

UMOWA O UCZESTNICTWO W PROGRAMIE EMERYTALNO-INWESTYCYJNYM „OSZCZĘDNOŚCI PRZYSZŁOŚCI”,

Numer umowy/numer IKE IKZE i PSO	
----------------------------------	--

zawierana pomiędzy Open Finance Fundusz Inwestycyjny Otwarty, z siedzibą w Warszawie, wpisany do rejestru funduszy inwestycyjnych prowadzonego przez Sąd Okręgowy w Warszawie, VII Wydział Cywilny Rejestrowy pod numerem RFi 798, zwany dalej „Funduszem”, zarządzany Noble Funds Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Przyokopowa 33, 01-208 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000256540, NIP 108 000 19 23, REGON 140546970, wysokość kapitału zakładowego: 931 085 złotych (opłacony w całości)., zwana dalej „Towarzystwem”, a Oszczędzającym.

Dane Oszczędzającego:

Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
PESEL/data urodzenia (w przypadku osoby nieposiadającej nr PESEL):	
Imiona rodziców:	
Adres zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu, kraj):	
Adres korespondencyjny (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu, kraj):	
Obywatelstwo:	
Kraj urodzenia:	
PEP: ¹⁾	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Typ podmiotu: ³⁾	
Rodzaj, seria, numer dokumentu tożsamości : <small>(dowód osobisty, paszport, karta pobytu – stały/tymczasowy, inne – należy podać szczegóły)</small>	
Kraj dokumentu tożsamości:	
NIP:	
Kraj stałego pobytu:	<input type="checkbox"/> Rezydent <input type="checkbox"/> Nierezydent
Kraj wydania certyfikatu rezydencji:	Data wystawienia certyfikatu rezydencji
Kraj wydania numeru zagranicznej identyfikacji podatkowej	Numer NZIP
Telefon: (komórkowy, domowy inny, Prefix)	
Adres poczty elektronicznej:	
Właściciel rachunku bankowego:	<input type="checkbox"/> Oszczędzający <input type="checkbox"/> Wspólne
Numer rachunku bankowego:	
Kraj banku instrukcji płatniczej:	
Cel inwestycji : ⁴⁾	

Noble Funds Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Przyokopowa 33, 01-208 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000256540, NIP 108 000 19 23, REGON 140546970, wysokość kapitału zakładowego: 931 085 złotych (opłacony w całości). Infolinia +48 22 320 47 88 (czynna w dni powszednie w godzinach 9.00 - 17.00).

Z dniem 1 czerwca 2017 r. nastąpiło połączenie Noble Funds TFI S.A. z Open Finance TFI S.A. Noble Funds TFI S.A. jako spółka przejmująca wstąpiła z dniem połączenia we wszystkie prawa i obowiązki Open Finance TFI S.A. stając się tym samym organem zarządzającym Funduszem.

Charakter stosunków gospodarczych: ⁵⁾	
Źródło pochodzenia środków: ⁶⁾	
Czy dane zmieniły się z poprzedniego zlecenia?	

Jeżeli Klient posiada beneficjenta/beneficjentów rzeczywistych należy wypełnić poniższe dane wynikające z ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu:

Beneficjent rzeczywisty	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmawiam podania
Imię/Imiona:			
Nazwisko:			
Obywatelstwo:			
Adres zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu, kraj):			
Adres do korespondencji (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu, kraj):			
PESEL/data urodzenia:(w przypadku osoby nieposiadającej nr PESEL)			
Kraj urodzenia:			
Rodzaj, seria, numer dokumentu tożsamości: <small>(dowód osobisty, paszport, karta pobytu – stały/tymczasowy, inne – należy podać szczegóły)</small>			
Kraj dokumentu tożsamości:			
Telefon: (komórkowy, domowy inny, Prefix)			
Kraj wydania certyfikatu rezydencji:		Data wystawienia certyfikatu rezydencji	
Kraj wydania numeru zagranicznej identyfikacji podatkowej			
Czy dane zmieniły się z poprzedniego zlecenia?			

Beneficjent rzeczywisty:

- osoba fizyczna lub osoby fizyczne, które są właścicielami osoby prawnej lub sprawują kontrole nad klientem albo mają wpływ na osobę fizyczną, w imieniu której przeprowadzana jest transakcja lub prowadzona jest działalność,
- osoba fizyczna lub osoby fizyczne, które są udziałowcami lub akcjonariuszami lub posiadają prawo głosu na zgromadzeniu wspólników w wysokości powyżej 25% w tej osobie prawnej, w tym za pomocą akcji na okaziciela, z wyjątkiem spółek, których papiery wartościowe są w obrocie zorganizowanym, podlegającym lub stosującym 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,
- osoba fizyczna lub osoby fizyczne, które 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.

Dane Pełnomocnika/Przedstawiciela Ustawowego* (niepotrzebne skreślić):

Imiona:	
Nazwisko:	

Data urodzenia:		Obywatelstwo:	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu, kraj):			
Numer ewidencyjny PESEL:		Typ podmiotu ² :	
Seria i numer dowodu osobistego		Seria, nr paszportu, kod kraju:	
Status dewizowy:	REZYDENT	NIEREZYDENT	Czy dane zmieniły się z poprzedniego zlecenia?

Przypisy:

1) PEP (osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne) – rozumie się przez to osoby fizyczne mające miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

- szeferów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów lub zastępców ministrów, członków parlamentu, sędziów sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych, których orzeczenia nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, członków trybunałów obrachunkowych, członków zarządów banków centralnych, ambasadorów, chargé d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych, członków organów zarządzających lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych - którzy sprawują lub sprawowali te funkcje publiczne w okresie roku od dnia zaprzestania spełniania przesłanek określonych w tych przepisach,
- małżonków osób, o których mowa w lit. a), lub osoby pozostające z nimi we wspólnym pożyciu, rodziców i dzieci osób, o których mowa w lit. a, małżonków tych rodziców i dzieci lub osoby pozostające z nimi we wspólnym pożyciu,
- które pozostają lub pozostawały z osobami, o których mowa w lit. a, w ścisłej współpracy zawodowej lub gospodarczej lub są współwłaścicielami podmiotów prawa, a także jedynymi uprawnionymi do majątku podmiotów prawa, jeżeli zostały one założone na rzecz tych osób.

3) W zależności od informacji uzyskanych od Oszczędzającego: 00 – inne, 01 – osoba fizyczna, 02 – osoba fizyczna wykonująca wolny zawód, 03 – osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.

4) W zależności od informacji uzyskanych od Oszczędzającego: 01 – wzrost wartości, 02 – ochrona kapitału, 03 – zabezpieczenie przyszłości własnej, 04 – zabezpieczenie przyszłości bliskich, 00 – inne należy opisać.

5) W zależności od informacji uzyskanych od Oszczędzającego: 01 – krótkoterminowy, 02 – średnioterminowy, 03 – długoterminowy, 00 – inny należy opisać.

6) Pole obowiązkowe w przypadku osób oznaczonych jako PEP. W zależności od informacji uzyskanych od Oszczędzającego: 01 – działalność gospodarcza lub udziały w przedsiębiorstwach, 02 – wolny zawód, 03 – umowa o pracę, 04 – emerytura, renta, 05 – spadek, darowizna, wygrana losowa, 00 – inne należy opisać.

§ 1

Przedmiot Umowy

- Niniejszym Oszczędzający i Fundusz zawierają Umowę o uczestnictwo w Programie Emerytalno-Inwestycyjnym „Oszczędności Przyszłości” (zwany dalej „Programem”), (zwana dalej „Umową o uczestnictwo”), na warunkach określonych postanowieniami:
 - Regulaminu uczestnictwa w Programie Emerytalno-Inwestycyjnym „Oszczędności Przyszłości” (zwany dalej „Regulaminem”),
 - Postanowieniami statutu Funduszu oraz Prospektu Informacyjnego Funduszu.
- Zawarcie Umowy o uczestnictwo jest równoznaczne ze złożeniem zlecenia nabycia Jednostek Uczestnictwa związanych z wybranym przez Oszczędzającego Subfunduszem, zgodnie z warunkami danego portfela inwestycyjnego.
- Zawierając Umowę o uczestnictwo Oszczędzający zobowiązuje się do uczestnictwa w PSO - Programie Systematycznego Oszczędzania, a także według wyboru Oszczędzającego w co najmniej jednym z pozostałych składowych Programu Emerytalnego tj. – IKE - Indywidualne Konto Emerytalne bądź IKZE - Indywidualne Konto Zabezpieczenia Emerytalnego - (należy zaznaczyć poprzez zaznaczenia symbolem „X”, Oszczędzający może gromadzić oszczędności zarówno na IKE jak i na IKZE):

<input type="checkbox"/>	IKE	<input type="checkbox"/>	IKZE
--------------------------	-----	--------------------------	------

- Oszczędzający niniejszym określa:
 - Alokację (podział) wpłacanych środków na wskazane poniżej składowe Programu:

Składniki Programu Emerytalnego / Procent alokacji ¹					
PSO ²	%	IKE	%	IKZE	%

1) Procent alokacji może wahać się w przedziale 1% - 100%, przy czym wartość należy podać z dokładnością do 1%; suma alokacji wskazanych składników Programu musi wynosić 100%,

2) Przy dokonywaniu alokacji wpłaty nie jest konieczne uwzględnienie PSO.

- b) Sposób przekazywania przez Fundusz, premii przysługującej Oszczędzającemu po spełnieniu przez Oszczędzającego warunków określonych w § 4 Regulaminu (należy zaznaczyć jeden sposób poprzez zaznaczenia symbolem „X” :

<input type="checkbox"/>	nabycie Jednostek Uczestnictwa	<input type="checkbox"/>	wypłata środków pieniężnych na rachunek wskazany poniżej.
--------------------------	--------------------------------	--------------------------	---

5. Wpłaty w ramach Programu mogą być dokonywane wyłącznie w środkach pieniężnych na wspólny przejściowy rachunek bankowy prowadzony na rzecz Towarzystwa o numerze:

rachunek bankowy:	66 1140 1010 0000 5406 6200 1013
-------------------	----------------------------------

6. Dopuszczalna jest zmiana Umowy o uczestnictwo poprzez rozszerzenie jej o dodatkowy składnik Programu - IKE lub IKZE.
7. Oszczędzający niniejszym wskazuje rachunek bankowy, prowadzony na jego rzecz, na który mają być przekazywane wszelkie środki należne Oszczędzającemu z tytułu zawarcia niniejszej Umowy:

rachunek bankowy:	
-------------------	--

8. Zmiana numeru rachunku bankowego, na który będą przelewane środki w przypadkach wskazanych w § 22 ust. 1 Regulaminu, stałych danych Oszczędzającego (imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer dokumentu tożsamości, PESEL) może być dokonana:
- 1) w Towarzystwie lub w oddziale Dystrybutora, albo
 - 2) poprzez przesłanie do Towarzystwa wniosku o zmianę powyżej wskazanych danych wraz ze wskazaniem nieaktualnych oraz aktualnych danych, pod którym podpis Oszczędzającego zostanie poświadczony przez notariusza.
9. W przypadku wypłaty transferowej, o której mowa w § 22 ust. 1 Regulaminu, Oszczędzający dodatkowo przedstawia dokument wystawiony przez inną uprawnioną instytucję, potwierdzający zawarcie przez Oszczędzającego umowy o IKE lub IKZE.

§ 2

Pierwsza wpłata na nabycie Jednostek Uczestnictwa

1. Minimalna pierwsza wpłata na nabycie Jednostek Uczestnictwa w ramach Programu wynosi 1.000 złotych, każda kolejna wpłata na nabycie Jednostek Uczestnictwa w ramach Programu wynosi 100 złotych (wpłaty minimalne).
2. Oszczędzający może w ramach Programu dokonywać wpłat wyższych niż wpłata minimalna, z zastrzeżeniem postanowień § 6 i § 7 Regulaminu.
3. Niniejszym Oszczędzający oświadcza, iż dokona pierwszej wpłaty na nabycie Jednostek Uczestnictwa w ramach Programu w następujący sposób: (należy wskazać sposób dokonania wpłaty poprzez zaznaczenie symbolem „X” :

<input type="checkbox"/>	w środkach pieniężnych
<input type="checkbox"/>	złożenie zlecenia Zamiany Jednostek Uczestnictwa
<input type="checkbox"/>	wypłata transferowa z dotychczasowego IKE
<input type="checkbox"/>	wypłata transferowa z dotychczasowego IKZE

§ 3

Portfele inwestycyjne

1. Umowa o uczestnictwo jest zawierana z Funduszem, którego Jednostki Uczestnictwa Oszczędzający nabydzie lub będzie nabywał w ramach Programu zgodnie z warunkami portfela inwestycyjnego wskazanego poniżej przez Oszczędzającego.
2. Opis portfeli inwestycyjnych znajduje się na stronie internetowej www.opentfi.pl
3. Wybór Portfela Inwestycyjnego:
 - a. Oszczędzający niniejszym wybiera Modelowy Portfel Inwestycyjny (należy wskazać portfel poprzez zaznaczenie symbolem „X”):

<input type="checkbox"/>	Portfel Modelowy Umiarkowany	<input type="checkbox"/>	Portfel Modelowy Aktywny	<input type="checkbox"/>	Portfel Modelowy Agresywny
--------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------

- b. Oszczędzający niniejszym wybiera Portfel Indywidualny:

Subfundusz:	% dokonywanej wpłaty ¹
Open Finance Subfundusz Pieniężny	
Open Finance Subfundusz Obligacji	
Open Finance Subfundusz Stabilnego Wzrostu	
Open Finance Subfundusz Akcji Małych i Średnich Spółek	

Open Finance Subfundusz Akcji	
Open Finance Subfundusz Zmiennej Alokacji	

¹ Procent alokacji pomiędzy Subfundusze może wahać się w przedziale 1% - 100%, przy czym wartość należy podać z dokładnością do 1%; suma alokacji wpłat musi wynosić 100%.

4. Jeżeli Oszczędzający nie wskaże w niniejszej Umowie żadnego portfela inwestycyjnego, przyjmuje się, że Oszczędzający wybiera Portfel Modelowy Umiarkowany.

§ 4

Oświadczenia Oszczędzającego dotyczące IKE

1. Niniejszym Oszczędzający oświadcza, że:
- ma nieograniczony obowiązek podatkowy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - nie gromadzi środków na indywidualnym koncie emerytalnym prowadzonym przez inną instytucję finansową (z zastrzeżeniem, iż nie dotyczy to IKE prowadzonych przez inny fundusz inwestycyjny zarządzany przez Noble Funds TFI S.A.) oraz, że nie dokonał w bieżącym roku kalendarzowym wypłaty transferowej z uprzednio posiadanego indywidualnego konta emerytalnego do pracowniczego programu emerytalnego, Oświadczenie nie ma zastosowania w przypadku, gdy Oszczędzający posiada indywidualne konto emerytalne prowadzone przez inną instytucję finansową i dokona wpłaty transferowej – w tej sytuacji należy uzupełnić lit. g poniżej,
 - nie dokonał w przeszłości wypłaty środków zgromadzonych na indywidualnym koncie emerytalnym. Oświadczenie dotyczy wyłącznie osób, które w dniu zawarcia niniejszej Umowy osiągnęły wiek 55 lat,
 - został pouczone, iż w przypadku podania nieprawdy lub zatajenia prawdy podlega odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny oraz, że w przypadku gromadzenia oszczędności na więcej niż jednym indywidualnym koncie emerytalnym – z zastrzeżeniem przewidzianych w prawie wyjątków – opodatkowaniu, w trybie i na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych, podlegają dochody uzyskane z tytułu gromadzenia oszczędności na wszystkich indywidualnych kontach emerytalnych. Ponadto oświadcza, iż został pouczone o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oraz o konsekwencjach podpisania Umowy w zakresie IKE w roku kalendarzowym, w którym dokonał wypłaty transferowej z uprzednio posiadanego indywidualnego konta emerytalnego do pracowniczego programu emerytalnego,
 - został pouczone o konsekwencjach gromadzenia oszczędności na więcej niż jednym indywidualnym koncie emerytalnym,
 - łącznie wysokość dokonanych wpłat na IKE nie przekroczy w danym roku dochodów uzyskanych w tym roku, z pracy wykonywanej na podstawie umowy o pracę, Oświadczenie dotyczy wyłącznie Oszczędzających, którzy nie uzyskali jeszcze pełnoletniości i przestaje obowiązywać z chwilą uzyskania przez nich pełnoletniości,
 - posiada indywidualne konto emerytalne prowadzone przez*:

oraz, że dokona wypłaty transferowej środków zgromadzonych w ramach indywidualnego konta emerytalnego prowadzonego przez w/w instytucję finansową do IKE prowadzonego przez Fundusz na podstawie niniejszej Umowy o uczestnictwo.

* należy wypełnić w przypadku dokonywania wpłaty transferowej do IKE prowadzonego na podstawie niniejszej Umowy o uczestnictwo, podając pełną nazwę i adres instytucji finansowej, z której ma nastąpić wypłata transferowa do IKE

§ 5

Oświadczenia Oszczędzającego dotyczące IKZE

1. Niniejszym Oszczędzający oświadcza, że:
- nie gromadzi środków na indywidualnym koncie zabezpieczenia emerytalnego prowadzonym przez inną instytucję finansową (z zastrzeżeniem, iż nie dotyczy to IKZE prowadzonych przez inny fundusz inwestycyjny zarządzany przez Noble Funds TFI S.A.) oraz, że nie dokonał w bieżącym roku kalendarzowym wypłaty transferowej z uprzednio posiadanego indywidualnego konta zabezpieczenia emerytalnego do pracowniczego programu emerytalnego, Oświadczenie nie ma zastosowania w przypadku, gdy Oszczędzający posiada indywidualne konto emerytalne prowadzone przez inną instytucję finansową i dokona wypłaty transferowej – w tej sytuacji należy uzupełnić lit. d poniżej,
 - został pouczone, że w przypadku podania nieprawdy lub zatajenia prawdy podlega odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny. Ponadto oświadcza, że został pouczone o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń,
 - został pouczone o konsekwencjach gromadzenia oszczędności na więcej niż jednym indywidualnym koncie zabezpieczenia emerytalnego,
 - posiada indywidualne konto zabezpieczenia emerytalnego prowadzone przez*:

oraz, że dokona wypłaty transferowej środków zgromadzonych w ramach indywidualnego konta zabezpieczenia emerytalnego prowadzonego przez w/w instytucję finansową do IKZE prowadzonego przez Fundusz na podstawie niniejszej Umowy o uczestnictwo.

* należy wypełnić w przypadku dokonywania wpłaty transferowej do IKZE prowadzonego na podstawie niniejszej Umowy o uczestnictwo, podając pełną nazwę i adres instytucji finansowej, z której ma nastąpić wypłata transferowa do IKZE.

§ 6

Pozostałe oświadczenia Oszczędzającego

Oświadczam, że

1. Otrzymałem/am i zapoznałem/am się z treścią dokumentu/ów, zawierającego/ych Kluczowe Informacje dla Inwestorów Subfunduszy i Informacje dla Klienta Alternatywnego Funduszu, którego dotyczy niniejsze zlecenie oraz oświadczam, że znana jest mi treść odpowiedniego aktualnego Prospektu Informacyjnego Funduszu i Statutu Funduszu oraz, że akceptuję treść w/w dokumentów. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż dokumenty te mogą w każdej chwili ulec zmianie, a ich aktualna treść dostępna jest na stronie internetowej www.opentfi.pl.
2. Otrzymałem i zapoznałem się z Regulaminem rozpatrywania reklamacji kierowanych do Noble Funds Towarzystwa Funduszy Inwestycyjnych S.A., akceptuję jego postanowienia oraz że zostałem poinformowany, iż jego aktualna treść dostępna jest na stronie internetowej www.opentfi.pl.
3. Tabela Opłat jest mi znana.
4. Zostałem/a, poinformowany/a o polityce inwestycyjnej oraz ryzykach związanych z inwestowaniem w jednostki uczestnictwa Funduszu, w tym o możliwości utraty części lub całości zainwestowanych środków i je akceptuję.
5. Posiadam regularny dostęp do Internetu i wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji o aktualnej treści dokumentu Kluczowych Informacji dla Inwestorów, dotyczących Subfunduszy Open Finance FIO za pośrednictwem strony internetowej www.opentfi.pl, w zakładce Oferta – Centrum Informacji - KIID.
6. Zostałem/am zgodnie z art. 24 Ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.), poinformowany/a m.in. o tym, że:
 - a) administratorem danych osobowych jest fundusz Open Finance FIO, którego organem jest Noble Funds Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Przyokopowej 33, 01-208;
 - b) dane osobowe zbierane są w celu realizacji obowiązków wynikających z mojego uczestnictwa w Funduszu (wykonanie umowy, w tym obsługa posprzedażowa w związku z uczestnictwem w Funduszu), wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratora danych osobowych oraz obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy o funduszach inwestycyjnych oraz ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu;
 - c) przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w Ustawie o ochronie danych osobowych;
 - d) przysługuje mi prawo wniesienia sprzeciwu/umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania moich danych, w przypadkach wskazanych w art. 32 ust. 1 pkt 7-8 ustawy o ochronie danych osobowych;
 - e) w przypadku przetwarzania moich danych w celach marketingowych lub wobec przekazywania ich innemu administratorowi danych - na podstawie art. 32 ust. 1 pkt 7 ustawy o ochronie danych osobowych przysługuje mi prawo wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania moich danych ze względu na moją szczególną sytuację, jak również – na podstawie art. 32 ust. 1 pkt 8 w/w ustawy mam prawo wniesienia sprzeciwu.
7. Powyższe dane są poprawne, oraz że zostałem/am poinformowany/a, iż niniejsza dyspozycja po złożeniu staje się co do zasady nieodwołalna.
8. Zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji powyższych danych w przypadku ich zmiany.

Z dniem 1 czerwca 2017 r. nastąpiło połączenie Noble Funds TFI S.A. z Open Finance TFI S.A.

Noble Funds TFI S.A. jako spółka przejmująca wstąpiła z dniem połączenia we wszystkie prawa i obowiązki Open Finance TFI S.A. stając się tym samym organem zarządzającym Funduszem.

Wyraża zgodę na przesyłanie w formie:

elektronicznej na adres e-mail:

listownie na adres korespondencyjny,

potwierzeń salda Jednostek Uczestnictwa zgromadzonych w Programie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych i statystycznych oraz związanych z oferowaniem produktów lub usług przez administratora danych osobowych Noble Funds Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Przyokopowej 33. Podanie danych jest dobrowolne.

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od administratora danych osobowych Noble Funds Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Przyokopowej 33, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych lub automatycznych systemów wywołujących, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 prawo telekomunikacyjne, informacji handlowych. Podanie danych jest dobrowolne.

TAK

NIE

§ 7

Osoby uprawnione do otrzymania wypłaty środków zgromadzonych na IKE i IKZE w przypadku śmierci Oszczędzającego

Oszczędzający jako osobę/osoby uprawnione do otrzymania wypłaty środków zgromadzonych na IKE i IKZE w przypadku jego śmierci wskazuje:

Imię/Imiona:	
Nazwisko/Nazwa	
Data urodzenia	
Typ podmiotu ¹	
PESEL/REGON	
Rodzaj, seria, numer dokumentu tożsamości: <small>(dowód osobisty, paszport, karta pobytu – stały/tymczasowy, inne – należy podać szczegóły)</small>	
Adres zameldowania/siedziby:	
Obywatelstwo/kraj siedziby:	
NIP/KRS:	
Telefon (komórkowy, domowy inny):	
Adres poczty elektronicznej:	
Udział w zgromadzonych środkach:	%

2)

Imię/Imiona:	
Nazwisko/Nazwa	
Data urodzenia	
Typ podmiotu ¹	
PESEL/REGON	
Rodzaj, seria, numer dokumentu tożsamości: <small>(dowód osobisty, paszport, karta pobytu – stały/tymczasowy, inne – należy podać szczegóły)</small>	
Adres zameldowania/siedziby:	
Obywatelstwo/kraj siedziby:	
NIP/KRS:	
Telefon (komórkowy, domowy inny):	
Adres poczty elektronicznej:	
Udział w zgromadzonych środkach:	%

¹ - W zależności od informacji uzyskanych od Oszczędzającego: 00 – inne, 01 – osoba fizyczna, 02 - osoba fizyczna wykonująca wolny zawód, 03 – osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.

2. Jeżeli Oszczędzający wskazał kilka osób uprawnionych do otrzymania środków po jego śmierci, a nie oznaczył ich udziału w tych środkach lub suma oznaczonych udziałów nie jest równa 100%, uważa się, że udziały tych osób są równe.

3. Wypłata jest możliwa wyłącznie na rachunek wskazany przez osobę uprawnioną.

§ 8

Pozostałe postanowienia

1. Uczestnictwo w Programie nie narusza uprawnień Oszczędzającego do uczestnictwa w Open Finance Funduszu Inwestycyjnym Otwartym oraz innych funduszach inwestycyjnych zarządzanych przez Towarzystwo na zasadach ogólnych, określonych odpowiednio w Statutach tych funduszy.
2. Umowa o uczestnictwo obowiązuje od dnia jej zawarcia, tj. od dnia podpisania przez osobę reprezentującą Fundusz wypełnionego i podpisanego przez Oszczędzającego formularza Umowy.

Noble Funds Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Przyokopowa 33, 01-208 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000256540, NIP 108 000 19 23, REGON 140546970, wysokość kapitału zakładowego: 931 085 złotych (opłacony w całości). Infolinia +48 22 320 47 88 (czynna w dni powszednie w godzinach 9.00 - 17.00).

Z dniem 1 czerwca 2017 r. nastąpiło połączenie Noble Funds TFI S.A. z Open Finance TFI S.A. Noble Funds TFI S.A. jako spółka przejmująca wstąpiła z dniem połączenia we wszystkie prawa i obowiązki Open Finance TFI S.A. stając się tym samym organem zarządzającym Funduszem.

3. Umowa o uczestnictwo jest zawierana na czas nieokreślony.
4. Umowa o uczestnictwo może być w każdej chwili rozwiązana przez Oszczędzającego w całości lub w części za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia.
5. Wypowiadając Umowę o uczestnictwo w części, Oszczędzający wskazuje w jakim zakresie ją wypowiada, wskazując produkty funkcjonujące w Programie, przy czym, wypowiedzenie Umowy o uczestnictwo w zakresie PSO, skutkuje wypowiedzeniem Umowy w całości.
6. Umowa o uczestnictwo może być rozwiązana przez Fundusz w sytuacji, gdy:
 - 1) Oszczędzający nie dokonał pierwszej wpłaty do Programu w wymaganej wysokości w terminie 30 dni od daty zawarcia Umowy,
 - 2) Towarzystwo w imieniu Funduszu podejmie decyzję o zaprzestaniu prowadzenia PSO, IKE lub IKZE
 przy czym okres wypowiedzenia wynosi 3 miesiące od daty poinformowania Oszczędzającego o zaistnieniu jednego ze zdarzeń, o których mowa powyżej, z zastrzeżeniem, że w przypadku określonym w pkt 1, Umowa o uczestnictwo jest rozwiązana bez okresu wypowiedzenia.
7. Umowa o uczestnictwo rozwiązuje się z dniem odkupienia lub transferu wszystkich Jednostek Uczestnictwa zapisanych na składowych Programu (w przypadku transferu z rejestrów prowadzonych w ramach Programu na rejestry prowadzone na zasadach ogólnych).
8. Sposób postępowania z środkami i Jednostkami Uczestnictwa zgromadzonymi w ramach Programu na dzień rozwiązania Umowy, określa Regulamin.
9. Wszelkie terminy użyte w niniejszych Umowie o uczestnictwo mają takie same znaczenie jak terminy określone w Regulaminie.
10. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy o uczestnictwo wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
11. Umowa o uczestnictwo została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
12. Noble Funds TFI S.A. ani zarządzane przez nie Fundusze inwestycyjne nie gwarantują osiągnięcia celów inwestycyjnych Funduszu/Subfunduszy. Oszczędzający musi liczyć się z możliwością zmniejszenia wartości lub utraty zainwestowanych środków.
13. Wartość aktywów netto Subfunduszy: Open Finance Obligacji, Open Finance Stabilnego Wzrostu, Open Finance Akcji, Open Finance Akcji, Open Finance Akcji Małych i Średnich Spółek, Open Finance Aktywnej Alokacji może charakteryzować się dużą zmiennością.
14. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie stosuje się postanowienia Regulaminu, Statutu, Prospektu Informacyjnego Funduszu i Tabeli. Regulamin stanowi załącznik do Umowy. Statut, Prospekt Informacyjny Funduszu i Tabela dostępne są na stronie internetowej Towarzystwa www.open-tfi.pl, w siedzibie Noble Funds TFI S.A. oraz w oddziałach Dystrybutora.
15. Wymagane prawem informacje, w tym informacje o ryzyku inwestycyjnym związanym z inwestycjami w jednostki uczestnictwa Funduszu i subfunduszy, o opłatach i kosztach związanych z ich nabywaniem oraz informacje o podatku od dochodów kapitałowych obciążającym dochód z inwestycji w fundusz, znajdują się w Prospekcie Informacyjnym Funduszu oraz Kluczowych Informacjach dla Inwestorów (KIID), udostępnianych w siedzibie Towarzystwa i stronie internetowej www.open-tfi.pl. Fundusz udostępnia inwestorom aktualne informacje finansowe Funduszu/ subfunduszy m.in. poprzez publikacje zamieszczane na stronie internetowej www.open-tfi.pl.

..... data Podpis Oszczędzającego Podpis Pełnomocnika/Przedstawiciela ustawowego*
---------------	---------------------------------	--

*Niepotrzebne skreślić

Osoba działająca w imieniu Funduszu:

Nazwa Dystrybutora:	
Pracownik Dystrybutora przyjmujący Umowę:	
Imię:	
Nazwisko:	

Pieczęć i podpis