data ważności

Numer PESEL lub w przypadku braku data urodzenia

Kraj urodzenia (a w przypadku nierezydentów również miasto urodzenia oraz imię ojca i imię matki)

Adres zamieszkania (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)

Adres do korespondencji (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość, kod pocztowy, kraj)

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

Telefon

Dane właściwego urzędu skarbowego

Forma komunikacji (proszę o wybranie jednej z opcji) dotyczy zarówno komunikacji kierowanej do uczestników przez Fundusz / Towarzystwo oraz agenta emisji / sponsora emisji, w tym w celu przesyłania informacji podatkowych

 Listownie – na adres korespondencyjny podany powyżej Poczta elektroniczną – na adres e-mail podany powyżej

Status rezydencji podatkowej (proszę o wybranie jednej z opcji)

Certyfikat rezydencji

 Rezydent Nierezydent Nie Tak

Kraj i data wydania certyfikatu rezydencji

Dane osoby działającej w imieniu osoby składającej zapis na Oferowane Certyfikaty (o ile ma zastosowanie)

| | | |
|--|------------------------------------|----------------------|
| Imię i nazwisko | Obywatelstwo | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Typ dokumentu tożsamości (dla paszportu kod kraju wystawienia) | Seria i numer dokumentu tożsamości | Data ważności |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Numer PESEL lub w przypadku braku data urodzenia | Kraj urodzenia | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Parametry zapisu na Oferowane Certyfikaty

| | |
|---|--|
| Numer propozycji nabycia Oferowanych Certyfikatów | Liczba Oferowanych Certyfikatów, na jaką zapis jest składany |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cena emisyjna Oferowanego Certyfikatu (bez opłaty dystrybucyjnej) | Stawka opłaty dystrybucyjnej (%) |
| 1 599, 40 PLN | <input type="text"/> |
| Kwota opłaty dystrybucyjnej | Wartość wymaganej wpłaty (wartość zapisu brutto) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Oświadczenie podmiotu składającego zapis na Oferowane Certyfikaty

Niniejszym składam nieodwołalną i bezwarunkową ofertę objęcia Oferowanych Certyfikatów zgodnie z danymi określonymi w niniejszym formularzu zapisu na Oferowane Certyfikaty.

Oświadczam, że: (1) zapoznałem(am) się z postanowieniami Statutu, Informacją dla klienta Funduszu, Dokumentem zawierającym kluczowe informacje oraz warunkami oferty określonymi w Warunkach Emisji i wyrażam na nie zgodę, (2) wyrażam zgodę na nieprzydzielenie mi Oferowanych Certyfikatów w przypadkach określonych w Warunkach Emisji, (3) zobowiązuję się dokonania na wydzielony rachunek bankowy Funduszu prowadzony przez Depozytariusza wpłaty środków pieniężnych o wartości równej wartości Wymaganej Wpłaty nie później niż w ostatnim dniu przyjmowania zapisów na Oferowane Certyfikaty.

Oświadczenie o zwolnieniu z tajemnicy zawodowej

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę | na przekazywanie przez agenta emisji prowadzącego ewidencję uprawnionych z Certyfikatów, a w przypadku zapisania Certyfikatów w rejestrze sponsora emisji w rozumieniu regulacji Krajowego Depozytu Papierów Wartościowych S.A. z siedzibą w Warszawie – od podmiotu prowadzącego rejestr sponsora emisji, w którym zapisane będą Certyfikaty informacji do Michael / Ström Obligacji Korporacyjnych Fundusz Inwestycyjnego Zamkniętego oraz Michael / Ström Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. dotyczących mojego uczestnictwa w Funduszu, w tym w szczególności informacji o liczbie i wartości posiadanych przeze mnie Certyfikatów, informacji o wykonywanych na Certyfikatach operacjach oraz informacji zawierających moje dane osobowe, stanowiących tajemnicę zawodową w rozumieniu ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o obrocie instrumentami finansowymi |
| <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody | |

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę | na przekazywanie przez podmiot prowadzący na rachunek papierów wartościowych, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o obrocie instrumentami finansowymi, na którym zostaną zapisane zdematerializowane Certyfikaty – od podmiotu prowadzącego rachunek papierów wartościowych informacji do Michael / Ström Obligacji Korporacyjnych Fundusz Inwestycyjnego Zamkniętego oraz Michael / Ström Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. dotyczących mojego uczestnictwa w Funduszu, w tym w szczególności informacji o liczbie posiadanych przeze mnie Certyfikatów, informacji o wykonywanych na Certyfikatach operacjach oraz informacji zawierających moje dane osobowe, stanowiących tajemnicę zawodową w rozumieniu ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o obrocie instrumentami finansowymi |
| <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody | |

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę | na przekazywanie przez Michael / Ström Obligacji Korporacyjnych Fundusz Inwestycyjny Zamknięty oraz Michael / Ström Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. informacji dotyczących mojej osoby związanych ze złożeniem zapisu na Oferowane Certyfikaty oraz uczestnictwem w Funduszu, w tym w szczególności informacji o liczbie i wartości posiadanych Certyfikatów, informacji o wykonywanych operacjach oraz informacji zawierających moje dane osobowe, stanowiących tajemnicę zawodową w rozumieniu ustawy z dnia 27 maja 2004 roku o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi Dystrybutorowi za którego pośrednictwem składany jest zapis na Oferowane Certyfikaty. |
| <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody | |

Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych w celach marketingowych przez Towarzystwo

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę | na przetwarzanie moich danych osobowych przez Michael / Ström Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo”) dla potrzeb marketingu bezpośredniego oferowanych usług i produktów finansowych oraz (w przypadku wyrażenia powyższej zgody proszę wybrać co najmniej jeden ze sposobów komunikacji): |
| <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody | |

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę | na przesyłanie mi przez Towarzystwo informacji handlowych o ich oferowanych usługach i produktach finansowych za pośrednictwem poczty elektronicznej (wiadomość e-mail) na wskazany w formularzu zapisu adres e-mail. |
| <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody | |

Wyrażam zgodę na przesyłanie mi przez Towarzystwo informacji handlowych o ich oferowanych usługach i produktach finansowych telefonicznie na wskazany w formularzu zapisu numer telefonu.

Nie wyrażam zgody

Wyrażam zgodę na przesyłanie mi przez Towarzystwo informacji handlowych o ich oferowanych usługach i produktach finansowych za pośrednictwem poczty tradycyjnej (operatorów pocztowych i firmy kurierskie) na wskazany w formularzu zapisu adres korespondencyjny.

Nie wyrażam zgody

Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany, że:

- 1) Administratorem moich danych osobowych dla potrzeb marketingu bezpośredniego oferowanych usług i produktów finansowych i przesyłania informacji handlowych jest Michael / Ström Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo”) z siedzibą w War-szawie, ul. Pańska 97, 00-834 Warszawa,
- 2) Kontakt z inspektorem ochrony danych w Towarzystwie możliwy jest pod adresem poczty elektronicznej: odo@tf i.michaelstrom.pl,
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celach marketingu bezpośredniego oferowanych przez Towarzystwo usług i produktów finansowych i przesyłania informacji handlowych na podstawie udzielonej przeze mnie w tych celach zgody (tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
- 4) Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych w celu marketingu bezpośredniego oferowanych przez Towarzystwo usług i produktów finansowych i przesyłania informacji handlowych jest dobrowolna i może zostać przeze mnie odwołana.
- 5) Odbiorcami moich danych osobowych mogą być: podmiot prowadzący ewidencję uczestników Funduszu, agent emisji i sponsor emisji, bank depozytariusz, dystrybutorzy, podmioty świadczące usługi doradcze, audytowe, księgowo, informatyczne, kurierskie, marketingowe, profesjonalni doradcy (np. kancelarie prawne), podmioty świadczące usługi skanowania, drukowania archiwizacji i niszczenia dokumentów.
- 6) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przekazywania informacji handlowych nie dłużej niż do momentu cofnięcia zgody lub wyrażenia sprzeciwu na przetwarzanie w celu marketingu bezpośredniego za pomocą zaakceptowanych powyżej kanałów komunikacji.
- 7) W przypadkach i na zasadach uregulowanych przepisami RODO, przysługuje mi prawo:
 - a) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych do celu marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, w zakresie, w jakim przetwarzanie jest związane z marketingiem bezpośrednim,
 - b) mam możliwość wycofania zgody na każdy z kanałów komunikacji, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
 - c) dostępu do treści danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz do przeniesienia danych.
- 8) Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy prawa ochrony danych osobowych (w szczególności RODO).
- 9) Zostaną wobec mnie podjęte wymagane przepisami prawa czynności bezpieczeństwa finansowego.

Oświadczenie o źródłach pochodzenia środków osoby składającej zapis na Oferowane Certyfikaty

Oświadczam, że moim źródłem pochodzenia środków przeznaczonych na dokonanie wpłaty na Oferowane Certyfikaty objęte zapisem jest:

umowa o pracę / zlecenie / o dzieło

wolny zawód

emerytura lub renta

działalność gospodarcza lub udziały w przedsiębiorstwach

spadek, darowizna, wygrana losowa

inne (jakie?)

Odmawiam wskazania źródła środków finansowych przeznaczonych na dokonanie wpłaty na Oferowane Certyfikaty.

Oświadczenie o sektorze działalności osoby składającej zapis na Oferowane Certyfikaty

(w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)

Oświadczam, że prowadzę działalność w co najmniej jednym z wymienionych niżej obszarów:

Nie

Tak (proszę wskazać obszar):

firmy zajmujące się przekazami pieniężnymi

kantory wymiany walut

lombardy

firmy zagraniczne z siedzibą w tzw. raju podatkowym

firmy handlujące alkoholem, papierosami, elektroniką użytkową, paliwami, materiałami opałowymi lub złomem

firmy prowadzące ożywioną działalność importowo/eksportową, tzn. transferujące za granicę lub otrzymujące z zagranicy wysokie przelewy

biura podróży

firmy zajmujące się szeroko rozumianymi usługami doradczymi (konsultingowymi)

działalność gospodarcza związaną z obrotem gotówkowym np. restauracja, bar, myjnia samochodowa, sklep całodobowy

pośrednicy w handlu dziełami sztuki i antykami albo nieruchomościami

działalność związana z ropą naftową, bronią, metalami szlachetnymi, produktami tytoniowymi, artefaktami kulturowymi, kością słoniową, gatunkami chronionymi lub innymi przedmiotami o znaczeniu archeologicznym, historycznym, kulturowym i religijnym lub o szczególnej wartości naukowej

podmioty ustawowo zwolnione z podatku dochodowego

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Jestem | bepośrednio zaangażowany (a) /obecny (a) w krajach: Iran, Sudan, Syria, Kuba, Korea Północna, Rosja, Białoruś (zaangażowanie to m.in. eksport/import/transfer/transport towarów lub usług, płatności do/z ww. krajów; obecność oznacza rejestrację, rezydencję w ww. krajach); |
| <input type="checkbox"/> Nie jestem | |
| <input type="checkbox"/> Jestem | pośrednio zaangażowany (a) / obecny (a) w krajach: Iran, Sudan, Syria, Kuba, Korea Północna, Rosja, Białoruś (np. pośrednia współpraca z podmiotami/osobami z ww. krajów; pośrednia obecność oznacza też spółkę zależną, oddział, biuro handlowe lub spółkę matkę dominującą zaangażowane w ww. krajach albo kontrahenta, który sprzedaje produkty/usługi Klienta w ww. krajach). |
| <input type="checkbox"/> Nie jestem | |
| <input type="checkbox"/> Jestem | dostawcą produktów lub usług dla kontrahenta, który jest formalnie zaangażowany w dystrybucję (np. poprzez odsprzedaż) tych produktów lub usług w: Iranie, Sudanie, Syrii, Korei Północnej, Rosji, Białorusi lub na Kubie. |
| <input type="checkbox"/> Nie jestem | |

Oświadczenie dla obywatela państwa spoza Unii Europejskiej lub spoza EFTA

(wypełnia wyłącznie obywatel państwa spoza Unii Europejskiej lub EFTA)

Oświadczam, że ubiegam się o prawo pobytu lub obywatelstwo w państwie członkowskim* w zamian za transfery kapitałowe, nabycie nieruchomości lub obligacji skarbowych lub inwestycje w podmioty o charakterze korporacyjnym w danym państwie członkowskim.

Tak Nie

*przez państwo członkowskie rozumie się państwo członkowskie Unii Europejskiej lub państwo członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) - stroną umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym.

Oświadczenie FATCA / CRS

1. Oświadczam, że:

Nie jestem podatnikiem USA

Jestem podatnikiem USA*, Numer TIN (numer identyfikacji podatkowej w USA) Nr TIN

2. Oświadczam, że posiadam następującą rezydencję podatkową:

Polska Tak Nie

Inne kraje rezydencji podatkowej (poza Polska i USA) Tak Nie

a. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

TIN nie został nadany

b. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

TIN nie został nadany

c. Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (Tax Identification Number – TIN):

TIN nie został nadany

Oświadczenie o statusie FATCA / CRS Klienta może złożyć w jego imieniu także przedstawiciel ustawowy lub prawnie umocowany pełnomocnik.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Informacje dla klienta dotyczące statusu FATCA i CRS

1. Michael / Ström Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. reprezentowane przez Towarzystwo 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 nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA*.

*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. Michael / Ström Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. oraz reprezentowane przez Towarzystwo 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 31 marca każdego roku kalendarzowego.*

Rezydencja podatkowa – obowiązek podatkowy rozliczania podatku od całości swoich dochodów bez względu na miejsce położenia źródeł przychodów (nieograniczony obowiązek podatkowy), jeżeli podatnik ma miejsce zamieszkania na terytorium danego kraju. Warunek miejsca zamieszkania spełniają osoby fizyczne, które: a) posiadają na terytorium danego kraju centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) lub b) przebywają w danym kraju dłużej niż 183 dni w roku podatkowym. Ograniczony obowiązek podatkowy dotyczy z kolei tych osób fizycznych, które nie mają na terytorium danego kraju miejsca zamieszkania. Wówczas podlegają obowiązkowi podatkowemu tylko od dochodów (przychodów) ze źródeł znajdujących się w danym kraju.

3. Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków Towarzystwa oraz reprezentowanych przez Towarzystwo 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.

Oświadczenie dotyczące beneficjenta rzeczywistego osoby składającej zapis na Oferowane Certyfikaty

Oświadczam, iż w relacjach z Funduszem oraz Towarzystwem:

działam we własnym imieniu i jestem beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu

beneficjentem/ami rzeczywistym/i w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu jest/są (proszę podać imię, nazwisko, obywatelstwo, a w przypadku posiadania informacji: adres zamieszkania, PESEL lub datę urodzenia oraz państwo urodzenia, serię i numer dokumentu tożsamości oraz typ dokumentu tożsamości):

1.

2.

3.

Zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt. 1) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, przez beneficjenta rzeczywistego rozumie się każdą osobę fizyczną sprawującą 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 każdą osobę fizyczną, w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest przeprowadzana transakcja okazjonalna.

Oświadczenie dotyczące zajmowania eksponowanego stanowiska politycznego

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, **świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, oświadczam, że:

jestem **osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne**, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

nie jestem **osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne**, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, **świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, oświadczam, że:

jestem **członkiem rodziny** osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (proszę podać imię, nazwisko, obywatelstwo, zajmowane stanowisko):

nie jestem **członkiem rodziny** osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, **świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, oświadczam, że:

jestem **osobą znaną**, jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 12) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (proszę podać imię, nazwisko, obywatelstwo, zajmowane stanowisko):

nie jestem **osobą znaną**, jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 12) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

W przypadku, gdy beneficjentem rzeczywistym nie jest osoba składająca zapis na Oferowane Certyfikaty:

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, oświadczam, że:

beneficjent rzeczywisty osoby składającej zapis na Oferowane Certyfikaty jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu

beneficjent rzeczywisty osoby składającej zapis na Oferowane Certyfikaty nie jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Źródło pochodzenia majątku

(pole wypełniane wyłącznie w przypadku udzielenia pozytywnej odpowiedzi na pytanie powyżej, tj. w przypadku osób zajmujących eksponowane stanowiska polityczne, członków rodziny osób zajmujących eksponowane stanowiska polityczne oraz bliskich współpracowników osób zajmujących eksponowane stanowiska polityczne)

Informacje dla klienta dotycząca eksponowanego stanowiska politycznego

Zgodnie z definicją z art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przez osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne rozumie się, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, osoby zajmujące znaczące stanowiska publiczne lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

- a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy stanu,
 - b) członków parlamentu, lub podobnych organów ustawodawczych,
 - 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,
 - e) członków trybunałów obrachunkowych lub członków zarządów banków centralnych,
 - f) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
 - g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji lub 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 oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
 - j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej;
- którzy sprawują lub sprawowali te funkcje publiczne w okresie roku od dnia zaprzestania spełniania przesłanek określonych w tych przepisach.

Zgodnie z definicją z art. 2 ust. 2 pkt 3) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przez **członków rodziny osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne** rozumie się:

- a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
- b) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne,
- c) dzieci osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu.

Zgodnie z definicją z art. 2 ust. 2 pkt 12) ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu przez osobę znaną, jako bliski współpracownik osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne rozumie się:

- 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 utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.

Oświadczam, że:

- wszystkie wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- wszystkie oświadczenia złożone w tym formularzu są, zgodnie z najlepszą wiedzą i przekonaniem, poprawne i rzetelne,
- w przypadku zmiany danych wskazanych w formularzu oraz złożonych oświadczeń zobowiązuję się poinformować Fundusz o nowym stanie faktycznym i prawnym niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 30 dni od tej zmiany.

Reklamacje dotyczące usług świadczonych przez Michael / Ström Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. oraz Michael / Ström Obligacji Korporacyjnych FIZ klient może złożyć:

1. korespondencyjnie na adres siedziby Michael / Ström Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., ul. Pańska 97, 00-834 Warszawa poprzez wysłanie przesyłki pocztowej albo nadanie w placówce podmiotu zajmującego się doręczaniem korespondencji na terenie Unii Europejskiej,
2. osobiście (w formie pisemnej lub ustnie do protokołu) w siedzibie Towarzystwa,
3. telefonicznie pod numerem telefonu: +48 22 308 60 07,

4. za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: reklamacje@tfi.michaelstrom.pl,
5. za pośrednictwem adresu do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych, tj. AE:PL-99454-43958-HCDCS-18.

Odpowiedź na Reklamację jest udzielana na piśmie w:

- 1) postaci elektronicznej – w przypadku gdy reklamacja została złożona przez klienta na piśmie w postaci elektronicznej, chyba że klient wniósł o udzielenie odpowiedzi na piśmie w postaci papierowej;
- 2) postaci papierowej – w przypadku gdy reklamacja została złożona przez klienta na piśmie w postaci papierowej, chyba że klient wniósł udzielenie odpowiedzi na piśmie w postaci elektronicznej;
- 3) postaci papierowej albo elektronicznej, zgodnie z wnioskiem klienta – w przypadku gdy reklamacja została złożona przez klienta ustnie.

W przypadku złożenia reklamacji w postaci elektronicznej, odpowiedź jest udzielana:

- 1) z wykorzystaniem środka komunikacji elektronicznej, za pomocą którego klient złożył reklamację, albo innego wskazanego przez klienta środka komunikacji elektronicznej – w przypadku gdy reklamacja została złożona przez klienta z wykorzystaniem środka komunikacji elektronicznej;
- 2) na adres klienta do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych, wpisany do bazy adresów elektronicznych, o której mowa w art. 25 tej ustawy – w przypadku gdy reklamacja została wysłana przez klienta na adres do doręczeń elektronicznych.

Towarzystwo rozpatruje reklamację i udziela odpowiedzi bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 30 (trzydziestu) dni od dnia jej otrzymania, przy czym do zachowania terminu wystarczy wysłanie odpowiedzi przed jego upływem. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa powyżej, Towarzystwo wyjaśni Klientowi przyczynę opóźnienia, wskaże okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określi przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 (sześćdziesięciu) dni od dnia otrzymania reklamacji.

Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych

Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Michael / Ström Obligacji Korporacyjnych Fundusz Inwestycyjny Zamknięty, z siedzibą w Warszawie, ul. Pańska 97, 00-834 Warszawa („Fundusz”), w imieniu którego działa i którym zarządza Michael / Ström Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo”) z siedzibą w Warszawie, ul. Pańska 97, 00-834 Warszawa,
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych w Towarzystwie możliwy jest pod adresem poczty elektronicznej: odo@tfi.michaelstrom.pl,
3. Moje dane osobowe są przetwarzane, ponieważ i w zakresie, w jakim jest to niezbędne do:
 - a. wykonania umowy będącej podstawą uczestnictwa w Funduszu (tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b 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 jako „RODO”),
 - b. wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na administratorze danych osobowych (tj., na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO), mianowicie obowiązków wynikających z ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu, ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (CRS), a także obowiązków podatkowych i rachunkowo-wych,
 - c. celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub stronę trzecią (tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO), za które to interesy administrator uznaje w szczególności: marketing bezpośredni, dochodzenie i obronę przed roszczeniami, zapobieganie oszustwom, prowadzenie statystyk i analiz, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie systemów kontroli wewnętrznej,
4. Podanie i umożliwienie administratorowi przetwarzania danych jest wymogiem umownym - warunkiem uczestnictwa w Funduszu (ich niepodanie czyniłoby niemożliwym ujawnienie mnie w ewidencji uczestników Funduszu oraz dalszą współpracę).
5. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być: podmiot prowadzący ewidencję uczestników Funduszu, agent emisji i sponsor emisji, bank depozytariusz, dystrybutorzy, podmioty świadczące usługi doradcze, audytowe, księgowo, informatyczne, kurierskie, marketingowe, profesjonalni doradcy (np. kancelarie prawne), podmioty świadczące usługi skanowania, drukowania archiwizacji i niszczenia dokumentów.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji powyższych celów przetwarzania, tj. łącznie (do końca najdłuższego z tych okresów): okres niezbędny do wykonywania umowy (prawidłowej obsługi mojego uczestnictwa w Funduszu), okres wypełniania obowiązków prawnych ciążyących na administratorze (w tym okres wymaganego przechowywania dokumentacji podatkowej), oraz okres możliwego dochodzenia i obrony przed roszczeniami, wynikający z biegu ogólnych terminów przedawnienia roszczeń liczony od dnia ustania mojego uczestnictwa w Funduszu.
7. W przypadkach i na zasadach uregulowanych przepisami RODO, przysługuje mi prawo:
 - a. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych do celu marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, w zakresie, w jakim przetwarzanie jest związane z marketingiem bezpośrednim,
 - b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdy przetwarzanie jest niezbędne do pozostałych celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania,
 - c. dostępu do treści danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz do przeniesienia danych.
8. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy prawa ochrony danych osobowych (w szczególności RODO).
9. Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany, że: administratorem moich danych osobowych jest również Michael / Ström Dom Maklerski S.A. prowadzący ewidencję osób uprawnionych z Certyfikatów, a w przypadku zapisania Certyfikatów w rejestrze sponsora emisji w rozumieniu regulacji Krajowego Depozytu Papierów Wartościowych S.A. z siedzibą w Warszawie prowadzący rejestr sponsora emisji, w którym zapisane będą Certyfikaty oraz zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych przez Michael / Ström Dom Maklerski S.A. znajdującymi się w „Polityce Prywatności Michael / Ström Dom Maklerski S.A.” dostępnej pod adresem <https://michaelstrom.pl/polityka-privatnosti>.

Wskazanie rachunku papierów wartościowych (o ile ma zastosowanie)

Wskazuję określony poniżej rachunek papierów wartościowych, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o obrocie instrumentami finansowymi, jako właściwy do zapisania zdematerializowanych Certyfikatów.

W przypadku braku wskazania rachunku papierów wartościowych Certyfikaty zostaną zapisane w rejestrze sponsora emisji w rozumieniu regulacji Krajowego Depozytu Papierów Wartościowych S.A. z siedzibą w Warszawie.

Numer rachunku papierów wartościowych

Nazwa podmiotu prowadzącego rachunek papierów wartościowych

Wskazanie rachunku bankowego

Wskazuję określony poniżej rachunek bankowy jako właściwy do dokonania przez Fundusz zwrotu środków pieniężnych wpłaconych na wydzielony rachunek bankowy Funduszu tytułem wpłaty na Oferowane Certyfikaty, w przypadku dokonania wpłaty o wartości wyższej, niż wartość wymagana do pełnego opłacenia złożonego zapisu na Oferowane Certyfikaty (nadpłata), lub w przypadku gdy emisja Oferowanych Certyfikatów nie dojdzie do skutku.

Jednocześnie wskazuję określony poniżej rachunek bankowy jako właściwy do wypłaty przez Fundusz środków pieniężnych tytułem wykupu Certyfikatów – w przypadku zapisania Certyfikatów w rejestrze sponsora emisji w rozumieniu regulacji Krajowego Depozytu Papierów Wartościowych S.A. z siedzibą w Warszawie.

Oświadczam, że w przypadku, gdy nie będę obecny przy składaniu zapisu na Oferowane Certyfikaty w miejscu przyjmowania zapisów na Oferowane Certyfikaty (formularz zapisu na Oferowane Certyfikaty prześlę listownie albo przesyłką kurierską), wpłaty na Oferowane Certyfikaty dokonam z należącego do mnie, określonego poniżej rachunku bankowego.

Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia, w okresie przyjmowania zapisów na Oferowane Certyfikaty, w sposób wskazany przez Fundusz, dodatkowych informacji, które są wymagane przepisami prawa, w szczególności przepisami ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Numer rachunku bankowego (w formacie IBAN)

Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy

Kod SWIFT (BIC) banku prowadzącego rachunek bankowy – w przypadku banku zagranicznego

Podpis osoby składającej zapis

Podpis i pieczętka osoby przyjmującej zapis

Data złożenia oświadczenia

Godzina złożenia oświadczenia

Potwierdzam autentyczność podpisu osoby składającej zapis. Osobę składającą zapis zidentyfikowałem/am na podstawie dokumentu tożsamości o numerze wskazanym powyżej