

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA – neploleté dieťa

Iný zástupca uved'te aký (napr. opatrovateľ)

(Pre právnické osoby, prosím použite „Formulár pre právnické osoby“)

Číslo zmluvy:

Doplňte číslo uvedené na Zmluve so spoločnosťou skupiny Amundi (Žiadosť o účet, AMUNDI INVEST alebo RYTMUS)

Spoločnosť	Amundi Czech Republic Asset Management, a. s., so sídlom Rustonka, ul. Rohanské nábřeží 693/10, PSČ: 186 00, Praha 8, IČO: 25684558, zapísaná v obchodnom registri vedenom Mestským súdom v Prahe, oddiel B, vložka 5483 Kontaktná adresa: Amundi Asset Management; Mýtna 48; 811 07 Bratislava; Slovenská republika Telefón 0800 300 111; Email: infosk@amundi.com
------------	---

1. Klient

Titul pred menom	Meno	Priezvisko (prípadne pseudonym)	Titul za menom	Rodné číslo / Iné evidenčné číslo
------------------	------	---------------------------------	----------------	-----------------------------------

2. Zástupca č. 1 (všetky údaje sú povinné)

Muž <input type="checkbox"/> Žena <input type="checkbox"/>	Titul pred menom	Meno	Priezvisko (prípadne pseudonym)	Titul za menom	
Rodné číslo / IČO	Dátum narodenia	Štátna príslušnosť	Miesto narodenia (štát)	Miesto narodenia (mesto)	
Trvalý pobyt – ulica	Číslo domu	Číslo orientačné	PSČ	Mesto	Štát
Korešpondenčná adresa – ulica (vyplňte, pokiaľ je odlišná od trvalého pobytu)	Číslo domu	Číslo orientačné	PSČ	Mesto	Štát
Identifikačný doklad OP <input type="checkbox"/> Pas <input type="checkbox"/>	Číslo dokladu	Vydal	Platný od	Platný do	
Daňové údaje – štáty daňovej rezidencie: SR* <input type="checkbox"/> * Klient, občan a daňový rezident SR čestne prehlasuje, že vyššie uvedené RČ je súčasne i jeho DIČ a že mu nebolo pridelené iné DIČ.					Americká osoba ¹⁾ Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Iné <input type="checkbox"/> (uved'te štát)			Uved'te DIČ:		
Klient čestne prehlasuje, že mu v krajine jeho daňovej rezidencie bolo pridelené tu uvedené DIČ (TIN).					

Pre uľahčenie vzájomnej komunikácie uved'te, prosím, svoje kontaktné údaje

Telefón	E-mail
---------	--------

3. Zástupca č. 2 (všetky údaje sú povinné)

Muž <input type="checkbox"/> Žena <input type="checkbox"/>	Titul pred menom	Meno	Priezvisko (prípadne pseudonym)	Titul za menom	
Rodné číslo / IČO	Dátum narodenia	Štátna príslušnosť	Miesto narodenia (štát)	Miesto narodenia (mesto)	
Trvalý pobyt – ulica	Číslo domu	Číslo orientačné	PSČ	Mesto	Štát
Korešpondenčná adresa – ulica (vyplňte, pokiaľ je odlišná od trvalého pobytu)	Číslo domu	Číslo orientačné	PSČ	Mesto	Štát
Identifikačný doklad OP <input type="checkbox"/> Pas <input type="checkbox"/>	Číslo dokladu	Vydal	Platný od	Platný do	
Daňové údaje – štáty daňovej rezidencie: SR* <input type="checkbox"/> * Klient, občan a daňový rezident SR čestne prehlasuje, že vyššie uvedené RČ je súčasne i jeho DIČ a že mu nebolo pridelené iné DIČ.					Americká osoba ¹⁾ Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Iné <input type="checkbox"/> (uved'te štát)		Uved'te DIČ: Klient čestne prehlasuje, že mu v krajine jeho daňovej rezidencie bolo pridelené tu uvedené DIČ (TIN).			

Pre uľahčenie vzájomnej komunikácie uveďte, prosím, svoje kontaktné údaje

Telefón	E-mail
---------	--------

4. Prehlásenie zástupcu

Zástupca prehlasuje, že je oprávnený uskutočniť predmetný úkon v mene a/alebo za Klienta s tým, že pre tento úkon disponuje všetkými potrebnými súhlasmi alebo schváleniami, pričom nie je potrebný ďalší súhlas alebo schválenie. K tomuto formuláru zástupca dokladá v súlade s Všeobecnými obchodnými podmienkami spoločnosti Amundi Czech Republic Asset Management, a. s., (ďalej len „**Spoločnosť**“), pre poskytovanie investičných služieb týkajúcich sa zaknihovaných cenných papierov kolektívneho investovania na území Slovenskej republiky (ďalej len „**Podmienky**“) v znení ich neskorších doplnkov, Prospektom, Manažérskymi pravidlami Fondu, Podmienkami pre Slovenskú republiku v znení ich neskorších doplnkov, nižšie uvedené dokumenty preukazujúce pravosť a oprávnenosť tohto prehlásenia.

- Klient je neplnoletá osoba – priložte kópiu rodného listu neplnoletej osoby
- Klient je osoba s obmedzenou spôsobilosťou na právne úkony – priložte kópiu rozhodnutia súdu o opatrovníctve
- Klient splnomocnil inú osobu k zastupovaniu – priložte plnú moc
- Iné, uveďte aké

Zástupca prehlasuje, že nie je politicky exponovanou osobou ani Zakázaným investorom v zmysle Podmienok. Zástupca súhlasí so spracovaním, zhromažďovaním a odovzdávaním všetkých vyššie uvedených údajov pre evidenčné a daňové účely. V prípade akejkoľvek zmeny oprávnenia konať za Klienta, sa zástupca zaväzuje o tom bezodkladne informovať Spoločnosť; inak bude v celom rozsahu zodpovedať za škodu spôsobenú neoprávneným konaním.

Miesto: **Dátum:** **Podpis zástupcu číslo 1²⁾**

Miesto: **Dátum:** **Podpis zástupcu číslo 2²⁾**

5. Prehlásenie a identifikácia finančného sprostredkovateľa

Potvrdzujem prijatie tohto formulára a prehlasujem, že som údaje, podpisy, priložené dokumenty a zhodu podoby s vyobrazením v identifikačnom doklade overil/a v prítomnosti Klienta/zástupcu.

Meno	Priezvisko	Osobné číslo
Spoločnosť	Kód spoločnosti	Telefón
E-mail	Dátum	Podpis sprostredkovateľa

Kontaktná adresa

Amundi Asset Management
Mýtna 48
811 07 Bratislava
Slovenská republika
Bezplatná linka pre klientov 0800 300 111
Email: infosk@amundi.com

¹⁾ V prípade fyzických osôb je to akákoľvek osoba, ktorá má občianstvo Spojených štátov amerických (ďalej len „USA“), trvalý pobyt v USA, rezidenčnú/korešpondenčnú adresu v USA, alebo ktorá dala splnomocnenie osobe s adresou v USA, narodila sa v USA, je daňovým rezidentom USA.

²⁾ Podpis musí byť overený v sídle Spoločnosti alebo oprávnenou osobou za podmienok stanovených Spoločnosťou.