



Infolinia EQUES SFIO: (+48) 22 338 91 01
www.eitfi.pl

EQUES SFIO

Zlecenie nabycia/odkupienia/zamiany /transferu spadkowego

- osoba fizyczna
 osoba prawna
 jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej
 Wspólne Małżeńskie Konto uczestnika

Nr Zlecenia

 Nr Konta Uczestnika

 data

 godzina

1. Subfundusz

OBYWIAZKOWE

EQUES Akcji EQUES Aktywnej Alokacji EQUES Obligacji EQUES Pieniężny

2. Dane Uczestnika/Spadkodawcy

OBYWIAZKOWE

nazwisko / nazwa firmy

 imię / imiona

 kod dokumentu PESEL / REGON / (data urodzenia jeśli brak PESEL)
 tożsamości* typ dokumentu z kodem „00**” KRS inny rejestr /ewidencja nr i seria dokumentu, KRS lub innego rejestru/ewidencji

3. Dane Współmałżonka/Pełnomocnika/Przedstawiciela Ustawowego/Reprezentanta/Spadkobiercy/Osoby Uposażonej

TYLKO JEŚLI DOTYCZY

nazwisko / nazwa firmy

 imię / imiona

 kod dokumentu PESEL / REGON / (data urodzenia jeśli brak PESEL)
 tożsamości* typ dokumentu z kodem „00**” KRS inny rejestr /ewidencja nr i seria dokumentu, KRS lub innego rejestru/ewidencji obywatelstwo

4. Dane Pełnomocnika/Przedstawiciela Ustawowego/Reprezentanta/Spadkobiercy/Osoby Uposażonej

TYLKO JEŚLI DOTYCZY

nazwisko / nazwa firmy

 imię / imiona

 kod dokumentu PESEL / REGON / (data urodzenia jeśli brak PESEL)
 tożsamości* typ dokumentu z kodem „00**” KRS inny rejestr /ewidencja nr i seria dokumentu, KRS lub innego rejestru/ewidencji obywatelstwo

5. Nabycie jednostek uczestnictwa

kwota wpłaty słownie złotych

 % adnotacje Dystrybutora
 zniżka w Oplacie za Zbycie

6. Odkupienie jednostek uczestnictwa

kwota brutto
 (w zł) słownie złotych
 liczba j.u.
 wszystkie j.u. słownie j.u.
 środki z odkupienia przelać na rachunek wskazany środki z odkupienia przelać na rachunek wskazany poniżej:
 w Dyspozycji otwarcia Konta Uczestnika i/lub zmiany danych

 numer rachunku

7. Zamiana jednostek uczestnictwa

Transfer spadkowy

kwota brutto
 (w zł) słownie złotych
 liczba j.u.
 wszystkie j.u. słownie j.u.

Zamiana do subfunduszu

EQUES Akcji EQUES Aktywnej Alokacji EQUES Obligacji EQUES Pieniężny

Transfer spadkowy na nr Konta

numer docelowego Konta Uczestnika
 (podać tylko przy transferze spadkowym)

* wpisać kod typu dokumentu tożsamości odpowiednio: DO – dowód osobisty; PA – paszport; DT – dowód tymczasowy; KP – karta pobytu; 00 – inny
 ** wypełnić tylko gdy podany kod „00”

8. Oświadczenie dotyczące beneficjentów rzeczywistych

OBOWIĄZKOWE

Beneficjentami rzeczywistymi są osoby fizyczne, które:

- a) są właścicielami osoby prawnej lub sprawują kontrolę nad klientem albo mają wpływ na osobę fizyczną, w imieniu której przeprowadzana jest transakcja lub prowadzona jest działalność,
- b) są udziałowcami lub akcjonariuszami lub posiadają prawo głosu na zgromadzeniu wspólników w wysokości powyżej 25% w tej osobie prawnej, w tym za pomocą pakietów akcji na okaziciela, z wyjątkiem spółek, których papiery wartościowe są w obrocie zorganizowanym, podlegających lub stosujących przepisy prawa Unii Europejskiej w zakresie ujawniania informacji, a także podmiotów świadczących usługi finansowe na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej albo państwa równoważnego - w przypadku osób prawnych,
- c) sprawują kontrolę nad co najmniej 25% majątku - w przypadku podmiotów, którym powierzono administrowanie wartościami majątkowymi oraz rozdzielanie takich wartości, z wyjątkiem podmiotów wykonujących czynności, o których mowa w art. 69 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o obrocie instrumentami finansowymi;

Oświadczam/y, że:

jestem beneficjentem rzeczywistym
 nie posiadam/y beneficjentów rzeczywistych

posiadam/y beneficjenta/beneficjentów rzeczywistych
 (podać imię, nazwisko, adres i nr PESEL (lub datę urodzenia w przypadku braku PESEL) beneficjentów rzeczywistych)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Pieczęć Uczestnika (tylko dla osoby prawnej lub jedn.org.)

podpis Uczestnika/Pełnomocnika/Reprezentanta
Przedstawiciela Ustawowego/Osoby uposażonej
Spadkobiercy

podpis Współmałżonka/Pełnomocnika
Przedstawiciela Ustawowego/Reprezentanta
Osoby uposażonej/Spadkobiercy

9. Nazwa Dystrybutora i dane osoby przyjmującej Dyspozycję

WYPEŁNIA DYSTRYBUTOR

nazwa Dystrybutora																											
nazwisko																											
imię / imiona														PESEL													
miasto														numer POK / nazwa POK													

Pieczęć Dystrybutora

podpis osoby przyjmującej Zlecenie

Z dniem 13 lipca 2018 roku niniejsze oświadczenia dotyczące beneficjenta rzeczywistego oraz eksponowanego stanowiska politycznego zastępują oświadczenia na dyspozycji nabycia/umorzenia/zamiany jednostek uczestnictwa EQUES Specjalistycznego Funduszu Inwestycyjnego Zamkniętego.

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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.).

[] 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.) 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 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.

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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), **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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), **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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), **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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku poz. 723 z późn. zm.), 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.

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 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 członków zarządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP,
- f) ambasadorów, charges 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 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 naczelnym i centralnym organów państwowych, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej.

- 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 osobę 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.

Data i podpis osoby składającej zapis

Podpis i pieczętka osoby przyjmującej zapis

Oświadczenie o statusie FATCA / CRS dla Klientów Indywidualnych

I. Dane Klienta

IMIĘ I NAZWISKO	OBYWATELSTWO
TYP DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DLA PASZPORTU KOD KRAJU WYSTAWIENIA)	SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI
NUMER PESEL LUB DATA URODZENIA (DATĘ URODZENIA PODAJE SIĘ W PRZYPADKU OBYWATELI INNEGO KRAJU NIŻ POLSKA)	KRAJ URODZENIA
ADRES ZAMELDOWANIA (ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU, MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY, KRAJ)	

II. Oświadczenie o statusie FATCA / CRS

1. Oświadczam, że:

Nie jestem podatnikiem USA

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

2. Oświadczam, że posiadam polską rezydencję podatkową: Tak Nie

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

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.

Zobowiązuję się poinformować o zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową Klienta 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.

Informacje dla Klienta dot. statusu FATCA i CRS

1. EQUES Investment TFI SA oraz 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:

EQUES Investment Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych SA

Siedziba: Chłopska 53, 80-350 Gdańsk

NIP: 584-258-36-25, REGON: 220204940

KRS: 0000251346 Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku

VII Wydział Gospodarczy KRS

Wysokość kapitału zakładowego: 1.853.000 zł

Oddział w Warszawie

Plac Bankowy 1, 00-139 Warszawa

Tel.: (+48) 22 379 46 00

Fax: (+48) 22 379 46 10

E-mail: warszawa@eifitfi.pl

- 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. EQUES Investment TFI SA 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 15 października każdego roku kalendarzowego.*

3. Administratorem danych osobowych jest EQUES Investment Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna z siedzibą w Gdańsku przy ul. Chłopskiej 53 (80-350 Gdańsk). 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.

PODPIS KLIENTA, PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO,
PEŁNOMOCNIKA

PODPIS I PIECZĄTKA OSOBY PRZYJMUJĄCEJ OŚWIADCZENIE

DATA ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA