

UMOWA DOTYCZĄCA KORZYSTANIA Z USŁUG SERWISU TELEFONICZNEGO I IVR

zawarta w dniu

w

nazwa miejscowości

zwana dalej „Umową”, zawarta pomiędzy:

ProService Finteco Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, ul. Konstruktorska12A, zarejestrowaną 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 całości, NIP 7010533747, REGON 363436437 zwana dalej „**ProService**”.

a

Uczestnikiem funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez **ALTUS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.**

imię, nazwisko / nazwa firmy

PESEL / REGON

obywatelstwo

NIP

typ podmiotu

data urodzenia

 reprezentacja jednoosobowa* reprezentacja dwuosobowa* inna* REZYDENT NIEREZYDENT

* - dotyczy osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej

seria i numer dokumentu tożsamości / KRS (lub inny rejestr)

 DOWÓD OSOBISTY PASZPORT

data wystawienia dokumentu tożsamości / KRS

kraj wystawienia dokumentu

numer telefonu kontaktowego

Adres e-mail

adres stały / adres siedziby – ulica

nr domu

nr mieszkania

kod pocztowy

miasto / poczta

kraj

adres do wysyłki numerów identyfikacyjnych- ulica

nr domu

nr mieszkania

kod pocztowy

miasto / poczta

kraj

numer rachunku bankowego Uczestnika w PLN

numer rachunku bankowego Uczestnika w USD

zwanym dalej „Uczestnikiem”.

RODZAJ DYSPOZYCJI:

- PRYZNANIE 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 PRYZNANIE 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/YCH PEŁNOMOCNIKA/ÓW)

PEŁNOMOCNIK KLIENTA INSTYTUCJONALNEGO*/ PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY UMOCOWANY DO KORZYSTANIA Z USŁUG SERWISU TELEFONICZNEGO I IVR

<input type="text"/>										<input type="text"/>										
imię / imiona										nazwisko										
<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="checkbox"/> REZYDENT					<input type="checkbox"/> NIEREZYDENT					
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"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIP										obywatelstwo					data urodzenia					
<input type="text"/>										<input type="checkbox"/> DOWÓD OSOBISTY					<input type="checkbox"/> PASZPORT					
seria i numer dokumentu tożsamości																				
<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"/>					<input type="text"/>					
data wystawienia dokumentu tożsamości										kraj wystawienia dokumentu					telefon kontaktowy					
<input type="text"/>										<input type="text"/>					<input type="text"/>					
adres stały – ulica										nr domu					nr mieszkania					
<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"/>					<input type="text"/>					
kod pocztowy										miasto / poczta					kraj					
<input type="checkbox"/> PRYZNANIE NIO i PIN																				

PEŁNOMOCNIK KLIENTA INSTYTUCJONALNEGO*/ PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY UMOCOWANY DO KORZYSTANIA Z USŁUG SERWISU TELEFONICZNEGO I IVR

<input type="text"/>										<input type="text"/>										
imię / imiona										nazwisko										
<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="checkbox"/> REZYDENT					<input type="checkbox"/> NIEREZYDENT					
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"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIP										obywatelstwo					data urodzenia					
<input type="text"/>										<input type="checkbox"/> DOWÓD OSOBISTY					<input type="checkbox"/> PASZPORT					
seria i numer dokumentu tożsamości																				
<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"/>					<input type="text"/>					
data wystawienia dokumentu tożsamości										kraj wystawienia dokumentu					telefon kontaktowy					
<input type="text"/>										<input type="text"/>					<input type="text"/>					
adres stały – ulica										nr domu					nr mieszkania					

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
kod pocztowy		miasto / poczta	kraj
<input type="checkbox"/>	PRYZYCNANIE NIO i PIN		

REPREZENTANT KLIENTA INSTYTUCJONALNEGO*

<input type="text"/>	<input type="text"/>			
imię / imiona	nazwisko			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	REZYDENT	<input type="checkbox"/>	NIEREZYDENT
PESEL				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIP	obywatelstwo	data urodzenia		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	DOWÓD OSOBISTY	<input type="checkbox"/>	PASZPORT
seria i numer dokumentu tożsamości				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
data wystawienia dokumentu tożsamości	kraj wystawienia dokumentu	telefon kontaktowy		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
adres stały – ulica	nr domu	nr mieszkania		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
kod pocztowy	miasto / poczta	kraj		
<input type="checkbox"/>	PRYZYCNANIE NIO i PIN			

REPREZENTANT KLIENTA INSTYTUCJONALNEGO*

<input type="text"/>	<input type="text"/>			
imię / imiona	nazwisko			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	REZYDENT	<input type="checkbox"/>	NIEREZYDENT
PESEL				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIP	obywatelstwo	data urodzenia		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	DOWÓD OSOBISTY	<input type="checkbox"/>	PASZPORT
seria i numer dokumentu tożsamości				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
data wystawienia dokumentu tożsamości	kraj wystawienia dokumentu	telefon kontaktowy		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
adres stały – ulica	nr domu	nr mieszkania		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
kod pocztowy	miasto / poczta	kraj		
<input type="checkbox"/>	PRYZYCNANIE NIO i PIN			

* - dotyczy osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej

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 dyspozycje/zlecenia oraz uzyskiwać informacje dotyczące Jednostek Uczestnictwa Funduszy za pomocą telefonu (w tym systemu tonowego wybierania numerów – IVR).

§ 2

1. Uczestnik 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 pełnomocnictw – dalszym podmiotom prowadzącym w imieniu Towarzystwa dystrybucję Jednostek Uczestnictwa.
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. 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.

§ 3

1. Na podstawie niniejszej Umowy Uczestnik jest uprawniony do złożenia następujących dyspozycji (zaznaczyć na stronie drugiej niniejszej Umowy w punkcie RODZAJ DYSPOZYCJI):
 - a) przyznanie danych identyfikacyjnych Uczestnika (pole PRYZNANIE NIO i PIN);
 - b) zmiana numerów rachunków bankowych, bez zmiany danych identyfikacyjnych (pole ZMIANA NUMERÓW RACHUNKÓW BANKOWYCH);
 - c) nadanie pełnomocnictwa (należy podać dane pełnomocnika/ów osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej w polu NADANIE PEŁNOMOCNICTWA)
 - d) odwołanie pełnomocnictwa (należy podać dane odwoływanych pełnomocnika/ów osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej w polu ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA. Odwołanie pełnomocnictwa oznacza zablokowanie numerów NIO i PIN).

§ 4

1. Kwoty z tytułu odkupienia Jednostek Uczestnictwa w wyniku zleceń złożonych w ramach niniejszej Umowy będą przekazane przelewem na rachunek bankowy Uczestnika wskazany w niniejszej Umowie.
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. Uczestnik obowiązany jest do podania instrukcji płatniczej – rachunku bankowego do realizacji dyspozycji odkupienia Jednostek Uczestnictwa w ramach niniejszej Umowy. Zmiana instrukcji płatniczej skutkuje zmianą rachunku bankowego, na który będą przekazywane środki z tytułu odkupienia w wyniku zleceń złożonych w ramach niniejszej Umowy i może być dokonywana tylko poprzez złożenie w placówce wybranego Dystrybutora niniejszego formularza Umowy z zaznaczeniem pola „ZMIANA NUMERÓW RACHUNKÓW BANKOWYCH” w punkcie RODZAJ DYSPOZYCJI niniejszej Umowy.
4. Zmiana danych identyfikacyjnych innych niż numer rachunku bankowego określony w niniejszej Umowie może być dokonana poprzez złożenie u Dystrybutora osobnej od niniejszej Umowy dyspozycji zmiany danych Uczestnika.
5. Uczestnik wypełnia formularz Umowy wymaganymi danymi. Uczestnik będący Uczestnikiem Funduszu zobowiązany jest podać dane zgodne z danymi podanymi w umowie o uczestnictwo w Funduszu, przy czym Uczestnik może podać inny adres korespondencyjny do wysyłki numerów NIO i PIN. W przypadku rozbieżności danych zawartych w formularzu Umowy z danymi podanymi w umowie o uczestnictwo w Funduszu, niniejsza Umowa nie zostanie aktywowana. W celu aktywowania Umowy Uczestnik zobowiązany jest do wyjaśnienia tych rozbieżności w szczególności poprzez dokonanie zmiany danych w rejestrze Uczestnika lub ponowne wypełnienie i przesłanie formularza Umowy.

§ 5

Uczestnik niniejszym wyraża zgodę na nagrywanie wszystkich składanych zleceń i dyspozycji oraz przechowywanie ich dla celów dowodowych.

§ 6

Koszty związane z czynnościami określonymi w niniejszej Umowie ponosi ProService. Uczestnik inicjujący kontakt z serwisem telefonicznym ProService ponosi 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. Niniejszym 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.
3. Strony mogą wypowiedzieć Umowę przy zachowaniu 30-dniowego terminu wypowiedzenia. Do wypowiedzenia Umowy wymagana jest forma pisemna pod rygorem nieważności.

§ 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, zastosowanie znajdują postanowienia Regulaminu, Statutów Funduszy oraz przepisy prawa.

§ 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 pracownika Dystrybutora/ Towarzystwa. Umowa wchodzi w życie z dniem wygenerowania numerów identyfikacyjnych Uczestnika (NIO, numer PIN). Do wykonywania czynności zawartych w Umowie Uczestnik jest uprawniony w momencie otrzymania niezbędnych numerów identyfikacyjnych (NIO, numer PIN).
2. Administratorem danych osobowych Uczestników niezbędnych do realizacji 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. Załącznikami do Umowy są także:

- 1) oświadczenie Uczestnika o uzyskaniu informacji o prawie do odstąpienia od umowy dotyczącej korzystania z usług serwisu telefonicznego i IVR,
- 2) wzór oświadczenia o odstąpieniu od umowy dotyczącej korzystania z usług serwisu telefonicznego i IVR.

.....
Za Uczestnika
(data i podpis)

.....
Za ProService
(data, podpis, pieczęć Dystrybutora)**

** - dotyczy osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej*

*** - Podpis Dystrybutora stanowi potwierdzenie, że dane każdej z osób, które podpisały niniejszy formularz są zgodne z przedstawionymi przez te osoby dokumentami tożsamości oraz to, że każda z tych osób złożyła podpis w obecności Dystrybutora.*