

# Umowa o korzystanie z usług Serwisu Transakcyjno-Informacyjnego (zwana dalej „Umową”)

zawarta pomiędzy:

**ProService Agentem Transferowym Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością** (zwaną dalej ProService AT) z siedzibą w Warszawie przy ul. Puławskiej 436, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000422394, o kapitale zakładowym 5 635 279,00 złotych (wpłaconym w całości), NIP 525-25-32-383, występującą w imieniu własnym jako dystrybutor funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez MetLife Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna, zwanych dalej Funduszami,

a

**Panią / Panem**

Imię, drugie imię

Nazwisko

zwanym dalej Klientem, reprezentowanym przez

**przedstawiciela ustawowego Panią / Pana**

Imię, drugie imię<sup>1)</sup>

Nazwisko<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> Dotyczy osób nieposiadających pełnej zdolności do czynności prawnych

Strony niniejszym postanawiają co następuje:

## § 1

1. Przedmiotem Umowy jest uregulowanie zasad korzystania przez Klienta z Serwisu Transakcyjno-Informacyjnego („STI”).
2. Zasady korzystania przez Klienta z STI, zasady rozwiązania Umowy, zasady odpowiedzialności stron Umowy oraz szczegółowe kwestie dotyczące funkcjonowania STI określa „Regulamin korzystania z usług Serwisu Transakcyjno-Informacyjnego” („Regulamin”).
3. Regulamin udostępniany jest na stronie internetowej [www.metlife.pl](http://www.metlife.pl) oraz jest doręczany Klientowi przy zawarciu Umowy.

## § 2

1. Niniejsza Umowa obejmuje wszystkie Fundusze, w których Klient jest Uczestnikiem lub stanie się Uczestnikiem w okresie obowiązywania Umowy, o ile Fundusze te zostaną udostępnione w STI oraz ProService AT podpisze umowę o dystrybucję Jednostek Uczestnictwa za pośrednictwem STI.
2. Klient oświadcza, że zapoznał się z postanowieniami statutów Funduszy, prospektów informacyjnych Funduszy oraz Tabelami Opłat.
3. Klient stosownie do postanowień Regulaminu zleca ProService AT przyjmowanie i przekazywanie Funduszom za pośrednictwem STI zleceń i dyspozycji wynikających z czynności Klienta dokonywanych w trybie realizacji postanowień Regulaminu, na warunkach przewidzianych postanowieniami Umowy i Regulaminu.
4. W celu umożliwienia Klientowi dostępu do STI niezbędne jest podanie przez Klienta danych identyfikacyjnych wymaganych na formularzu „Dane Klienta”, stanowiącego załącznik do Umowy.
5. Klient oświadcza, że wyraża zgodę na przekazanie mu informacji na temat ProService Agent Transferowy Sp. z o.o. jako podmiotu świadczącego usługi dystrybucyjne za pośrednictwem strony internetowej [www.psat.com.pl](http://www.psat.com.pl)/dystrybutor.
6. 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.

## § 3

1. Umowa została zawarta na czas nieokreślony.
2. Umowa zostaje zawarta z dniem otrzymania przez ProService AT prawidłowej i podpisanej przez Klienta Umowy, przy czym aktywacja usługi dokonywana jest przez Klienta samodzielnie w Internecie poprzez link aktywacyjny na spersonalizowaną stronę, na której Klient wprowadza prawidłowy zestaw danych (identyfikator i hasło oraz kod jednorazowy).
3. Przez prawidłową Umowę rozumie się Umowę, która zawiera wszelkie wymagane dla danego Klienta dane i dokumenty określone w Regulaminie oraz Załączniku do Umowy „Dane Klienta”, a także inne, jeśli ich dostarczenia, w uzasadnionych przypadkach, zażąda ProService AT.
4. Wszelkie pojęcia niezdefiniowane w Umowie mają znaczenie nadane im w postanowieniach Regulaminu oraz statutów Funduszy.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie zastosowanie znajdują odpowiednie postanowienia Regulaminu oraz przepisy obowiązującego prawa.
6. W sprawach dotyczących uczestnictwa w Funduszu mają zastosowanie postanowienia statutu oraz prospektu informacyjnego Funduszu lub odpowiednich przepisów polskiego prawa.

## § 4

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy, za wyjątkiem zmian Regulaminu, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony mogą rozwiązać Umowę w każdym czasie na zasadach określonych w Regulaminie.

## § 5

1. Załącznikami do Umowy są:
  - 1) formularz „Dane Klienta”,
  - 2) Regulamin oraz wzór oświadczenia o odstąpieniu od Umowy.Załączniki stanowią integralną część Umowy.
2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla ProService AT oraz drugi dla Klienta.

\_\_\_\_\_  
Za Uczestnika (data i podpis)\*

\_\_\_\_\_  
Za ProService AT (data, podpis i pieczęć)\*

\* dane obowiązkowe

ProService Agent Transferowy Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Puławska 436, 02-801 Warszawa, tel. 22 58-81-900, faks 22 58-81-950, [www.psat.pl](http://www.psat.pl)  
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, rejestr przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego – KRS 0000422394.  
Kapitał zakładowy wynosi 5 635 279,00 złotych i wpłacony jest w całości, NIP 525-25-32-383, REGON 146145120.

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](http://www.metlife.pl)  
© MetLife Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., 2016. Wszelkie prawa zastrzeżone.

## Załącznik do Umowy STI – Dane Klienta

### Klient indywidualny

Imię*	<input type="text"/>	Drugie imię	<input type="text"/>									
Nazwisko*	<input type="text"/>	Adres e-mail*	<input type="text"/>									
Data urodzenia*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Płeć* Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>	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"/>									
NIP	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Typ dokumentu tożsamości* Dowód osobisty <input type="checkbox"/> Paszport <input type="checkbox"/>	Seria i numer dokumentu tożsamości* <input type="text"/>									
Obywatelstwo*	<input type="text"/>	Status dewizowy* Rezydent <input type="checkbox"/> Nierezydent <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
Kraj certyfikatu rezydencji	<input type="text"/>	Data wystawienia certyfikatu rezydencji	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
Adres stały	<table border="0"> <tr> <td>Ulica*</td> <td>Nr domu*</td> <td>Nr lokalu</td> </tr> <tr> <td>Kod pocztowy*</td> <td>Miejscowość*</td> <td>Kraj*</td> </tr> <tr> <td>Telefon</td> <td colspan="2">Fax</td> </tr> </table>			Ulica*	Nr domu*	Nr lokalu	Kod pocztowy*	Miejscowość*	Kraj*	Telefon	Fax	
Ulica*	Nr domu*	Nr lokalu										
Kod pocztowy*	Miejscowość*	Kraj*										
Telefon	Fax											
Adres korespondencyjny	<table border="0"> <tr> <td>Ulica*</td> <td>Nr domu*</td> <td>Nr lokalu</td> </tr> <tr> <td>Kod pocztowy*</td> <td>Miejscowość*</td> <td>Kraj*</td> </tr> <tr> <td>Telefon</td> <td colspan="2">Fax</td> </tr> </table>			Ulica*	Nr domu*	Nr lokalu	Kod pocztowy*	Miejscowość*	Kraj*	Telefon	Fax	
Ulica*	Nr domu*	Nr lokalu										
Kod pocztowy*	Miejscowość*	Kraj*										
Telefon	Fax											

### Przedstawiciel ustawowy (dotyczy Klientów nieposiadających pełnej zdolności do czynności prawnych)

Imię*	<input type="text"/>	Drugie imię	<input type="text"/>									
Nazwisko*	<input type="text"/>	Adres e-mail*	<input type="text"/>									
Data urodzenia*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Płeć* Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>	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"/>									
NIP	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Typ dokumentu tożsamości* Dowód osobisty <input type="checkbox"/> Paszport <input type="checkbox"/>	Seria i numer dokumentu tożsamości* <input type="text"/>									
Obywatelstwo*	<input type="text"/>	Data wystawienia 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"/>									
Adres stały	<table border="0"> <tr> <td>Ulica*</td> <td>Nr domu*</td> <td>Nr lokalu</td> </tr> <tr> <td>Kod pocztowy*</td> <td>Miejscowość*</td> <td>Kraj*</td> </tr> <tr> <td>Telefon</td> <td colspan="2">Fax</td> </tr> </table>			Ulica*	Nr domu*	Nr lokalu	Kod pocztowy*	Miejscowość*	Kraj*	Telefon	Fax	
Ulica*	Nr domu*	Nr lokalu										
Kod pocztowy*	Miejscowość*	Kraj*										
Telefon	Fax											
Adres korespondencyjny	<table border="0"> <tr> <td>Ulica*</td> <td>Nr domu*</td> <td>Nr lokalu</td> </tr> <tr> <td>Kod pocztowy*</td> <td>Miejscowość*</td> <td>Kraj*</td> </tr> <tr> <td>Telefon</td> <td colspan="2">Fax</td> </tr> </table>			Ulica*	Nr domu*	Nr lokalu	Kod pocztowy*	Miejscowość*	Kraj*	Telefon	Fax	
Ulica*	Nr domu*	Nr lokalu										
Kod pocztowy*	Miejscowość*	Kraj*										
Telefon	Fax											
Sposób autoryzacji	<input type="checkbox"/> Lista kodów jednorazowych <input type="checkbox"/> Kod SMS. Numer telefonu do autoryzacji „Kodami SMS” <input type="text"/>											
Instrukcja płatnicza*	Numer rachunku bankowego, na który będą przekazywane środki z tytułu realizacji zlecenia odkupienia jednostek uczestnictwa: <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
Waluta rachunku bankowego	<input type="checkbox"/> PLN <input type="checkbox"/> USD											
Beneficjent rachunku	<input type="checkbox"/> Klient <input type="checkbox"/> Przedstawiciel ustawowy											

\* dane obowiązkowe

Za Uczestnika (data i podpis)\*

Za ProService AT (data, podpis i pieczęć)\*

Imię i nazwisko osoby składającej podpis za ProService AT

Pieczętka adresowa POK / Dystrybutora

ProService Agent Transferowy Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Puławska 436, 02-801 Warszawa, tel. 22 58-81-900, faks 22 58-81-950, www.psat.pl  
 Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, rejestr przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego – KRS 0000422394.  
 Kapitał zakładowy wynosi 5 635 279,00 złotych i wpłacony jest w całości, NIP 525-25-32-383, REGON 146145120.

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., 2016. Wszelkie prawa zastrzeżone.