

DYSPOZYCJA ZMIANY DANYCH OSOBOWYCH I REJESTRU

Numer zlecenia		Typ rejestru ⁽¹⁾	
Nazwa Funduszu ⁽²⁾		Zleceniodawcą jest ⁽³⁾	
Numer rejestru / subrejestru / Numer umowy			

A. Uczestnik			
Imię / Nazwa firmy		Nazwisko / c.d. nazwy firmy	
PESEL / REGON		Rodzaj dokumentu tożsamości ⁽⁴⁾	
Seria i nr dokumentu tożsamości		Data wydania dokumentu tożsamości	

B. Dane Zleceniodawcy			
Współmałżonka		Pełnomocnika	
Reprezentanta		Przedstawiciela Ustawowego	
Zleceniodawcy ⁽⁵⁾			
Imię		Nazwisko	
Nazwisko rodowe			
PESEL		Data urodzenia	
Płeć			
Kraj urodzenia		Miejsce urodzenia	
Obywatelstwo			
Rodzaj dokumentu tożsamości ⁽⁴⁾		Seria i nr dokumentu tożsamości	
Data wydania dokumentu tożsamości		Kraj wydania dokumentu tożsamości	
Kraj rezydencji		Województwo	
Miejscowość			
Kod pocztowy		Ulica	
Nr domu		Nr lokalu	
NIP ⁽⁶⁾		Adres e-mail	
Typ osoby wg GIIF ⁽⁷⁾		Numer telefonu wraz z numerem kierunkowym kraju	

C. Dane zlecenia - WPISZ DANE, KTÓRE MAJĄ OBOWIĄZYWAĆ OD CHWILI ZŁOŻENIA DYSPOZYCJI			
Zmiana danych osobowych			
Uczestnika		Współmałżonka	
Pełnomocnika		Reprezentanta	
Przedstawiciela Ustawowego			
Imię		Nazwisko	
Nazwisko rodowe			
PESEL		Data urodzenia	
Płeć			
Kraj urodzenia		Miejsce urodzenia	
Obywatelstwo			
Rodzaj dokumentu tożsamości ⁽⁴⁾		Seria i nr dokumentu tożsamości	
Data wydania dokumentu tożsamości		Kraj wydania dokumentu tożsamości	
Kraj rezydencji		NIP	
Drugi kraj rezydencji		NIP drugiego kraju rezydencji	
Trzeci kraj rezydencji		NIP trzeciego kraju rezydencji	
Miejsce uzyskania zdolności prawnej (firmy)		Miejsce rejestracji (firmy)	
Wyjaśnienie w przypadku braku NIP			
Województwo		Miejscowość	
Kod pocztowy			
Ulica		Nr domu	
Nr lokalu			
NIP ⁽⁶⁾		Adres e-mail	
Typ osoby wg GIIF ⁽⁷⁾		Numer telefonu wraz z numerem kierunkowym kraju	

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych ^(?)		Zgoda na przesyłanie informacji marketingowych drogą elektroniczną / telefoniczną ^(?)	
Zgoda na otrzymywanie informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną ^(?)			

Adres korespondencyjny			
Kraj		Województwo	
Kod pocztowy		Skrytka poczt.	
Miejscowość		Ulica	
Nr domu		Nr lokalu	
Nr telefonu wraz z nr kierunkowym kraju		Adres e-mail	
Częstotliwość korespondencji		Forma dostarczenia ⁽⁸⁾	
Numer rachunku bankowego			

Dane na potrzeby FATCA		Typ inwestora ⁽⁹⁾		obywatel USA ⁽²⁾	
podatnik amerykański ⁽²⁾		mieszka w USA co najmniej 183 dni w roku podatkowym ⁽²⁾		dochody w USA ⁽²⁾	
"zielona karta" USA ⁽²⁾		numer TIN (<i>Taxpayer Identification Number</i> , dla podatników amer.)			
GIIN, w przypadku, gdy inwestorem jest Instytucja Finansowa Partycypująca					
Dane na potrzeby CRS		Typ inwestora ⁽¹⁰⁾			

UWAGI:	
---------------	--

Administratorem Państwa danych osobowych jest GAMMA PARASOL FIO / GAMMA PARASOL BIZNES SFIO (dalej „Fundusz”), którego organem jest GAMMA Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie (00-805) przy ul. Chmielnej 85/87. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi (Dz. U. 2004 nr 146 poz. 1546 z późn. zm.) w zakresie objętym niniejszą umową/ zleceniem w celu realizacji umowy uczestnictwa w Funduszu. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zawarcia i realizacji umowy o uczestnictwo w Funduszu. Fundusz gwarantuje Państwu prawo dostępu do treści Państwa danych oraz ich poprawiania, a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych i wniesienia sprzeciwu na warunkach określonych prawem. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom mającym siedzibę w krajach UE, z którymi Fundusz zawarł umowę o usługi związane z obsługą Funduszu i jego uczestników.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam* zgody na przetwarzanie przez GAMMA Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie (00-805, ul. Chmielna 85/87) [Towarzystwo] działające jako organ Funduszu, moich danych osobowych w zakresie wskazanym w zleceniu / dyspozycji w celu przesyłania informacji marketingowych na temat produktów lub usług oferowanych przez Towarzystwo oraz związanych z nimi promocji, konkursów lub innych działań marketingowych [informacje marketingowe].

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam* zgody na przesyłanie przez GAMMA Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie (00-805, ul. Chmielna 85/87) [Towarzystwo] działające jako organ Funduszu, informacji marketingowych, także w ramach marketingu własnego, na wskazany adres poczty elektronicznej lub numer telefonu(ów) (wiadomości SMS/MMS).

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam* zgody na przesyłanie przez GAMMA Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie (00-805, ul. Chmielna 85/87) [Towarzystwo] działające jako organ Funduszu, informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (DZ.U. z 2016, poz. 1579) na wskazany adres poczty elektronicznej lub numer telefonu(ów) (wiadomości SMS/MMS).

Rozumiem, że informacje przeze mnie podane są objęte w pełni postanowieniami regulującymi stosunki posiadacza rachunku z GAMMA Towarzystwem Funduszy Inwestycyjnych S. A. określającymi, w jaki sposób GAMMA Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S. A. może wykorzystywać i przekazywać otrzymane informacje.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje znajdujące się w niniejszym oświadczeniu oraz informacje dotyczące posiadacza rachunku i wszystkich rachunków raportowanych mogą zostać przekazane do właściwych organów podatkowych państwa, w którym rachunki są prowadzone oraz wymieniane z organami podatkowymi innego państwa lub państw, gdzie posiadacz rachunku może być rezydentem podatkowym na mocy międzyrządowych porozumień w zakresie wymiany informacji o rachunkach finansowych.

Oświadczam, że jestem posiadaczem (lub jestem upoważniony przez posiadacza rachunku do złożenia podpisu) wszystkich rachunków, do których odnosi się ten formularz.

Oświadczam, że wszystkie oświadczenia złożone w tym formularzu są, zgodnie z najlepszą wiedzą i przekonaniem, poprawne i rzetelne.

Zobowiązuję się poinformować raportującą instytucję finansową o jakiegokolwiek zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową lub powoduje, że informacje zawarte w złożonym oświadczeniu stają się niepoprawne, w terminie 14 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności, oraz złożyć raportującą instytucji finansowej odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od tego dnia.

B.	Podpis Zleceniodawcy

D. Potwierdzenie przyjęcia zlecenia i zgodności podpisu – wypełnia Dystrybutor						
Dane Przedstawiciela Funduszu						
Imię			Nazwisko			
Data				Godzina		
Miejscowość						
			Podpis		Pieczętka	

(1) – Indywidualny / Wspólny Rejestr Małeński / Podmiotu Instytucjonalnego (2) – Aktualna lista Funduszy: GAMMA Parasol Biznes SFIO, GAMMA PARASOL FIO; Inny (wpisać jaki) (3) – Uczestnik / Osoba wskazana w części B (4) – Jednoliterowy kod typu dokumentu tożsamości: D – dowód osobisty / P – paszport / K – karta stałego pobytu (5) – Gdy Uczestnik jest Zleceniodawcą, nie ma obowiązku wypełniania części B (6) – Pole dedykowane osobom fizycznym prowadzącym działalność gospodarczą oraz podmiotom instytucjonalnym (7) – Dwucyfrowy kod typu osoby według GILF; objaśnienia kodów: 01-osoba fizyczna; 02-osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą; 03-osoba fizyczna wykonująca wolny zawód; 05-spółka jawna; 06-spółka partnerska; 07-spółka komandytowa; 08-spółka komandytowo-akcyjna; 09-spółka z ograniczoną odpowiedzialnością; 10-spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w organizacji; 11-spółka akcyjna; 12-spółka akcyjna w organizacji; 13-spółdzielnia; 14-przedsiębiorstwo państwowe; 15-towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych; 16-główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń; 17-jednostka badawczo-rozwojowa; 18-stowarzyszenie; 19-fundacja; 20-organizacja społeczna i zawodowa; 21-przedsiębiorca określony w przepisach o zasadach prowadzenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; 22-oddział lub przedstawicielstwo przedsiębiorcy zagranicznego działającego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; 00-inne (w polu Uwagi należy podać szczegóły) (8) – Poczta tradycyjna / E-mail (9) – Czwycyfrowy kod typu inwestora; objaśnienia kodów: 0005-Osoba fizyczna; 0024-Niefinansowa Instytucja Pasywna, z osobą kontrolującą będącą US Person; 0025-Niefinansowa Instytucja Pasywna, bez osób kontrolujących będących US Person; 0019-Niefinansowa Instytucja Aktywna; 0002-Instytucja Finansowa Niepartycypująca; 0001-Instytucja Finansowa Partycypująca; 0015-Podmiot zwolniony; 0004-Zwolniona Instytucja Finansowa; 0000-Inny (10) Czwycyfrowy kod typu inwestora CRS, objaśnienia kodów:0001 – osoba fizyczna, 0006 – podmiot rządowy, 0007 – organizacja międzynarodowa, 0008-Bank Centralny, 0009 – Spółka kapitałowa, której akcje są przedmiotem regularnego obrotu na co najmniej jednym uznanym rynku papierów wartościowych lub spółka z nią powiązana, 0010 – Instytucja finansowa, 0011 Instytucja inwestująca zarządzana przez instytucję finansową, 0012 Inna aktywna instytucja niefinansowa, 0014 – Pasywna instytucja niefinansowa, 0015 – Start-up utworzony w ciągu ostatnich 24-miesiący (?) –Tak / Nie