

**UMOWA DOTYCZĄCA KORZYSTANIA Z USŁUG SERWISU TELEFONICZNEGO I IVR**

 zawarta w dniu       w 

nazwa miejscowości

zwana dalej „Umową”, zawarta pomiędzy:

**ProService Agent Transferowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Warszawie, ul. Puławska 436, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000422394, o kapitale zakładowym w kwocie 5 635 279,00 zł opłaconym w pełni, NIP 5252532383, REGON 146145120 zwana dalej „**ProService AT**” lub „**PSAT**”

a

**Uczestnikiem Funduszu Raiffeisen Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty Parasolowy**, zarządzanego przez ALTUS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.

Nazwa firmy

REGON

NIP

 reprezentacja jednoosobowa\*   
  reprezentacja dwuosobowa\*   
  inna\*

 REZYDENT     NIEREZYDENT

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

KRS (lub inny rejestr)

     

data wystawienia 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

 zwanym dalej **Uczestnikiem**.

**RODZAJ DYSPOZYCJI:**

- 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 PRZYZNAWIE 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 UMOCOWANY DO KORZYSTANIA Z USŁUG SERWISU TELEFONICZNEGO I IVR**

<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
imię / imiona	nazwisko
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> REZYDENT <input type="checkbox"/> NIEREZYDENT
PESEL	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>
NIP	obywatelstwo
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>
	data urodzenia
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> DOWÓD OSOBISTY <input type="checkbox"/> PASZPORT
seria i numer dokumentu tożsamości	
<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>
data wystawienia dokumentu tożsamości	kraj wystawienia dokumentu
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
adres stały – ulica	telefon kontaktowy
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	nr domu
<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
nr mieszkania	
<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
kod pocztowy	miasto / poczta
<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
miasto / poczta	kraj
<input type="checkbox"/> PRZYZNAWIE NIO i PIN	

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

<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
imię / imiona	nazwisko
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> REZYDENT <input type="checkbox"/> NIEREZYDENT
PESEL	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>
NIP	obywatelstwo
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>
	data urodzenia
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> DOWÓD OSOBISTY <input type="checkbox"/> PASZPORT
seria i numer dokumentu tożsamości	
<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>
data wystawienia dokumentu tożsamości	kraj wystawienia dokumentu
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
adres stały – ulica	telefon kontaktowy
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	nr domu
<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
nr mieszkania	
<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
kod pocztowy	miasto / poczta
<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
miasto / poczta	kraj
<input type="checkbox"/> PRZYZNAWIE 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"/>		<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"/>				
DD		MM		RR		RR		RR		RR		RR		RR		RR		RR				
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"/>				
kod pocztowy		miasto / poczta		miasto / poczta		miasto / poczta		miasto / poczta		miasto / poczta		miasto / poczta		miasto / poczta		miasto / poczta		miasto / poczta				
<input type="checkbox"/> PRZYZNANIE 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"/>		<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"/>				
DD		MM		RR		RR		RR		RR		RR		RR		RR		RR				
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"/>				
kod pocztowy		miasto / poczta		miasto / poczta		miasto / poczta		miasto / poczta		miasto / poczta		miasto / poczta		miasto / poczta		miasto / poczta		miasto / poczta				
<input type="checkbox"/> PRZYZNANIE 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 i IVR”, zwanego **Regulaminem**, Pełnomocnik Uczestnika może składać dyspozycje/zlecenia oraz uzyskiwać informacje dotyczące Jednostek Uczestnictwa **Raiffeisen Specjalistycznego Funduszu Inwestycyjnego Otwartego Parasolowego** („Fundusz”) za pomocą telefonu (w tym systemu tonowego wybierania numerów – IVR).

### § 2

1. Uczestnik udziela ProService AT pełnomocnictwa wraz z prawem substytucji na rzecz pracowników ProService AT do sporządzania w jego imieniu pisemnych zleceń o treści zgodnej z treścią zleceń i dyspozycji złożonych za pomocą telefonu..
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 Reprezentant Uczestnika jest uprawniony do złożenia następujących dyspozycji (zaznaczyć na stronie drugiej niniejszej Umowy w punkcie RODZAJ DYSPOZYCJI):
  - a) przyznanie danych identyfikacyjnych Pełnomocnikowi 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 oraz należy zaznaczyć pole przyznanie NIO i PIN )
  - 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.
4. 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.
5. 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.
6. 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 niż adres korespondencyjny powiązany z uczestnictwem w Funduszu. 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 AT. Pełnomocnik Uczestnika inicjujący kontakt z serwisem telefonicznym ProService AT 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 Agent Transferowy Sp. z o.o. jako podmiotu świadczącego usługi dystrybucyjne za pośrednictwem strony internetowej [www.psat.com.pl/dystrybutor](http://www.psat.com.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.
3. Wyrażenia pisane wielką literą i niezdefiniowane w niniejszej umowie mają znaczenie nadane im 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 drugi dla ProService AT.

## § 11

1. Umowa zostaje zawarta z chwilą jej podpisania przez pracownika Dystrybutora. Umowa wchodzi w życie z dniem wygenerowania numerów identyfikacyjnych Pełnomocnikowi Uczestnika (NIO, numer PIN). Do wykonywania czynności zawartych w Umowie Pełnomocnik Uczestnika 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 Agent Transferowy Spółka z o.o., z siedzibą w Warszawie, ul. Puławska 436, 02-801 Warszawa. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane przez ProService AT 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 AT**  
**(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.