

A STRONY UMOWY				
<b>Klient:</b>	Imię i Nazwisko / Nazwa firmy:		PESEL / REGON:	Telefon / e-mail:
Adres zamieszkania / siedziby:	Ulica, nr domu/lokalu:		Miejscowość:	Kod pocztowy: Państwo:
<b>Przedstawiciel Klienta:</b>				PESEL:
Adres zamieszkania:	Ulica, nr domu/lokalu:		Miejscowość:	Kod pocztowy: Państwo:
<b>Spółka:</b>	Conseq Funds investiční společnost, a. s., z siedzibą pod adresem Rybná 682/14, Staré Město, 110 05 Praga 1, nr w rejestrze spółek: 24837202, nr tel.: +48 22 208 99 49, nr faksu: +420 225 988 202, e-mail: fundusze@conseq.pl			
B USTANOWIENIE / ZMIANA OSOBY UPOSAŻONEJ				
Wnoszę w przypadku mojej śmierci (zgodnie z Art. 111 ust. 2 Ustawy o funduszach inwestycyjnych) o:				
<input type="checkbox"/> ustanowienie <input type="checkbox"/> zmianę <input type="checkbox"/> odwołanie				
osoby wskazanej w części C niniejszego Wniosku, jako osoby upoważnionej do złożenia Zlecenia odkupu tytułów uczestnictwa znajdujących się na moim				
Rachunku inwestycyjnym w:				
<input type="checkbox"/> wszystkich umowach Conseq Funds investiční společnost, a. s.				
<input type="checkbox"/> umowie(ach) nr .....				
C OSOBA UPOSAŻONA				
<b>Osoba uposażona:</b>	Imię i Nazwisko / Nazwa firmy:		PESEL / REGON:	Telefon / e-mail:
Adres zamieszkania / siedziby:	Ulica, nr domu/lokalu:		Miejscowość:	Kod pocztowy: Państwo:
<b>Przedstawiciel osoby:</b>				PESEL:
Adres zamieszkania / siedziby:	Ulica, nr domu/lokalu:		Miejscowość:	Kod pocztowy: Państwo:
UWAGI:				
D PODPIS KLIENTA / PRZEDSTAWICIELA KLIENTA				
Wnoszę o rejestrację zmian o których mowa w pkt B i C tego formularza.				
Miejscowość:	Data:	Podpis Klienta / Przedstawiciela Klienta: * poświadczony notarialnie	Dokument tożsamości: <input type="checkbox"/> Dowód osobisty <input type="checkbox"/> Paszport	Termin ważności dokumentu:
.....	.....	.....	.....	.....
E PODPIS DORADCY FINANSOWEGO				
<b>Ja niżej podpisany</b>	Imię i Nazwisko:	PESEL:	Numer ewidencyjny:	Telefon:
<b>Reprezentujący Dystrybutora</b>	Dystrybutor:	Siedziba:	NIP:	
Oświadczam, że zweryfikowałem tożsamość Klienta, odpowiednio Przedstawiciela Klienta, który podpisał niniejszy Wniosek, na podstawie jego dokumentu tożsamości.				
Miejscowość: ..... Data: ..... Podpis Doradcy finansowego .....				
*W przypadku, gdy Wniosek składany jest łącznie z projektem Umowy ramowej dotyczącej emisji i odkupu tytułów uczestnictwa nie jest wymagane poświadczenie notarialne podpisu Klienta.				