



I Dane Uczestnika – adres zamieszkania¹

Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia Obywatelstwo

Ulica Nr domu Nr lokalu Kraj

Miejscowość Kod pocztowy

II Wskazanie rachunku bankowego do odkupień

Nowy numer rachunku bankowego: Waluta PLN

Właściciel rachunku: Uczestnik

III Forma potwierdzeń transakcji

pisemna

elektroniczna e-mail:

Podany adres email jest dedykowany do operacji wykonywanych w serwisie inPZU.

**IV Udzielenie pełnomocnictwa
 Odwołanie pełnomocnictwa**

1. Imię

Nazwisko

PESEL Data urodzenia Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości DO³ PA³ KP³ mDO³ Seria i numer Wydany bezterminowo

Data ważności dokumentu tożsamości: Kraj wydania dokumentu tożsamości:

Ulica zamieszkania Nr domu Nr lokalu Kraj

Miejscowość Kod pocztowy

Zakres umocowania: Pełnomocnictwo ogólne Pełnomocnictwo szczególne (jednorazowe)
(Wymagane załączenie pełnomocnictwa)

Pełnomocnictwo rodzajowe ograniczone do zleceń: nabycia odkupienia zamiany zmiany alokacji środków z jednoczesną zmianą alokacji wpłat

Dotyczy Portfela (nr rejestru):

Dotyczy wszystkich Portfeli

2. Imię

Nazwisko

PESEL Data urodzenia Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości DO³ PA³ KP³ mDO³ Seria i numer Wydany bezterminowo

Data ważności dokumentu tożsamości: Kraj wydania dokumentu tożsamości:

Ulica zamieszkania Nr domu Nr lokalu Kraj

Miejscowość Kod pocztowy

Zakres umocowania: Pełnomocnictwo ogólne Pełnomocnictwo szczególne (jednorazowe)
(Wymagane załączenie pełnomocnictwa)

Pełnomocnictwo rodzajowe ograniczone do zleceń: nabycia odkupienia zamiany zmiany alokacji środków z jednoczesną zmianą alokacji wpłat

Dotyczy Portfela (nr rejestru):

Dotyczy wszystkich Portfeli

inPZU FORMULARZ C DLA OSÓB FIZYCZNYCH 09/23
WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

Original – dla Agenta Transferowego, kopia – dla Dystrybutora, kopia – dla Uczestnika

V Zmiana danych:²

Uczestnika Pełnomocnika

Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia

Obywatelstwo Kraj urodzenia

Typ dokumentu tożsamości DO³ PA³ KP³ mDO³ Seria i numer Wydany bezterminowo

Data ważności dokumentu tożsamości: Kraj wydania dokumentu tożsamości:

Ulica zamieszkania Nr domu Nr lokalu Kraj

Miejscowość Kod pocztowy Telefon komórkowy

Czy jesteś osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (PEP – Politically Exposed Person)?⁴ TAK NIE

Czy jesteś bliskim współpracownikiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)?⁴ TAK NIE

Czy jesteś członkiem bliskiej rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)?⁴ TAK NIE

(W przypadku wskazania Uczestnika, należy wypełnić dane w zakresie PEP.)

Źródło pochodzenia inwestowanych środków

umowa o pracę działalność gospodarcza lub udziały w przedsiębiorstwach wolny zawód spadek, darowizna, wygrana losowa itp.

emerytura lub renta inne odmawiam udzielenia informacji

VI Zmiana adresu korespondencyjnego Uczestnika²

Ulica Nr domu Nr lokalu Kraj

Miejscowość Kod pocztowy

VII Zmiana dotycząca rezydencji podatkowych Uczestnika

Oświadczam, że: nie jestem jestem podatnikiem USA⁵ TIN⁶

posiadam polską rezydencję podatkową: TAK NIE

posiadam rezydencję podatkową inną niż USA i polską: TAK NIE

(w przypadku wskazania TAK, należy wypełnić dane w zakresie posiadanej rezydencji podatkowej)

Kraj rezydencji podatkowej TIN⁶ Kraj rezydencji nie nadaje TIN⁶

Kraj rezydencji podatkowej TIN⁶ Kraj rezydencji nie nadaje TIN⁶

Kraj rezydencji podatkowej TIN⁶ Kraj rezydencji nie nadaje TIN⁶

Imię ojca Imię matki

Miejsce urodzenia (miejscowość)

VIII Dane osoby składającej dyspozycję – adres zamieszkania (dane aktualne)

Uczestnik Pełnomocnik

Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości DO³ PA³ mDO³ Seria i numer Wydany bezterminowo

Data ważności dokumentu tożsamości: Kraj wydania dokumentu tożsamości:

Ulica Nr domu Nr lokalu Kraj

Miejscowość Kod pocztowy

IX Oświadczenia

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Dokumentami zawierającymi kluczowe informacje dla wybranych Subfunduszy/Funduszy dostępnymi na stronie internetowej pzu.pl w zakładce poświęconej danemu Funduszowi i akceptuję ich treść. Wyrażam zgodę na otrzymywanie Dokumentów zawierających kluczowe informacje Subfunduszu / Funduszu, w tym również zmienionych Dokumentów zawierających kluczowe informacje za pośrednictwem powyższej strony internetowej. Zostałem poinformowany o polityce inwestycyjnej oraz ryzyku związanym z inwestowaniem w jednostki uczestnictwa Subfunduszu/Funduszu. Zostałem poinformowany o dostępności na stronie pzu.pl prospektu informacyjnego Funduszu oraz rocznych i półrocznych sprawozdań finansowych Funduszu i sprawozdań jednostkowych Subfunduszy.

2. Oświadczam, że nabywając jednostki uczestnictwa Subfunduszu/Funduszu każdorazowo akceptuję zapisy prospektu informacyjnego (w tym statutu) Funduszu i Dokumentów zawierających kluczowe informacje Subfunduszu/Funduszu oraz wyrażam zgodę na stosowanie ich postanowień. Jestem świadomy, że treść prospektu informacyjnego (w tym statutu) i Dokumentów zawierających kluczowe informacje może podlegać zmianom, oraz że moje zlecenia będą realizowane zgodnie z warunkami określonymi w tych dokumentach w chwili przyjmowania i realizacji zlecenia. Wyrażam zgodę, aby zmienione Dokumenty zawierające kluczowe informacje były przedstawiane mi za pośrednictwem strony pzu.pl.

3. Oświadczam, że posiadam aktualne informacje dotyczące Dystrybutora oraz usługi świadczonej przez Dystrybutora, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Finansów w sprawie postępowania podmiotów prowadzących działalność w zakresie pośrednictwa w zbywaniu i odkupywaniu jednostek uczestnictwa oraz tytułów uczestnictwa, a także doradztwa inwestycyjnego w odniesieniu do takich instrumentów.

4. Oświadczam, że zapoznałem się z Informacjami dotyczącymi TFI PZU SA oraz usług świadczonych przez Towarzystwo w zakresie pośrednictwa w przyjmowaniu i przekazywaniu oświadczeń woli Klientów związanych z uczestnictwem w funduszach/subfunduszach inwestycyjnych zarządzanych przez TFI PZU SA.

5. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej związanej z podaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy odnośnie zajmowania przeze mnie eksponowanego stanowiska politycznego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

IX Oświadczenia cd.

6. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że:

- administratorem moich danych osobowych jest fundusz inwestycyjny („Fundusz”) zarządzany przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna („Towarzystwo”) z siedzibą w Warszawie, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa;
- dane kontaktowe do inspektora ochrony danych (IOD) w Funduszu i Towarzystwie: e-mail IODtfi@pzu.pl, tel. +48 22 582 45 43;
- moje dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - realizacji mojego uczestnictwa w Funduszu;
 - do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych wynikających m.in. 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;
 - marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Funduszu i Towarzystwa, w tym w celach analitycznych i profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Funduszu i Towarzystwa.
 - ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z uczestnictwem w Funduszu – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Funduszu; uzasadnionym interesem Funduszu jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń,
- podanie przeze mnie danych osobowych jest niezbędne celem umożliwienia realizacji uczestnictwa w Funduszu. Konsekwencją niewyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie uniemożliwienie Funduszowi i Towarzystwu świadczenia usług na moją rzecz;
- odbiorcą moich danych osobowych będą podmioty z którymi Fundusz albo Towarzystwo zawarły stosowną umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych celem wypełnienia ciążących na administratorze danych osobowych obowiązków prawnych, takie jak: agent transferowy prowadzący rejestr uczestników Funduszu, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, podmioty świadczące usługi księgowo, informatyczne oraz usługi marketingowe na rzecz Towarzystwa i Funduszu, biegli rewidenci w związku z audytem sprawozdań finansowych Towarzystwa i Funduszu;
- moje dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym;
- moje dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat;
- posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, prawo wniesienia sprzeciwu w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
- przysługuje mi uprawnienie wniesienia skargi do właściwego organu, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

7. Niniejszym oświadczam, że zostałem(am) upoważniony(a) do udostępnienia danych osobowych osób trzecich, wskazanych przeze mnie w związku z uczestnictwem w Funduszu, w szczególności występujących jako pełnomocnicy, osoby uprawnione do wypłaty środków na wypadek mojej śmierci, beneficjentów rzeczywistych.

8. Potwierdzam, że moje dane osobowe, dane teleadresowe oraz wszelkie inne dane podane TFI PZU SA są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie. Oświadczam, że zostałem poinformowany o konieczności aktualizacji w terminie 30 dni oświadczenia w zakresie moich rezydencji podatkowych w przypadku zmiany okoliczności powodujących, że poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz możliwej konieczności dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia. Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku przekazania przez TFI PZU SA do administracji podatkowej USA (za pośrednictwem polskich organów podatkowych) danych dotyczących podatników USA oraz osób, w przypadku których stwierdzono przesłanki świadczące o rezydencji podatkowej USA i które, na prośbę TFI PZU SA, nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami, TFI PZU SA jest zobowiązane do przekazania polskim organom podatkowym, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego, danych dotyczących osób będących rezydentami w państwie uczestniczącym na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego.

9. Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na udostępnienie przez TFI PZU SA oraz fundusze inwestycyjne zarządzane przez TFI PZU SA z siedzibą przy Rondzie Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj: PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, których siedziba znajduje się przy Rondzie Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, Alior Bank SA z siedzibą przy ul. Łopuszańskiej 38D, 02-232 Warszawa, Bank Polska Kasa Opieki SA z siedzibą przy ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa, Link4 TU SA z siedzibą przy ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych (przy czym dla PZU Zdrowie SA zgoda obejmuje produkty i usługi oferowane przez PZU Zdrowie SA) oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.

10. Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od TFI PZU SA, PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, których siedziba znajduje się przy Rondzie Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa oraz Link4 TU SA z siedzibą przy Postępu 15, 02-676 Warszawa, Alior Bank SA z siedzibą przy ul. Łopuszańskiej 38D, 02-232 Warszawa, Bank Polska Kasa Opieki SA z siedzibą przy ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa, informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).

11. Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od TFI PZU SA, PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA z siedzibą przy Rondzie Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa oraz Link4 TU SA z siedzibą przy Postępu 15, 02-676 Warszawa, Alior Bank SA z siedzibą przy ul. Łopuszańskiej 38D, 02-232 Warszawa, Bank Polska Kasa Opieki SA z siedzibą przy ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa, informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

12. Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez TFI PZU SA oraz fundusze inwestycyjne zarządzane przez TFI PZU SA z siedzibą przy Rondzie Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, w przypadku nabycia jednostek uczestnictwa, a także po odkupieniu wszystkich jednostek uczestnictwa.

13. Oświadczam również, że zostałem poinformowany:

- o dobrowolności wyrażenia zgody,
- o możliwości jej wycofania oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- że w przypadku wyrażenia powyższej zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku braku realizacji uczestnictwa w Funduszu lub po ustaniu uczestnictwa w Funduszu, zgoda ta będzie podstawą prawną dla przetwarzania danych osobowych.

14. Reklamacje dotyczące usługi świadczonej przez TFI PZU SA Klient może wnieść:

- 1) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres poczty elektronicznej: tfi@pzu.pl,
- 2) w formie elektronicznej przy wykorzystaniu formularza kontaktowego dostępnego w Internecie na stronie pzu.pl oraz domena serwisu, za pośrednictwem poczty elektronicznej, korespondencyjnie
- 3) telefonicznie pod numerem 22 640 09 01,
- 4) korespondencyjnie na adres TFI PZU SA, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa lub na adres Agenta Transferowego,
- 5) osobiście (w formie pisemnej lub ustnie) w siedzibie TFI PZU SA.

Reklamacje Klientów rozpatrywane są w terminie 30 dni od ich otrzymania przez TFI PZU SA/agenta transferowego (w zależności, która z tych dat jest wcześniejsza).

W sprawach wymagających dodatkowych czynności wyjaśniających, w szczególności z udziałem podmiotów zewnętrznych, termin może ulec wydłużeniu, nie więcej niż o 30 dni, o czym Klient jest informowany pisemnie na adres korespondencyjny Klienta lub pocztą elektroniczną, gdy o taką formę komunikacji w sprawie wnioskował Klient. Odpowiedź na reklamację Klienta przekazywana jest w formie pisemnej na adres korespondencyjny Klienta lub pocztą elektroniczną, gdy o taką formę komunikacji w sprawie wnioskował Klient. Towarzystwo podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Ponadto Uczestnik będący konsumentem może zwrócić się o pomoc do:

- Miejskiego lub Powiatowego Rzecznika Konsumentów,
- Rzecznika Finansowego, o którym mowa w ustawie z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz.U z 2015 r., poz. 1348).

Szczegółowe informacje na temat sposobu rozpatrywania reklamacji przez TFI PZU SA są dostępne na stronie www.pzu.pl.

15. Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku przekazania przez TFI PZU SA do administracji podatkowej USA (za pośrednictwem polskich organów podatkowych) danych dotyczących: a) podatników USA⁵ b) osób, w przypadku których stwierdzono przesłanki świadczące o rezydencji podatkowej USA i które, na prośbę TFI PZU SA, nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA⁵.

IX Oświadczenia cd.

16. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”), TFI PZU SA jest zobowiązane do przekazania polskim organom podatkowym, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego⁷, danych dotyczących osób będących rezydentami w państwie uczestniczącym⁷ na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego⁷.

17. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

X Dane osoby przyjmującej dyspozycję

Imię Nazwisko PESEL/Data urodzenia
Identyfikator Godzina i data złożenia zlecenia Numer zlecenia

Podpis osoby/osób składających zlecenie

Pieczęć POK

Podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej zlecenie

1 Należy wpisać dotychczasowe dane Uczestnika.

2 Należy wpisać aktualne dane.

3 DO – Dowód osobisty, PA – Paszport, KP – Karta Pobytu, mDO – mDowód.

4 Osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne (z ang. Politically Exposed Person) – rozumie się przez to, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla,

1. 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 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 albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,

h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków 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;

2. osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w tym:

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 osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne;

3. członków rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, w tym:

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.

5 Definicja podatnika USA powinna być interpretowana zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego Stanów Zjednoczonych (z ang. Internal Revenue Code), zgodnie z którym podatnikiem Stanów Zjednoczonych jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z warunków wymienionych poniżej:

a) Posiada obywatelstwo Stanów Zjednoczonych (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa);

b) Uzyskała prawo stałego pobytu w Stanach Zjednoczonych przez dowolny okres w danym roku (tzw. Zielona Karta);

c) Dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach Stanów Zjednoczonych;

d) Przebywała w Stanach Zjednoczonych przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie łączna liczba dni, w których osoba ta przebywała w Stanach Zjednoczonych 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).

6 Numer identyfikacji podatkowej w USA.

7 Przez państwo uczestniczące rozumie się:

a) inne, niż Rzeczypospolita Polska państwo członkowskie Unii Europejskiej,

b) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczypospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych,

c) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium wymienione w wykazie opublikowanym przez Komisję Europejską, z którym Unia Europejska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych. Listę państw uczestniczących, o których mowa w lit. b-c, określa Minister Finansów w drodze obwieszczenia do 15 października każdego roku kalendarzowego.

Informacje Administratora*

Administratorem przekazanych danych osobowych jest Fundusz zarządzany przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna („Towarzystwo”) z siedzibą w Warszawie, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych (IOD) w Funduszu i Towarzystwie: e-mail IODtfi@pzu.pl, tel. +48 22 582 45 43.

Przekazane dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- realizacji praw wynikających z faktu wskazania przez uczestnika Funduszu jako osoby uprawnionej po jego śmierci do otrzymania środków zgromadzonych albo pełnomocnika w Funduszu;
- do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych wynikających m.in. 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;
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń przez Fundusz – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Funduszu; uzasadnionym interesem Funduszu jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń.

Podane przez uczestnika Funduszu dane osobowe są niezbędne do umożliwienia realizacji praw albo obowiązków, o których mowa w powyżej wskazanych aktach prawnych. Konsekwencją niewyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie uniemożliwienie Funduszowi i Towarzystwu realizacji uprawnień albo obowiązków przewidzianych w powyżej wskazanych aktach prawnych.

Odbiorcą przekazanych danych osobowych będą podmioty, z którymi Fundusz albo Towarzystwo zawarły stosowną umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych celem wypełnienia ciążących na administratorze danych osobowych obowiązków prawnych, takie jak: agent transferowy prowadzący rejestr uczestników Funduszu, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, podmioty świadczące usługi księgowe, informatyczne oraz usługi marketingowe na rzecz Towarzystwa i Funduszu, biegli rewidenci w związku z audytem sprawozdań finansowych Towarzystwa i Funduszu.

Przekazane dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat od ustania uczestnictwa w Funduszu albo przez okres niezbędny do wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Funduszu, a także dochodzenia i obrony przed roszczeniami, przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń.

Posiadam prawo dostępu do treści przekazanych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, prawo wniesienia sprzeciwu w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

Przysługuje mi uprawnienie wniesienia skargi do właściwego organu, gdy uznam, iż przetwarzanie przekazanych danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

* Uczestnik zobowiązany jest dostarczyć każdej osobie uprawnionej powyższą informację Administratora danych osobowych.