

A STRONY UMOWY ¹⁾				
Klient	Imię i Nazwisko / Nazwa firmy:	PESEL / REGON:	Telefon:	E-mail:
Adres zamieszkania / siedziby	Ulica, nr domu/lokalu:		Miejscowość:	Kod pocztowy:
Spółka	Conseq Funds investiční společnost, a. s., z siedzibą pod adresem Rybná 682/14, 110 05 Praga 1, nr w rejestrze spółek: 24837202, nr tel.: +48 22 208 99 49, nr faksu: +420 225 988 285, e-mail: fundusze@conseq.pl			
B ZMIANA DANYCH KLIENTA ²⁾				
Imię i Nazwisko / Nazwa firmy	Dane z Umowy		Wnioskuję o zmianę	
Dokument tożsamości	<input type="checkbox"/> Dowód osobisty <input type="checkbox"/> Paszport	Seria i numer: Termin ważności:	Organ wydający:	<input type="checkbox"/> Dowód osobisty <input type="checkbox"/> Paszport
Adres zamieszkania / siedziby	Ulica, nr domu / lokalu:		Ulica, nr domu / lokalu:	
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	Kod pocztowy:	Miejscowość:
C ZMIANA DANYCH KONTAKTOWYCH KLIENTA ²⁾				
Adres do korespondencji	Ulica, nr domu/lokalu:		Kod pocztowy:	Miejscowość:
Dane kontaktowe	E-mail:		Telefon:	
D ZMIANA DANYCH PRZEDSTAWICIELA KLIENTA ²⁾				
Przedstawiciel Klienta	Imię i Nazwisko:			PESEL:
Adres zamieszkania	Ulica, nr domu/lokalu:		Kod pocztowy:	Miejscowość:
E ZMIANA NUMERU RACHUNKU BANKOWEGO ²⁾				
Nowy numer rachunku bankowego:	Numer rachunku bankowego:		Waluta rachunku: PLN	Nazwa banku:
W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego, podpis Klienta musi być poświadczony notarialnie.				
F ZMIANA DYSTRYBUTORA / DORADCY FINANSOWEGO ^{2), 3)}				
Dystrybutor	Nazwa firmy / siedziba			NIP:
Doradca finansowy	Imię i Nazwisko:	Numer ewidencyjny:	Telefon:	E-mail:
UWAGI:				
G PODPIS KLIENTA				
Wnoszę o rejestrację zmian o których mowa w pkt B, C, D, E i F niniejszego formularza.				
Miejscowość:	Data:	Podpis Klienta / Przedstawiciela Klienta:	Dokument tożsamości: <input type="checkbox"/> Dowód osobisty <input type="checkbox"/> Paszport	Termin ważności dokumentu:
W przypadku jakichkolwiek zmian danych w dokumencie tożsamości Klienta, należy dołączyć do wniosku kopię nowego dokumentu tożsamości Klienta i/lub Odpisu z KRS.				
W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego, podpis Klienta musi być poświadczony notarialnie.				
<input type="checkbox"/> Załączniki osoba fizyczna:	Poświadczona przez doradcę kopia dokumentu tożsamości Klienta - dowodu osobistego lub paszportu.			
<input type="checkbox"/> Załączniki osoba prawna:	1) Poświadczona notarialnie kopia odpisu z KRS, 2) Poświadczona przez Doradcę finansowego kopia dokumentu tożsamości Przedstawiciela Klienta - dowodu osobistego lub paszportu, 3) Poświadczony notarialnie pełnomocnictwo podpisane przez Przedstawiciela Klienta, w przypadku, gdy wniosek nie jest podpisywany przez Przedstawiciela Klienta			
H OŚWIADCZENIE DORADCY FINANSOWEGO				
Ja niżej podpisany	Imię i Nazwisko:	PESEL / NIP:	Numer ewidencyjny:	Telefon:
Reprezentujący Dystrybutora	Dystrybutor:	Siedziba:	NIP:	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki dotyczące Doradcy finansowego wynikające z przepisów prawa i Umowy oraz wyrażam zgodę na zmianę. ⁴⁾				
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zweryfikowałem tożsamość Klienta, odpowiednio Przedstawiciela Klienta, który podpisał niniejszy Formularz, na podstawie jego dokumentu tożsamości oraz innych dokumentów, o których mowa powyżej.				
Miejscowość i data:		Podpis Doradcy finansowego:		

1) Należy wpisać dane z Umowy, odpowiednio dane z poprzedniej zmiany zgłoszonej do Spółki Conseq Funds investiční společnost, a. s.

2) Należy wpisać tylko te dane które zostają zmienione.

3) Klient wyraża zgodę na zmianę Dystrybutora / Doradcy finansowego, na osobę wskazaną w niniejszym punkcie. Zmiana dotyczy wszystkich umów, które Klient zawarł ze Spółką, chyba że w polu UWAGI określono konkretne numery Umów, których zmiana dotyczy.

4) Należy wypełnić tylko w przypadku zmiany Dystrybutora / Doradcy finansowego (część F).