

Umowa dotycząca korzystania z usług serwisu telefonicznego i IVR

Strony niniejszym postanawiają co następuje:

§ 1

Na mocy niniejszej Umowy oraz na zasadach określonych w „Regulaminie korzystania z usług serwisu telefonicznego”, zwanego **Regulaminem**, Uczestnik może składać za pomocą telefonu (w tym systemu tonowego wybierania numerów – IVR) dyspozycje lub zlecenia oraz uzyskiwać informacje dotyczące jednostek uczestnictwa funduszy zarządzanych przez MetLife TFI S.A., czyli korzystać z usługi serwisu telefonicznego („Usługa”).

§ 2

1. Uczestnik niniejszym ustanawia dla ProService pełnomocnictwo wraz z prawem substytucji do wystawienia w jego imieniu pisemnych zleceń na podstawie zleceń i dyspozycji złożonych za pomocą telefonu. ProService zastrzega sobie prawo udzielania dalszych pełnomocnictw pracownikom ProService.
2. Pełnomocnictwo, o którym mowa w ust. 1, obejmuje prawo sporządzania, podpisywania i składania do realizacji zleceń i dyspozycji na rejestrach Uczestnika prowadzonych we wszystkich funduszach zarządzanych przez MetLife TFI S.A. Pełnomocnictwo to obejmuje także wszelkie rejestry Uczestnika, które otwarte będą w funduszach utworzonych po dacie zawarcia niniejszej Umowy.
3. Regulamin określa rodzaj zleceń i dyspozycji, jakie mogą być składane za pomocą telefonu i IVR.

§ 3

Przedmiot Umowy określony jest na stronie drugiej niniejszej Umowy w punkcie RODZAJ DYSPOZYCJI.

§ 4

1. Wskazany przez Uczestnika numer rachunku bankowego będzie stosowany do przelewu środków z tytułu odkupień realizowanych na podstawie zleceń składanych poprzez telefon lub IVR.
2. Zmiana numeru rachunku bankowego w ramach niniejszej Umowy powoduje zastąpienie wcześniej wskazanego w ramach niniejszej Umowy numeru rachunku bankowego bez zmiany pozostałych danych identyfikacyjnych.
3. Zmiana rachunku bankowego, na który będą przekazywane środki z tytułu odkupienia w wyniku zleceń złożonych w ramach niniejszej Umowy, może być dokonywana tylko poprzez złożenie w placówce wybranego dystrybutora formularza Umowy z zaznaczeniem dyspozycji „ZMIANA NUMERÓW RACHUNKÓW BANKOWYCH” w części RODZAJ DYSPOZYCJI.
4. Zmiana innych danych identyfikacyjnych niż numer rachunku bankowego lub numery identyfikacyjne (NIO, PIN) może być dokonana poprzez złożenie u dystrybutora osobnej od niniejszej Umowy pisemnej dyspozycji zmiany danych Uczestnika.
5. W przypadku rozbieżności danych zawartych w niniejszej Umowie w momencie jej zawierania (z wyłączeniem numeru rachunku bankowego, który może być różny) z danymi Uczestnika zapisanymi w rejestrze Uczestników funduszu, niniejsza Umowa nie zostanie aktywowana. W celu aktywowania niniejszej Umowy Uczestnik zobowiązany jest do wyjaśnienia tych rozbieżności, w szczególności poprzez dokonanie zmiany danych w rejestrze Uczestników lub ponowne wypełnienie i przesłanie formularza Umowy.

§ 5

Uczestnik niniejszym wyraża zgodę na nagrywanie wszystkich połączeń, w szczególności w trakcie których składane są zlecenia lub dyspozycje, oraz przechowywanie ich przez ProService dla celów dowodowych.

§ 6

Usługa jest bezpłatna. Uczestnik ponosi jedynie koszty połączenia telefonicznego. Koszty są naliczane i pobierane zgodnie z obowiązującym Uczestnika cennikiem usług wybranego operatora telekomunikacyjnego.

§ 7

1. Umowa została zawarta na czas nieokreślony.
2. Uczestnik może w każdym czasie wypowiedzieć niniejszą Umowę bez zachowania terminu wypowiedzenia, składając oświadczenie u dowolnego dystrybutora.
3. ProService może wypowiedzieć niniejszą Umowę z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:
 - a) nastąpiła zmiana przepisów prawa, statutu lub prospektu informacyjnego funduszu lub
 - b) jest to niezbędne ze względu na interes klientów ProService i Uczestników funduszy, lub
 - c) nastąpiło zaprzestanie świadczenia Usługi lub prowadzenia działalności przez ProService.

§ 8

1. Z zastrzeżeniem ust. 2, wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana Regulaminu następuje w sposób opisany w Regulaminie.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie, a dotyczących czynności dokonywanych przez Uczestnika, w tym zawarcia i wykonania niniejszej Umowy, zastosowanie znajdują postanowienia Regulaminu, prospektów informacyjnych odpowiednich funduszy oraz przepisy prawa polskiego.

§ 10

1. Regulamin stanowi integralną część Umowy i postanowienia w nim zawarte stają się wiążące w momencie wejścia w życie Umowy.
2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Uczestnika, a drugi dla ProService.

§ 11

1. Umowa zostaje zawarta z chwilą jej podpisania przez obie strony. Umowa wchodzi w życie z dniem wygenerowania numerów identyfikacyjnych Uczestnika (NIO, PIN). Do wykonywania czynności zawartych w niniejszej Umowie Uczestnik jest uprawniony w momencie otrzymania niezbędnych numerów identyfikacyjnych (NIO, PIN).
2. Administratorem danych osobowych Uczestnika niezbędnych do realizacji niniejszej Umowy, w tym w związku z przeprowadzeniem i przechowywaniem informacji o teście odpowiedzialności, jest ProService Finteco Spółka z o.o., z siedzibą w Warszawie, ul. Konstruktorska 12A, 02-673 Warszawa. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane przez ProService, są uprawnione do wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.
3. Klient oświadcza, że został poinformowany o prawie odstąpienia od Umowy poprzez złożenie stosownego oświadczenia na piśmie w terminie 14 dni od dnia jej zawarcia oraz otrzymał wzór oświadczenia o odstąpieniu od Umowy.
4. Załącznikiem do Umowy jest także: 1) wzór oświadczenia o odstąpieniu od niniejszej Umowy.

Umowa dotycząca korzystania z usług serwisu telefonicznego i IVR

zawarta w dniu w

zwana dalej „Umową”, zawarta pomiędzy:

ProService Finteco Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, ul. Konstruktorska 12A, zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000594698, o kapitale zakładowym w kwocie 704 950,00 złotych opłaconym w pełni, NIP 7010533747, REGON 363436437, zwana dalej „ProService”,

a posiadającym rejestr uczestnictwa w funduszach inwestycyjnych zarządzanych przez MetLife TFI S.A.:

Imię, nazwisko / nazwa osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej	<input type="text"/>
PESEL / REGON	<input type="text"/>
Obywatelstwo*	<input type="text"/>

NIP**	<input type="text"/>	Data urodzenia	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>
-------	----------------------	----------------	---

Reprezentacja jednoosobowa**	<input type="checkbox"/>	Reprezentacja dwuosobowa**	<input type="checkbox"/>	Inna**	<input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	--------	--------------------------

Seria i numer dokumentu tożsamości / KRS (lub inny rejestr)	<input type="text"/>	Dowód osobisty	<input type="checkbox"/>	Paszport	<input type="checkbox"/>
---	----------------------	----------------	--------------------------	----------	--------------------------

Data wystawienia dokumentu tożsamości* / KRS	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>	Kraj wystawienia dokumentu*	<input type="text"/>	Numer telefonu kontaktowego	<input type="text"/>
--	---	-----------------------------	----------------------	-----------------------------	----------------------

Adres e-mail	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Adres stały / Adres siedziby	Ulica	<input type="text"/>	Nr domu	<input type="text"/>	Nr mieszkania	<input type="text"/>
	Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miasto / poczta	<input type="text"/>	Kraj	<input type="text"/>

Adres do wysyłki numerów identyfikacyjnych	Ulica	<input type="text"/>	Nr domu	<input type="text"/>	Nr mieszkania	<input type="text"/>
	Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miasto / poczta	<input type="text"/>	Kraj	<input type="text"/>

Numer rachunku bankowego Uczestnika	w PLN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	w USD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	w EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* dotyczy osoby fizycznej
** dotyczy osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej (oraz przedsiębiorców)

zwanym dalej **Uczestnikiem**.

Rodzaj dyspozycji

Przyznanie NIO i PIN (osoba fizyczna)
 Zmiana numerów rachunków bankowych
 Nadanie pełnomocnictwa do składania zleceń i dyspozycji za pośrednictwem telefonu w imieniu osoby prawnej (należy podać dane pełnomocnika/ów oraz zaznaczyć pole Przyznanie NIO i PIN)
 Odwołanie pełnomocnictwa do składania zleceń i dyspozycji za pośrednictwem telefonu w imieniu osoby prawnej i zablokowanie numerów NIO i PIN (należy podać dane odwoływanego/yh pełnomocnika/ów)

Reprezentant osoby prawnej*

Imię / Imiona	<input type="text"/>					
Nazwisko	<input type="text"/>					
PESEL	<input type="text"/>	Rezydent	<input type="checkbox"/>	Nierezydent	<input type="checkbox"/>	
Obywatelstwo	<input type="text"/>	Data urodzenia	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>	NIP	<input type="text"/>	
Seria i numer dokumentu tożsamości	<input type="text"/>	Dowód osobisty	<input type="checkbox"/>	Paszport	<input type="checkbox"/>	
Data wystawienia dokumentu tożsamości	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>	Kraj wystawienia dokumentu	<input type="text"/>	Numer telefonu kontaktowego	<input type="text"/>	
Adres stały	Ulica	<input type="text"/>	Nr domu	<input type="text"/>	Nr mieszkania	<input type="text"/>
	Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miasto / poczta	<input type="text"/>	Kraj	<input type="text"/>

* dotyczy osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej (oraz przedsiębiorców)

 * pola obowiązkowe Za Uczestnika* (data i podpis) Za ProService* (data, podpis i pieczęć)

Jeden egzemplarz dla ProService Finteco Sp. z o.o. / drugi egzemplarz dla Klienta

Reprezentant osoby prawnej*

Imię / Imiona														
Nazwisko														
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Rezydent	<input type="checkbox"/>	Nierezydent	<input type="checkbox"/>	NIP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Obywatelstwo							Data urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seria i numer dokumentu tożsamości							Dowód osobisty	<input type="checkbox"/>	Paszport	<input type="checkbox"/>				
Data wystawienia dokumentu tożsamości	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Kraj wystawienia dokumentu						Numer telefonu kontaktowego	<input type="text"/>
Adres stały	Ulica						Nr domu			Nr mieszkania				
	Kod pocztowy			Miasto / poczta							Kraj			

* dotyczy osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej (oraz przedsiębiorców)

Pełnomocnik osoby prawnej*/ przedstawiciel ustawy umocowany do składania zleceń i dyspozycji za pośrednictwem telefonu

Imię / Imiona														
Nazwisko														
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	NIP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Rezydent	<input type="checkbox"/>	Nierezydent	<input type="checkbox"/>			
Obywatelstwo							Data urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seria i numer dokumentu tożsamości							Dowód osobisty	<input type="checkbox"/>	Paszport	<input type="checkbox"/>				
Data wystawienia dokumentu tożsamości	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Kraj wystawienia dokumentu						Nr telefonu kontaktowego	<input type="text"/>
Adres stały	Ulica						Nr domu			Nr mieszkania				
	Kod pocztowy			Miasto / poczta							Kraj			

Przyznanie NIO i PIN

* dotyczy osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej (oraz przedsiębiorców)

Pełnomocnik osoby prawnej*/ przedstawiciel ustawy umocowany do składania zleceń i dyspozycji za pośrednictwem telefonu

Imię / Imiona														
Nazwisko														
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Rezydent	<input type="checkbox"/>	Nierezydent	<input type="checkbox"/>	NIP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Obywatelstwo							Data urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seria i numer dokumentu tożsamości							Dowód osobisty	<input type="checkbox"/>	Paszport	<input type="checkbox"/>				
Data wystawienia dokumentu tożsamości	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Kraj wystawienia dokumentu						Numer telefonu kontaktowego	<input type="text"/>
Adres stały	Ulica						Nr domu			Nr mieszkania				
	Kod pocztowy			Miasto / poczta							Kraj			

Przyznanie NIO i PIN

* dotyczy osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej (oraz przedsiębiorców)

Oświadczenia

- Klient oświadcza, że został poinformowany o prawie odstąpienia od Umowy poprzez złożenie stosownego oświadczenia na piśmie w terminie 14 dni od dnia jej zawarcia oraz otrzymania wzoru oświadczenia o odstąpieniu od Umowy.
- Wyrażam zgodę na przekazanie mi informacji na temat ProService Finteco Sp. z o.o. jako podmiotu świadczącego usługi dystrybucyjne za pośrednictwem strony internetowej www.psfinteco.pl/dystrybutor.

* pola obowiązkowe Za Uczestnika*
(data i podpis)

Za ProService*
(data, podpis i pieczęć)

Dane osoby działającej w imieniu ProService

Imię i nazwisko

ProService Finteco Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Konstruktorska 12A, 02-673 Warszawa, tel. 22 58-81-900, faks 22 58-81-950, www.psfinteco.pl
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, rejestr przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego – KRS 0000594698.
Kapitał zakładowy wynosi 704 950,00 złotych i wpłacony jest w całości, NIP 701-05-33-747, REGON 363436437.

MetLife Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa,
zarejestrowane przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 0000181644; NIP 107-000-00-46;
wysokość kapitału zakładowego: 17.190.000,00 złotych, wpłacony w całości, podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
MetLife TFI S.A. jest spółką z grupy MetLife, Inc.
Infolinia 801 588 185, www.metlife.pl
© MetLife Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., 2017. Wszelkie prawa zastrzeżone.