

ZAPIS NA CERTYFIKATY INWESTYCYJNE SERII A IPOPEMA GLOBAL PROFIT ABSOLUTE RETURN PLUS FUNDUSZ INWESTYCYJNY ZAMKNIĘTY

Niniejszy formularz stanowi zapis na Certyfikaty Inwestycyjne IPOPEMA Global Profit Absolute Return Plus FIZ („Fundusz”) serii A, zwane dalej „Certyfikatami”, których emitentem jest Fundusz zarządzany przez IPOPEMA TFI S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Próżna 9, 00 – 107 Warszawa. Certyfikaty oferowane są na warunkach i zgodnie z zasadami emisji opisanymi w prospekcie emisyjnym Certyfikatów Inwestycyjnych Funduszu zatwierdzonym przez Komisję Nadzoru Finansowego w dniu 13 października 2017 r. (dalej „Prospekt”) oraz w Formularzu Zapisu. Określenia pisane wielką literą, jeżeli nie zostały zdefiniowane inaczej w Formularzu, mają znaczenie nadane im w Prospekcie.

DATA ZAPISU:

NUMER ZAPISU:

DANE SKŁADAJĄCEGO ZAPIS			
IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA			
PESEL		DATA URODZENIA (JEŚLI BRAK PESEL)	
KRS LUB NUMER ZAGRANICZNEGO REJESTRU		NIP ¹	
REGON		TYP PODMIOTU	
RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI		SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY			
STATUS DEWIZOWY		OBYWATELSTWO	
ADRES KORESPONDENCYJNY			
OSOBY FIZYCZNE MIESZKAJĄCE POZA TERYTORIUM RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ			
IMIĘ OJCA		IMIĘ MATKI	
MIEJSCE URODZENIA		KRAJ URODZENIA	
ZAGRANICZNY NIP ²		KRAJ WYDANIA ZAGRANICZNEGO NIP	

DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA OSOBY LUB PEŁNOMOCNIKA/ REPREZENTANTA PODMIOTU ZAPISUJĄCEGO SIĘ NA CERTYFIKATY			
IMIĘ I NAZWISKO			
PESEL		DATA URODZENIA (JEŚLI BRAK PESEL)	
RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI		SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
ADRES ZAMIESZKANIA			
OBYWATELSTWO		TYP PODMIOTU	

DANE ZAPISU			
LICZBA CERTYFIKATÓW		CENA EMISYJNA JEDNEGO CERTYFIKATU	
WPLATA NETTO			
STAWKA OPŁATY MANIPULACYJNEJ		KWOTA OPŁATY MANIPULACYJNEJ	
ŁĄCZNA KWOTA WPLATY (BRUTTO) ³			
SŁOWNIE ŁĄCZNA KWOTA WPLATY (BRUTTO)			

FORMA OPŁACENIA ZAPISU			
<input type="checkbox"/>	Z RACHUNKU PIENIĘŻNEGO W IPOPEMA SECURITIES S.A:		
NUMER RACHUNKU OSOBY ZAPISUJĄCEJ SIĘ			
<input type="checkbox"/>	PRZELEWEM Z INNEGO RACHUNKU BANKOWEGO		
ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO DOKONANIA WPLATY Z TYTUŁU ZAPISU NA CERTYFIKATY ZGODNIE Z PONIŻSZYMI DANymi DO PRZELEWU:			

¹ Nie dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej

² Numer identyfikacji podatkowej nadany przez państwo, w którym Klient ze względu na miejsce zamieszkania podlega opodatkowaniu od całości dochodów, a w przypadku jego braku lub nieprzedstawienia dokumentu, na podstawie którego można go ustalić – prosimy podać miejsce i kraj urodzenia.

³ Łączna kwota wpłaty równa jest iloczynowi liczby Certyfikatów i ceny emisyjnej jednego Certyfikatu, powiększonej o opłatę manipulacyjną

ODBIORCA PRZELEWU			
NR RACHUNKU BANKOWEGO			
KWOTA WPLATY			
TYTUŁ WPLATY			
DATA ZAKOŃCZENIA PRZYJMOWANIA WPLAT		GODZINA ZAKOŃCZENIA PRZYJMOWANIA WPLAT	
UWAGA! Niedokonanie wpłaty w terminie wskazanym w Prospekcie emisyjnym lub niedokonanie pełnej wpłaty (tj. w wysokości niższej niż równa łącznej kwocie wpłaty), skutkuje nieważnością zapisu.			

FORMA ZWROTU WNIESIONEJ WPLATY LUB JEJ CZĘŚCI W PRZYPADKU NADPLATY, NIEPRZYDZIELENIA CZĘŚCI LUB CAŁOŚCI CERTYFIKATÓW, NIEWAŻNOŚCI ZAPISU, UCHYLENIA SIĘ OD SKUTKÓW ZAPISU, NIEDOJŚCIA EMISJI CERTYFIKATÓW DO SKUTKU	
ZWROT NA RACHUNEK PIENIĘŻNY W IPOPEMA SECURITIES S.A.	
NUMER RACHUNKU PIENIĘŻNEGO OSOBY ZAPISUJĄCEJ SIĘ	
IMIĘ I NAZWISKO POSIADACZA RACHUNKU	

CERTYFIKATY ZOSTANĄ ZAREJESTROWANE NA RACHUNKU PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH W IPOPEMA O NUMERZE:

OŚWIADCZENIA OSOBY ZAPISUJĄCEJ SIĘ NA CERTYFIKATY
Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Statutu Funduszu oraz treścią Prospektu Emisyjnego, w tym zasadami przydziału Certyfikatów oraz wyrażam na nie zgodę i zaakceptowałem/am treść Statutu, a także zobowiązuję się do zapewnienia środków pieniężnych z tytułu zapisu na Certyfikaty na odpowiednim rachunku i w odpowiednim terminie.
Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią informacji dla klienta wymaganych zgodnie z art. 222a ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 1896 ze zm.),
Wyrażam zgodę na przydzielenie mi mniejszej liczby Certyfikatów Oferowanych niż objęta zapisem lub nieprzydzielenie ich wcale zgodnie z zasadami przydziału określonymi w Prospekcie.
Jestem świadomy(-a) ryzyka inwestycyjnego wynikającego z inwestycji w Certyfikaty i akceptuję fakt, iż Certyfikaty nie są objęte systemem gwarantowania inwestycji oraz, że Fundusz nie gwarantuje realizacji założonego celu inwestycyjnego, ani uzyskania określonego wyniku inwestycyjnego.
Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu zapisu są poprawne oraz zobowiązuję się do poinformowania podmiotu przyjmującego zapis na Certyfikaty Oferowane o wszelkich zmianach w niniejszym formularzu zapisu dotyczących wskazanego rachunku papierów wartościowych do czasu rejestracji Certyfikatów w KDPW oraz stwierdzam nieodwołalność decyzji.
Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że moje dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o moich prawach i obowiązkach wynikających z Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 101, poz. 926, ze zm.), a także o podmiotach będących administratorem danych osobowych w rozumieniu Ustawy o ochronie danych osobowych.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do prowadzenia ewidencji osób, które złożyły zapisy i dokonały wpłat na Certyfikaty, realizacji praw związanych z posiadaniem Certyfikatów, wykonywania przez Fundusz obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów prawa i Statutu w tym na przetwarzanie moich danych osobowych przez Oferującego i podmiot wchodzący w skład konsorcjum dystrybucyjnego, które przetwarzają dane osobowe w celu realizacji postanowień zawartych umów, w szczególności prowadzenia obsługi Certyfikatów na rzecz Uczestników oraz pełnienia przez IPOPEMA Securities S.A. funkcji Oferującego. Przekazane dane są aktualne i zobowiązuję się do informowania o wszelkich ich zmianach.
Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a), że administratorem danych osobowych jest Fundusz reprezentowany przez Towarzystwo, Oferujący oraz i podmiot wchodzący w skład konsorcjum dystrybucyjnego, mam prawo wglądu do moich danych osobowych oraz prawo poprawiania tych danych.

Data i podpis osoby zapisującej się na Certyfikaty lub jej pełnomocnika	Data, pieczęć i podpis agenta IPOPEMA