

**FORMULARZ INFORMACJI O KLIENCIE**  
(DLA USŁUGI WYKONYWANIA ZLECEŃ ORAZ PRZYJMOWANIA I PRZEKAZYWANIA ZLECEŃ)

Celem oceny odpowiedniości jest umożliwienie działania w najlepiej pojętym interesie Klienta. Informacje przedstawione przez Klienta zostaną wykorzystane wyłącznie dla celów dokonania oceny odpowiedniości usługi maklerskiej dla Klienta. Udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania jest dobrowolne, brak odpowiedzi na poszczególne pytania będzie brany pod uwagę przy dokonaniu przez firmę inwestycyjną oceny i może spowodować jej zaniżenie.

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Rodzaj i numer dokumentu tożsamości:	

1. Proszę wskazać instrumenty finansowe, które były przedmiotem Pana/Pani transakcji w przeszłości:

<input type="checkbox"/> akcje	<input type="checkbox"/> obligacje	<input type="checkbox"/> jednostki uczestnictwa funduszy inwestycyjnych,	<input type="checkbox"/> certyfikaty inwestycyjne	<input type="checkbox"/> ETF(Exchange-traded fund)	<input type="checkbox"/> nie dokonywałem transakcji wymienionymi instrumentami finansowymi
--------------------------------	------------------------------------	--	---	--	--

2. Ile transakcji zawarł/-a Pan/Pani na niżej wymienionych instrumentach w okresie ostatnich 2 lat?

akcje	obligacje	Jednostki uczestnictwa funduszy inwestycyjnych	certyfikaty inwestycyjne	ETF(Exchange-traded fund)
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
<input type="checkbox"/> 1-50	<input type="checkbox"/> 1-50	<input type="checkbox"/> 1-50	<input type="checkbox"/> 1-50	<input type="checkbox"/> 1-50
<input type="checkbox"/> powyżej 50	<input type="checkbox"/> powyżej 50	<input type="checkbox"/> powyżej 50	<input type="checkbox"/> powyżej 50	<input type="checkbox"/> powyżej 50

3. Jaką kwotę zainwestował/-a Pan/Pani w instrumenty wymienione w pkt 2 w okresie ostatnich 2 lat (w zł)?

akcje	Obligacje	jednostki uczestnictwa funduszy inwestycyjnych	certyfikaty inwestycyjne	ETF(Exchange-traded fund)
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
<input type="checkbox"/> poniżej 50 tys.	<input type="checkbox"/> poniżej 50 tys.	<input type="checkbox"/> Poniżej 50 tys.	<input type="checkbox"/> poniżej 50 tys.	<input type="checkbox"/> poniżej 50 tys.
<input type="checkbox"/> od 50 tys. do 200 tys.	<input type="checkbox"/> od 50 tys. do 200 tys.	<input type="checkbox"/> Od 50 tys. do 200 tys.	<input type="checkbox"/> od 50 tys. do 200 tys.	<input type="checkbox"/> od 50 tys. do 200 tys.
<input type="checkbox"/> powyżej 200 tys.	<input type="checkbox"/> powyżej 200 tys.	<input type="checkbox"/> Powyżej 200 tys.	<input type="checkbox"/> powyżej 200 tys.	<input type="checkbox"/> powyżej 200 tys.

4. Proszę o wskazanie swojego wykształcenia

<input type="checkbox"/> wyższe ekonomiczne	<input type="checkbox"/> inne wyższe	<input type="checkbox"/> średnie ekonomiczne	<input type="checkbox"/> inne średnie	<input type="checkbox"/> podstawowe
---	--------------------------------------	--	---------------------------------------	-------------------------------------

<b>5. Wykonywany obecnie lub poprzednio przez Pana/Panią zawód:</b>			
<input type="checkbox"/> Wymaga/ał specjalistycznej wiedzy w zakresie inwestowania w instrumenty finansowe	<input type="checkbox"/> Wykonywany zawód jest/był związany z rynkiem finansowym i był wykonywany dłużej niż rok	<input type="checkbox"/> Wykonywany zawód jest/był związany z rynkiem finansowym i był wykonywany krócej niż rok	<input type="checkbox"/> Wykonywany przez ze mnie zawód nie był /nie jest związany z rynkiem finansowym
<b>6. Czy dywersyfikacja portfela inwestycyjnego eliminuje ryzyko poniesienia straty?</b>			
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie wiem	
<b>7. Czy stosując się do rekomendacji ogólnych i innych analiz publikowanych przez Dom Maklerski BOŚ S.A. można ponieść stratę?</b>			
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie wiem	
<b>8. Jednostki uczestnictwa funduszy inwestycyjnych:</b>			
<input type="checkbox"/> Odzwierciedlają proporcjonalny udział w wartości majątku funduszu	<input type="checkbox"/> Są prawnym środkiem płatniczym na terytorium RP	<input type="checkbox"/> Są przedmiotem obrotu na towarowej giełdzie energii	<input type="checkbox"/> Nie wiem
<b>9. Które z poniższych twierdzeń jest prawdziwe?</b>			
<input type="checkbox"/> Jednostki uczestnictwa funduszy inwestycyjnych można sprzedać w drodze umowy cywilno-prawnej	<input type="checkbox"/> Wszystkie jednostki uczestnictwa funduszy inwestycyjnych dają gwarancję, że inwestor nie poniesie straty	<input type="checkbox"/> Jednostki uczestnictwa funduszy inwestycyjnych można sprzedaż poprzez złożenie zlecenia ich odkupu przez fundusz	
<b>10. Proszę wskazać najbardziej ryzykowny fundusz inwestycyjny:</b>			
<input type="checkbox"/> Fundusz zrównoważony	<input type="checkbox"/> Fundusz rynku pieniężnego	<input type="checkbox"/> Fundusz akcyjny	
<b>11. Co ma decydujący wpływ na wartość certyfikatu inwestycyjnego funduszu inwestycyjnego zamkniętego dopuszczonego do obrotu giełdowego?</b>			
<input type="checkbox"/> Aktualna sytuacja na giełdzie papierów wartościowych	<input type="checkbox"/> Wartość inwestycji funduszu inwestycyjnego zamkniętego, będącego emitentem danego certyfikatu przypadająca na certyfikat	<input type="checkbox"/> nie wiem	
<b>12. Do instrumentów dłużnych zaliczamy:</b>			
<input type="checkbox"/> Akcje	<input type="checkbox"/> Obligacje	<input type="checkbox"/> Derywaty	<input type="checkbox"/> nie wiem
<b>13. Czy inwestycje w obligacje korporacyjne wiążą się z takim samym ryzykiem jak inwestycje w obligacje skarbowe?</b>			
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie wiem	

<b>14. Czy posiadacz obligacji zerokuponowych otrzymuje odsetki z tytułu posiadania tych obligacji ?</b>			
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Nie wiem	
<b>15. ETF (Exchange-traded fund) to:</b>			
<input type="checkbox"/> kontrakt terminowy	<input type="checkbox"/> fundusz inwestujący w określone aktywa, notowany na giełdzie	<input type="checkbox"/> akcje spółki notowanej na NYSE	<input type="checkbox"/> Nie wiem
<b>16. Od czego zależy kurs giełdowy funduszu ETF(Exchange-traded fund)?</b>			
<input type="checkbox"/> Od wartości indeksu bazowego, na którym dany ETF jest oparty	<input type="checkbox"/> Od wyniku indeksu giełdy amerykańskiej S&P500	<input type="checkbox"/> nie wiem	
<b>17. Czy można zawrzeć transakcję na Giełdzie Papierów Wartościowych w Warszawie bez pośrednictwa firmy inwestycyjnej?</b>			
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> nie wiem	
<b>18. Czy posiadacz akcji spółki notowanej na GPW w Warszawie jest narażony na ryzyko ich płynności?</b>			
<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	
<b>19. Na rachunku maklerskim zostały zapisane prawa poboru do akcji nowej emisji. Które ze zdań jest prawdziwe?</b>			
<input type="checkbox"/> Nie muszę podejmować żadnych działań, a po pewnym czasie na rachunku zostaną zapisane akcje nowej emisji	<input type="checkbox"/> Jeśli nie zapiszę się na akcje nowej emisji lub nie sprzedam praw poboru, poniosę stratę	<input type="checkbox"/> Wkrótce otrzymam dywidendę z tego prawa poboru	<input type="checkbox"/> nie wiem
<b>20. Składając duże zlecenie typu PKC (po każdej cenie) na zakup akcji o niewielkiej płynności, możesz się spodziewać, że:</b>			
<input type="checkbox"/> kurs akcji może gwałtownie wzrosnąć i w następstwie obrót tymi akcjami może zostać zawieszony	<input type="checkbox"/> Cena zakupu akcji nie przekroczy ustalonego przez Ciebie limitu PKC, wyrażonego w PLN	<input type="checkbox"/> Zlecenie zostanie optymalnie zrealizowane według reguły Płynność – Koszt – Cena	<input type="checkbox"/> Nie wiem
<b>21. W przypadku realizacji zlecenia kupna z odroczonym terminem płatności?</b>			
<input type="checkbox"/> Będę zobowiązany do opłacenia powstałego zobowiązania w terminie określonym we właściwej Umowie	<input type="checkbox"/> Nie będę zobowiązany do zapłaty powstałego zobowiązania i z tytułu zrealizowanego zlecenia w terminie określonym umową z Domem Maklerskim	<input type="checkbox"/> Będę zobowiązany do zapłaty zobowiązania z tytułu zrealizowanego zlecenia po uprzednim wezwaniu do zapłaty przez Dom Maklerski	

<p><b>Wynik testu jest pozytywny.</b> Usługa jest dla Pana/Pani odpowiednią inwestycją dla:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> przyjmowanie i przekazywanie zleceń na jednostki uczestnictwa</li> <li><input type="checkbox"/> wykonywania zleceń na obligacje</li> <li><input type="checkbox"/> wykonywania zleceń na certyfikaty inwestycyjne funduszy inwestycyjnych zamkniętych dopuszczonych do obrotu giełdowego</li> <li><input type="checkbox"/> wykonywania zleceń na akcjach bez wykorzystania odroczonego terminu płatności</li> <li><input type="checkbox"/> wykonywania zleceń na akcjach z wykorzystaniem odroczonego terminu płatności,</li> <li><input type="checkbox"/> wykonywania zleceń na ETF</li> <li><input type="checkbox"/> otrzymywania analiz inwestycyjnych, analiz finansowych oraz innych rekomendacji o charakterze ogólnym dotyczących instrumentów finansowych dostępnych na podstawie Umowy</li> </ul>	<p><b>Wynik testu jest negatywny.</b> Usługa niesie ze sobą zbyt duże ryzyko inwestycyjne i jest nieodpowiednią dla Pana/Pani inwestycją dla:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> przyjmowanie i przekazywanie zleceń na jednostki uczestnictwa</li> <li><input type="checkbox"/> wykonywania zleceń na obligacje</li> <li><input type="checkbox"/> wykonywania zleceń na certyfikaty inwestycyjne funduszy inwestycyjnych zamkniętych dopuszczonych do obrotu giełdowego</li> <li><input type="checkbox"/> wykonywania zleceń na akcjach bez wykorzystania odroczonego terminu płatności</li> <li><input type="checkbox"/> wykonywania zleceń na akcjach z wykorzystaniem odroczonego terminu płatności,</li> <li><input type="checkbox"/> wykonywania zleceń na ETF</li> <li><input type="checkbox"/> otrzymywania analiz inwestycyjnych, analiz finansowych oraz innych rekomendacji o charakterze ogólnym dotyczących instrumentów finansowych dostępnych na podstawie Umowy</li> </ul>	<p><b>Klient nie udzielił wymaganych informacji.</b></p>
<p><b>Oświadczam, że dane przedstawione w formularzu są zgodne z prawdą.</b> <b>Zostałem/-am poinformowany/-a, że usługa jest dla mnie odpowiednia w zakresie wyżej wskazanych usług.</b></p> <p>..... <b>Podpis Klienta</b></p> <p>..... <b>Podpis Pracownika DM</b></p>	<p><b>Oświadczam, że dane przedstawione w formularzu są zgodne z prawdą.</b> <b>Oświadczam, że zostałem/-am ostrzeżony/-a, iż w świetle przekazanych informacji dotyczących wiedzy i doświadczenia Klienta w dziedzinie inwestycji, w ocenie DM, usługa świadczona na podstawie umowy świadczenia usług maklerskich na rynku kasowym niesie ze sobą zbyt duże ryzyko inwestycyjne i jest nieodpowiednią dla mnie inwestycją oraz nie odpowiada moim potrzebom.</b> Ponadto potwierdzam, że zostałem/-am ostrzeżony/-a, że w ocenie DM usługa nie odpowiada moim potrzebom, jednakże wyrażam wolę zawarcia z DM ww. umowy.</p> <p>DM akceptuje wniosek Klienta o podpisanie ww. umowy i o realizowanie transakcji pomimo udzielonego Klientowi ostrzeżenia.</p> <p>..... <b>Podpis Klienta</b></p> <p>..... <b>Podpis Pracownika DM</b></p>	<p>Oświadczam, że zostałem/-am ostrzeżony/-a, iż w związku z odmową przedstawienia danych niezbędnych do przeprowadzenia oceny lub przedstawieniem niewystarczających danych dotyczących mojej wiedzy i doświadczenia w dziedzinie inwestycji, DM nie jest w stanie dokonać oceny, czy dana usługa jest odpowiednią dla mnie inwestycją oraz czy usługa odpowiada moim potrzebom. Pomimo nieprzekazania wymaganych informacji niniejszym potwierdzam, że usługa jest zgodna z moimi potrzebami oraz wyrażam wolę zawarcia z DM wnioskowanej umowy świadczenia usług maklerskich.</p> <p>DM akceptuje wniosek Klienta o podpisanie ww. umowy i o realizowanie transakcji pomimo udzielonego Klientowi ostrzeżenia.</p> <p>..... <b>Podpis Klienta</b></p> <p>..... <b>Podpis Pracownika DM</b></p>

.....dnia:.....

## Formularz informacji – GIIF

(dla osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej)

Imię i nazwisko:.....

PESEL (w przypadku braku, data urodzenia) .....

Seria i numer dokumentu tożsamości:.....

Dom Maklerski BOŚ S.A. na podstawie ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. 2018 poz. 723) zwraca się z prośbą o udzielenie następujących informacji. Prosimy o zaznaczenie jednej odpowiedzi poprzez zakreślenie [X].

### 1. Proszę określić cel planowanych inwestycji dokonywanych za pośrednictwem Domu Maklerskiego BOŚ S.A.:

pomnażanie zgromadzonych środków przy akceptacji ryzyka spadku wartości inwestycji.

inne.....

### 2. Proszę wskazać źródło pochodzenia środków pozostających w Pana/Pani dyspozycji w Domu Maklerskim BOŚ S.A.:

umowa o pracę / o dzieło / umowa zlecenie

samodzielna działalność gospodarcza lub udziały w przedsiębiorstwach lub wolny zawód

spadek

emerytura lub renta

kredyt / pożyczka

inne:.....

### 3. Czy jest Pan/Pani osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (PEP) w rozumieniu Ustawy:

nie jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, osobą będącą członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne ani osobą znaną jako bliski współpracownik takiej osoby

jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (PEP) <sup>1</sup>

jestem członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) <sup>2</sup>

jestem osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) <sup>3</sup>

Powyższe oświadczenie jest zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

### 3a. Proszę wskazać źródło pochodzenia Pana/Pani majątku:

*/Należy podać źródło pochodzenia majątku w przypadku wskazania, iż Klient jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne lub osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne./*

umowa o pracę / o dzieło / umowa zlecenie

samodzielna działalność gospodarcza lub udziały w przedsiębiorstwach lub wolny zawód

spadek

emerytura lub renta

kredyt / pożyczka

inne:.....

**4. Proszę wskazać beneficjenta rzeczywistego<sup>4</sup>, o ile występuje:**

nie występuje

dane osobowe (imię i nazwisko, obywatelstwo, nr PESEL (w przypadku braku - data urodzenia), nr dokumentu tożsamości, adres zamieszkania)

.....

**4a. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy wskazany beneficjent rzeczywisty:**

*/Należy wypełnić w przypadku wskazania beneficjenta rzeczywistego<sup>4</sup>./*

nie jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, osobą będącą członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne ani osobą znaną jako bliski współpracownik takiej osoby

jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (PEP)<sup>1</sup>

jest członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)<sup>2</sup>

jest osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)<sup>3</sup>

**Oświadczam, że dane przedstawione w formularzu powyżej są zgodne z prawdą**

.....  
Czytelny podpis Klienta (zgodny z kartą wzorów podpisów)

.....  
Pieczęć i podpis pracownika DM

<sup>1</sup> **Osoby fizyczne zajmujące eksponowane stanowisko polityczne** – rozumie się przez to osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów, b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłów i senatorów, c) członków organów zarządzających partii politycznych, d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, w tym sędziów Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkich sądów administracyjnych oraz sędziów sądów apelacyjnych, e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP, f) ambasadorów, charges d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych, g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorów przedsiębiorstw państwowych oraz członków zarządów i rad nadzorczych spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych, h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach, i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej.

<sup>2</sup> **Członkowie rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne** – rozumie się przez to: a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu, c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

<sup>3</sup> **Osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne** – rozumie się przez to: a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą, b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne;

<sup>4</sup> **Beneficjent rzeczywisty:** osoba fizyczna lub osoby fizyczne sprawujące bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez klienta, lub osobę fizyczną lub osoby fizyczne, w imieniu których są nawiązywane stosunki gospodarcze lub przeprowadzana jest transakcja.

**Umowa o prowadzenie indywidualnego konta emerytalnego  
przez Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A.  
(Umowa IKE)**

W dniu ..... w ..... pomiędzy:  
Domem Maklerskim Banku Ochrony Środowiska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie 00-517, przy ul. Marszałkowskiej 78/80, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr 0000048901, kapitał zakładowy w wysokości 23.640.000, wpłacony w całości, zwanym dalej **DM**, reprezentowanym przez:

.....  
a  
Imię i nazwisko: .....  
Obywatelstwo: .....  
Seria i nr dokumentu tożsamości: .....  
PESEL(lub data urodzenia): .....  
Państwo urodzenia: .....  
Adres zamieszkania: .....  
Województwo, powiat, gmina: .....  
zwanym dalej zwanym dalej Oszczędzającym, będącym **Klientem detalicznym**

zawarta została Umowa IKE o treści następującej:

**§ 1**

1. Na podstawie niniejszej Umowy o prowadzenie Indywidualnego Konta Emerytalnego przez Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A. (zwanej dalej Umową IKE) DM zobowiązuje się wobec Oszczędzającego do prowadzenia Indywidualnego Konta Emerytalnego (zwanego dalej IKE) zgodnie z zasadami określonymi w „Regulaminie prowadzenia Indywidualnych Kont Emerytalnych (IKE) oraz Indywidualnych Kont Zabezpieczenia Emerytalnego (IKZE) przez Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A.” (zwanego dalej Regulaminem), „Regulaminie świadczenia usług maklerskich przez Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A. - rynek kasowy” (zwanego dalej Regulaminem kasowym) oraz „Umowie o wykonywanie zleceń nabycia lub zbycia instrumentów finansowych na rynku kasowym zawieranej w celu zawarcia Umowy IKE” (zwanej dalej Umową maklerską IKE).
2. Klient oświadcza, iż otrzymał i zapoznał się z Regulaminem, Regulaminem kasowym, które są integralną częścią Umowy IKE.

**§ 2**

1. IKE Oszczędzającego prowadzone jest na podstawie Umowy maklerskiej IKE nr ..... zawartej przez Oszczędzającego z DM.
2. Zasady świadczenia usług polegających na wykonywaniu zleceń nabycia lub zbycia instrumentów finansowych i prowadzeniu rachunku papierów wartościowych oraz rachunku pieniężnego, w tym zasady pokrycia zleceń kupna lub sprzedaży składanych przez Oszczędzającego określa Umowa maklerska IKE oraz Regulamin kasowy.
3. Strony zgodnie postanawiają, że środki gromadzone na rachunku papierów wartościowych i pieniężnym otwartym i prowadzonym na podstawie Umowy maklerskiej IKE stanowią oszczędności gromadzone na IKE w rozumieniu Ustawy o IKE, a wszystkie dyspozycje lub zlecenia dotyczące rachunku papierów wartościowych i pieniężnego, o których mowa w ust. 1, są dyspozycjami dotyczącymi środków gromadzonych na IKE bez konieczności dokonywania odrębnych oznaczeń.

**§ 3**

Do zasad i trybu składania dyspozycji telefonicznych, telefaksowych lub za pomocą oprogramowania wskazanego przez DM stosuje się zapisy Umowy maklerskiej IKE oraz Regulaminu kasowego, o ile nie są sprzeczne z Ustawą o IKE i IKZE, Umową IKE i Regulaminem.

**§ 4**

1. Wpłaty na IKE mogą być dokonywane wyłącznie zgodnie z postanowieniami Regulaminu oraz Ustawy o IKE i IKZE.
2. Z zastrzeżeniem postanowień ust. 7, w przypadku, gdy suma wpłat dokonanych na IKE Oszczędzającego w danym roku kalendarzowym przekroczy maksymalną wysokość wpłat, o której mowa w Ustawie o IKE i IKZE, DM przekaże nadwyżkę tych środków na wskazany przez Oszczędzającego poniżej rachunek należący do Klienta przeznaczony do przelewu środków pieniężnych:

Nr rachunku do przelewu środków pieniężnych: .....

Nazwa podmiotu prowadzącego rachunek: .....



3. W przypadku wykorzystania nadpłaconej kwoty, o której mowa w ust. 2 na zrealizowanie zlecenia kupna instrumentów finansowych, zakupione instrumenty finansowe w części stanowiącej nadwyżkę w pierwszej kolejności deponowane będą na następującym rachunku należącym do Klienta wskazywanym przez Oszczędzającego:

Nr rachunku do przelewu instrumentów finansowych : .....

Nazwa podmiotu prowadzącego rachunek: .....1/3

4. Jeżeli Oszczędzający nie wskaże w ust. 3 żadnego rachunku lub okaże się on nieaktualny lub przelew z innych przyczyn, za które DM nie ponosi odpowiedzialności, nie będzie możliwy do wykonania, DM dokona sprzedaży instrumentów finansowych, o których mowa w ust. 3, a środki przekaże na rachunek Oszczędzającego wskazany w ust. 2 lub w przypadku braku wskazania takiego rachunku na rachunek, o którym mowa w Regulaminie. Oszczędzający upoważnia DM do dokonania sprzedaży instrumentów finansowych w związku z zaistnieniem okoliczności wskazanych w zdaniu pierwszym niniejszego ustępu bez konieczności uzyskiwania odrębnej zgody Oszczędzającego.
5. Oszczędzający oświadcza, iż pożytki z instrumentów finansowych zgromadzonych na IKE Oszczędzającego, w szczególności dywidendy, odsetki z obligacji oraz prawa poboru, nie stanowią wpłaty w rozumieniu Ustawy o IKE i IKZE, ale zwiększają wartość środków Oszczędzającego znajdujących się na IKE i w związku z powyższym nie są uwzględniane przy obliczaniu limitu rocznych wpłat na IKE.
6. Oszczędzający oświadcza, iż pożytki, o których mowa w ust. 5, mają zostać zaksięgowane na rachunku IKE zgodnie z dyspozycją zawartą w ust. 5 niniejszego paragrafu.
7. W przypadku, gdy wpłata, o której mowa w ust. 2 została przekazana z rachunku Oszczędzającego prowadzonego przez DM, DM przekaże nadwyżkę, o której mowa w ust. 2 na ten rachunek.

## § 5

1. Wpłata z IKE może być dokonana jednorazowo albo w ratach.
2. Wyboru formy wypłaty z IKE, Oszczędzający lub Osoba Uprawniona dokonuje we Wniosku Wypłaty/Wypłaty w Ratach Środków Zgromadzonych na IKE, z zastrzeżeniem ust. 4 niniejszego §.
3. W przypadku wyboru przez Oszczędzającego wypłaty w ratach szczegółowy tryb wypłaty w tym wskazanie liczby rat oraz terminy wypłat, określony zostanie przez Oszczędzającego lub Osobę uprawnioną we Wniosku opisanym w ust. 2 niniejszego paragrafu.
4. Warunkiem wypłaty z IKE jest spełnienie przez Oszczędzającego lub Osobę Uprawnioną przesłanek uprawniających do wypłaty z IKE określonych w Regulaminie i Ustawie o IKE i IKZE. Jeżeli we wskazanym przez Oszczędzającego dniu wypłaty danej raty na rachunku IKE Oszczędzającego nie będzie dostępnych środków pieniężnych w wysokości nie niższej niż kwota danej raty, DM wstrzymuje wypłatę danej raty do czasu zapewnienia przez Oszczędzającego środków pieniężnych w wysokości wystarczającej na pokrycie danej raty na co niniejszym Oszczędzający wyraża zgodę. Oszczędzający jest zobowiązany niezwłocznie poinformować DM o sprzedaży instrumentów finansowych znajdujących się na rachunku IKE o wartości wystarczającej na pokrycie danej raty. DM, po uzyskaniu od Oszczędzającego powyższej informacji oraz zweryfikowaniu stanu środków na rachunku IKE Oszczędzającego dokona wypłaty danej raty.
5. Wpłata środków przez Oszczędzającego jest wykonywana przez DM na rachunek wskazany w § 4 ust. 2 niniejszej Umowy IKE. W uzasadnionych przypadkach DM może wykonać wypłatę na inny rachunek wskazany przez Oszczędzającego. Wypłaty środków przez Osobę Uprawnioną jest wykonywana przez DM na rachunek wskazany we Wniosku opisanym w ust. 2 niniejszego paragrafu.
6. Oszczędzający lub Osoba Uprawniona może zmienić Wniosek opisany w ust. 2 niniejszego § jedynie pisemnie w Centrali DM lub Oddziale DM.

## § 6

DM dokonuje wypłaty transferowej lub zwrotu środków lub częściowego zwrotu środków w terminie i na zasadach określonych w Regulaminie.

## § 7

1. Oszczędzający wskazuje w Załączniku do niniejszej Umowy IKE osoby, którym zostaną wypłacone środki zgromadzone na IKE w przypadku jego śmierci – „Osoby Uprawnione”.
2. W przypadku braku wskazania Osób Uprawnionych przez Oszczędzającego środki zgromadzone na IKE wchodzi do spadku.
3. Oszczędzający jest uprawniony do wskazania pełnomocnika/ów do dysponowania środkami zgromadzonymi na IKE oraz do wykonywania wszelkich czynności na IKE, do których upoważnia Oszczędzającego Umowa IKE z wyłączeniem prawa do dokonywania wypłat, przelewów, wypłat transferowych, zwrotów, częściowych zwrotów oraz bez prawa do wypowiedzenia Umowy maklerskiej IKE i/lub Umowy IKE, z zastrzeżeniem postanowień ust. 4.
4. W uzasadnionych przypadkach, na wniosek Oszczędzającego Dyrektor DM lub osoba przez niego upoważniona, może wyrazić zgodę na ustanowienie przez Oszczędzającego Pełnomocnika/ów o szerszym zakresie uprawnień niż określony w ust. 3 niniejszego paragrafu.

## § 8

1. Umowa zawarta została na czas nieokreślony.
2. Rozwiązanie Umowy IKE następuje na warunkach i w trybie określonym w Regulaminie.



### § 9

Zasady i tryb przekazywania informacji o stanie środków zgromadzonych na IKE określa Regulamin.

### § 10

Za prowadzenie i obsługę IKE, DM pobiera opłaty w wysokości i w sposób określony w „Tabeli opłat i prowizji maklerskich Domu Maklerskiego Banku Ochrony Środowiska S.A. – rynek kasowy”.

2/3

### § 11

1. Umowa IKE zostaje zawarta z chwilą jej podpisania przez Oszczędzającego oraz osoby/osobę reprezentującą/reprezentującą DM.
2. Podpisy składane pod wszelkiego rodzaju oświadczeniami, zleceniami, pismami i innymi dokumentami składanymi lub adresowanymi do DM muszą być zgodne ze wzorem podpisu złożonym w Umowie maklerskiej IKE. DM może odmówić przyjęcia lub realizacji oświadczeń, zleceń, pism i innych dokumentów składanych lub adresowanych do DM jeżeli złożony pod nimi podpis, w ocenie DM, jest niezgodny z wzorem podpisu złożonym w Umowie maklerskiej IKE.
3. Sądem właściwym do rozpoznawania sporów cywilnych o prawa majątkowe wynikające z Umowy o IKE będzie właściwy sąd powszechny.

### § 12

Umowa IKE została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla DM oraz Oszczędzającego.

.....  
Podpis pracownika DM

.....  
Podpis Oszczędzającego

....., dnia .....r.

**DOM MAKLERSKI  
BANKU OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.  
ul. Marszałkowska 78/80  
00-517 Warszawa**

Numer rachunku IKE: .....

Imię i nazwisko Oszczędzającego: .....

Seria i nr dokumentu tożsamości: .....

PESEL (lub data urodzenia) Oszczędzającego: .....

### OSOBY UPRAWNIONE

Na podstawie postanowień § 7 ust. 1 Umowy IKE Oszczędzający wskazuje następujące osoby, którym zostaną wypłacone środki zgromadzone na IKE w przypadku jego śmierci:

1)  
Imię i nazwisko .....

Nr dokumentu tożsamości/ nr PESEL (data urodzenia w przypadku cudzoziemców)  
.....

Udział % w środkach zgromadzonych na IKE .....

2)  
Imię i nazwisko .....

Nr dokumentu tożsamości/ nr PESEL (data urodzenia w przypadku cudzoziemców)  
.....

Udział % w środkach zgromadzonych na IKE .....

3)  
Imię i nazwisko .....

Nr dokumentu tożsamości/ nr PESEL (data urodzenia w przypadku cudzoziemców)  
.....

Udział % w środkach zgromadzonych na IKE .....

\_\_\_\_\_  
Podpis pracownika DM

\_\_\_\_\_  
Podpis Oszczędzającego

**DOM MAKLERSKI**  
**BANKU OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.**  
ul. Marszałkowska 78/80  
00-517 Warszawa

**WNIOSEK WYPŁATY\*/ WYPŁATY W RATACH ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA IKE**

Nr rachunku IKE:

Imię i nazwisko posiadacza rachunku IKE .....

Seria i nr dokumentu tożsamości .....

PESEL(lub data urodzenia) .....

Adres zamieszkania .....

**W przypadku gdy dyspozycję składa osoba uprawniona:**

Imię i nazwisko osoby uprawnionej .....

Nr dokumentu tożsamości .....

PESEL (data urodzenia w przypadku cudzoziemców) .....

Adres zamieszkania .....

1.  Wypłata jednorazowa - kwota: .....słownie:.....zł

2.  Wypłata w ratach :

• Kwota pierwszej raty: .....słownie.....zł

w terminie do dnia .....

• kwota kolejnych rat : .....słownie.....zł

Proszę podać kolejny dzień miesiąca realizacji wypłat kolejnych rat .....

3. Forma realizacji wypłaty środków:

wypłata w kasie

przelew

4. Nr rachunku bankowego w przypadku realizacji wypłaty w formie przelewu:

.....

5. Naczelnik urzędu skarbowego właściwy dla Oszczędzającego w sprawach opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych:

.....

.....  
Podpis pracownika DM

.....  
Podpis osoby składającej wniosek

\*) nie potrzebne skreślić

[ ] wybrane zakreślić

1. Wypłata w ratach środków zgromadzonych na IKE następuje wyłącznie:

1) na wniosek oszczędzającego po osiągnięciu przez niego wieku 60 lat lub nabyciu uprawnień emerytalnych i ukończeniu 55 roku życia oraz spełnieniu warunku:

a) dokonania wpłat na IKE co najmniej w 5-ciu dowolnych latach kalendarzowych

b) dokonania ponad połowy wartości wpłat nie później niż na 5 lat przed dniem złożenia przez oszczędzającego wniosku o dokonanie wypłaty

2) w przypadku śmierci oszczędzającego – na wniosek osoby uprawnionej

3. Oszczędzający, który dokonał wypłaty pierwszej raty, nie może dokonywać wpłat na IKE.

3. Wypłata pierwszej raty dokonywana jest w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku w DM BOŚ S.A. wraz z wymaganymi dokumentami.

**DOM MAKLESKI**  
**BANKU OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.**  
ul. Marszałkowska 78/80  
00-517 Warszawa

## WNIOSEK CZĘŚCIOWEGO ZWROTU ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA IKE

Nr rachunku IKE:

Imię i nazwisko Oszczędzającego .....

Seria i nr dokumentu tożsamości .....

PESEL(lub data urodzenia) .....

Adres zamieszkania .....

Oświadczam, że jestem świadomy konsekwencji dokonania częściowego zwrotu środków zgromadzonych na rachunku IKE. Przyjmuję do wiadomości, że środki podlegające częściowemu zwrotowi zostaną pomniejszone o należny podatek.

1. Kwota częściowego zwrotu ..... słownie:.....zł

2. Forma realizacji wypłaty środków:

wypłata w kasie

przelew

3. Nr rachunku bankowego w przypadku realizacji częściowego zwrotu w formie przelewu:

.....

.....  
Podpis pracownika DM

.....  
Podpis osoby składającej wniosek

[ ] Właściwe zakreślić

1. Przedmiotem częściowego zwrotu mogą być wyłącznie środki pochodzące z wpłat na IKE.
  2. Zwrot środków dokonywany jest w formie pieniężnej. Zasady tej nie stosuje się do zgromadzonych na IKE papierów wartościowych, które przestały być przedmiotem notowań na rynku regulowanym lub notowania ich są zawieszane od co najmniej 30 dni lub obciążonych zastawem w przypadku ich przenoszenia na uprawnionego wierzyciela.
- Częściowy zwrot środków dokonywany jest w ciągu 30 dni licząc od daty złożenia wniosku.

**DOM MAKLERSKI**  
**BANKU OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.**  
ul. Marszałkowska 78/80  
00-517 Warszawa

**WYPOWIEDZENIE UMOWY I WNIOSEK ZWROTU ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA IKE**

Nr rachunku IKE:

Imię i nazwisko Oszczędzającego: .....

Seria i nr dokumentu tożsamości: .....

PESEL(lub data urodzenia): .....

Adres zamieszkania: .....

**W przypadku gdy wniosek składa osoba uprawniona:**

Imię i nazwisko osoby uprawnionej: .....

Nr dokumentu tożsamości : .....

PESEL (data urodzenia w przypadku cudzoziemców)  
: .....

Adres zamieszkania: .....

**Niniejszym wypowiadam Umowę o prowadzenie indywidualnego konta emerytalnego zwaną dalej Umową oraz Umowę maklerską IKE. Środki zgromadzone na IKE proszę przekazać zgodnie z poniższą dyspozycją (pkt 1 i pkt 2).**

1. Forma realizacji wypłaty środków:

wypłata w kasie\*

przelew\*

2. Nr rachunku bankowego w przypadku realizacji zwrotu w formie przelewu:

.....  
Oświadczam, że zostałem pouczone o konsekwencjach dokonania wypowiedzenia Umowy i zwrotu środków zgromadzonych na rachunku IKE. Przyjmuję do wiadomości, że środki podlegające zwrotowi zostaną pomniejszone o należny podatek, a w przypadku, gdy na IKE przyjęto wypłatę transferową z programu emerytalnego, również o kwotę stanowiącą 30% sumy składek podstawowych wpłaconych do programu emerytalnego.

.....  
Podpis pracownika DM

.....  
Podpis osoby składającej wniosek

\*) Właściwe zakreślić

1. Przedmiotem zwrotu mogą być wyłącznie wszystkie środki zgromadzone na IKE.
2. Zwrot środków dokonywany jest w formie pieniężnej. Zasady tej nie stosuje się do zgromadzonych na IKE instrumentów w finansowych, które przestały być przedmiotem notowań na rynku regulowanym lub notowania ich są zawieszona od co najmniej 30 dni lub obciążonych zastawem w przypadku ich przeniesienia na uprawnionego wierzyciela.
3. Zwrot środków dokonywany jest przed upływem terminu wypowiedzenia Umowy.

**DOM MAKLERSKI**  
**BANKU OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.**  
ul. Marszałkowska 78/80  
00-517 Warszawa

### WNIOSEK WYPŁATY TRANSFEROWEJ

Nr rachunku IKE:

Imię i nazwisko Oszczędzającego: .....

Seria i nr dokumentu tożsamości: .....

Adres zamieszkania: .....

**W przypadku gdy wniosek składa osoba uprawniona:**

Imię, nazwisko osoby uprawnionej .....

Nr dokumentu tożsamości .....

PESEL.....

Adres zamieszkania .....

Proszę o przeniesienie całości moich papierów wartościowych oraz środków pieniężnych zgromadzonych na IKE do niżej wskazanej instytucji finansowej z którą zawarłem /am umowę o prowadzenie indywidualnego konta emerytalnego/ programu emerytalnego. Dane instytucji finansowej/programu emerytalnego:

.....  
.....  
.....

Do wniosku załączam:

1. potwierdzenie zawarcia nowej umowy o prowadzenie indywidualnego konta emerytalnego / potwierdzenie przystąpienia do programu emerytalnego\*

.....  
Podpis pracownika DM

.....  
Podpis osoby składającej wniosek

\* niepotrzebne skreślić

1. Wypłata transferowa jest dokonywana po uprzednim zawarciu umowy o prowadzenie indywidualnego konta emerytalnego z inną instytucją finansową albo po przystąpieniu do programu emerytalnego i okazaniu odpowiednio: potwierdzenia zawarcia umowy albo potwierdzenia przystąpienia do programu emerytalnego.
2. Przedmiotem wypłaty może być wyłącznie całość środków zgromadzonych na Koncie IKE.
3. Wypłata transferowa dokonywana jest w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku wraz z wymaganymi dokumentami.



DOM MAKLERSKI  
BANKU OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.  
ul. Marszałkowska 78/80  
00-517 Warszawa

RACHUNEK NR .....

**PEŁNOMOCNICTWO DO UMOWY MAKLERSKIEJ IKE I UMOWY IKE**

Ja, niżej podpisany/a, ....., jako Mocodawca i Klient DM, legitymujący/a się dowodem osobistym ....., posiadający/a nr PESEL\*....., udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu

*[Dane pełnomocnika]*

Imię i nazwisko .....  
Obywatelstwo .....  
Seria i nr dokumentu tożsamości.....  
Nr PESEL\*.....  
Państwo urodzenia.....

do działania w moim imieniu w poniżej wskazanym zakresie:

ograniczonym, przysługującym Klientowi z tytułu Umowy o wykonywanie zleceń nabycia lub zbycia instrumentów finansowych na rynku kasowym zawieranej w celu zawarcia Umowy IKE (Umowa maklerska IKE) oraz Umowy IKE, bez możliwości dokonywania wypłat, przelewów, wypłat transferowych, zwrotów, częściowych zwrotów oraz bez prawa do wypowiedzenia Umowy maklerskiej IKE i/lub Umowy IKE.

Pełnomocnik nie może złożyć w imieniu Klienta pisemnej dyspozycji aktywacji świadczenia usług maklerskich za pośrednictwem oprogramowania wskazanego przez DM.

Na potrzeby identyfikacji pełnomocnika podczas składaniu dyspozycji telefonicznych stosuje się hasło w brzmieniu ustalonym przez Mocodawcę w Umowie maklerskiej IKE.

Pełnomocnictwo zostaje udzielone na czas nieokreślony.

[Blank box for Client Signature]

Podpis Klienta (Mocodawcy)

[Blank box for Agent Signature]

Podpis Pełnomocnika

.....  
Podpis pracownika DM

\* W przypadku nieposiadania przez Klienta bądź Pełnomocnika Klienta numeru PESEL należy podać datę i państwo urodzenia. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A. („My” lub „DM”) z siedzibą w Warszawie (ul. Marszałkowska 78/80, 00-517 Warszawa). Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane w celu zawarcia i wykonania umowy między DM a podmiotem, od którego ma Pan/Pani pełnomocnictwo, marketingu bezpośredniego produktów i usług DM oraz kierowania komunikacji marketingowej (za oddzielną zgodą), a także w celu wypełniania obowiązków prawnych i realizacji naszych prawnie uzasadnionych interesów. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia. W dowolnym momencie może także Pani/Pan wnieść sprzeciw, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją, wobec przetwarzania Pani/Pana danych dla realizacji naszych prawnie uzasadnionych interesów. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Może się Pani/Pan z nami skontaktować wysyłając e-mail na: makler@bossa.pl lub list na adres: ul. Marszałkowska 78/80, 00-517 Warszawa, dzwoniąc pod numer + 48 225043104 lub odwiedzając jedną z naszych placówek (lista dostępna pod <http://bossa.pl/oddzialy/>). Może się Pani/Pan skontaktować także z Inspektorem Ochrony Danych m.in. korzystając z e-mail: iod@bossa.pl lub listownie na nasz adres. Więcej informacji o przetwarzaniu Pani/Pana danych, czasie przechowywania, prawach i sposobach kontaktu znajduje się w naszej Polityce Prywatności (dla reprezentantów).

Może Pani/Pan z łatwością cofnąć każdą poniższą zgodę w dowolnym momencie. Aby to zrobić może Pani/Pan wysłać e-mail na makler@bossa.pl lub list na adres: ul. Marszałkowska 78/80, 00-517 Warszawa. Cofnięcie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem czynności dokonanych przed jej wycofaniem.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez DM moich danych obejmujących [imię, nazwisko, adres e-mail, numer telefonu] dla celów marketingu produktów i usług DM.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od DM informacji handlowych o produktach i usługach DM BOŚ, na podane przeze mnie dane kontaktowe, za pośrednictwem:
  - środków komunikacji elektronicznej (np. przez e-mail),
  - telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (np. przez SMS, MMS),
  - w trakcie rozmowy telefonicznej.

Wyrażam zgodę na udostępnienie przez DM BOŚ moich danych obejmujących imię, nazwisko, e-mail, numer telefonu, adres zamieszkania, dla Banku Ochrony Środowiska S.A. z siedzibą w Warszawie („BOŚ”), który stanie się odrębnym administratorem tych danych, dla celów marketingu produktów i usług BOŚ.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od BOŚ informacji handlowych o jego produktach i usługach, na podane przeze mnie dane kontaktowe, za pośrednictwem:

- środków komunikacji elektronicznej (np. przez e-mail),
- telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (np. przez SMS, MMS),
- w trakcie rozmowy telefonicznej,
- automatycznych systemów wywołujących.

Podpis pracownika DM BOŚ S.A.

Podpis Pełnomocnika

WALDOR

## Potwierdzenie zawarcia Umowy o prowadzenie Indywidualnego Konta Emerytalnego

Imię i nazwisko: .....

Seria i nr dokumentu tożsamości: .....

PESEL(lub data urodzenia): .....

Adres zamieszkania: .....

Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A. z siedzibą w Warszawie potwierdza, że Pan/ Pani .....zawarł/a w dniu ..... z Domem Maklerskim Banku Ochrony Środowiska S.A. umowę o prowadzenie Indywidualnego Konta Emerytalnego.

Numer rachunku IKE: .....

.....  
Podpis pracownika DM

.....  
Podpis Klienta

\* Środki pieniężne należy przekazać na rachunek IKE, za pośrednictwem rachunku DM o numerze 92 1540 1157 2001 6610 4333 0001, wpisując w tytule dyspozycji przeniesienia środków: numer rachunku IKE podany w Potwierdzeniu, imię i nazwisko właściciela rachunku IKE.

.....dnia.....

**DOM MAKLERSKI**  
**BANKU OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.**  
ul. Marszałkowska 78/80  
00-517 Warszawa

Numer Rachunku IKE: .....

Imię i nazwisko Oszczędzającego: .....

Seria i nr dokumentu tożsamości: .....

PESEL(lub data urodzenia): .....

Adres zamieszkania: .....

### **OŚWIADCZENIE OSZCZĘDZAJĄCEGO**

Ja, niżej podpisany, ..... będąc pouczony, że w przypadku podania nieprawdy lub zatajenia prawdy podlegam odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. 1997, Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) niniejszym oświadczam, że:

1. nie gromadzę środków na indywidualnym koncie emerytalnym, prowadzonym przez inną instytucję finansową oraz w bieżącym roku kalendarzowym nie dokonałem/am wypłaty transferowej z uprzednio posiadanego indywidualnego konta emerytalnego do programu emerytalnego\*,
2. posiadam indywidualne konto emerytalne prowadzone przez następującą instytucję finansową:

.....

.....  
(nazwa instytucji finansowej prowadzącej indywidualne konto emerytalne)  
oraz oświadczam, iż dokonam wypłaty transferowej przenosząc zgromadzone oszczędności na IKE prowadzone przez Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A.\*

3. gromadzę\*/ nie gromadzę\* środki w ramach programu emerytalnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o pracowniczych programach emerytalnych (Dz. U. 2004 r., Nr 116, poz. 1207 z późn. zm.)

.....

.....

(nazwa instytucji finansowej prowadzącej PPE)

4. nie dokonałem/am w przeszłości wypłaty środków zgromadzonych na indywidualnym koncie emerytalnym (potwierdzenie dotyczy wyłącznie osób, które osiągnęły wiek 55 lat).\*

Ponadto potwierdzam, że zostałem pouczony, że:

1. w przypadku gromadzenia oszczędności na więcej niż jednym indywidualnym koncie emerytalnym, z zastrzeżeniem art. 14 i 23 Ustawy o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego, dochody uzyskane z tytułu gromadzenia oszczędności na wszystkich IKE podlegają opodatkowaniu, w trybie i na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych,
2. konsekwencjach gromadzenia oszczędności na więcej niż jednym indywidualnym koncie emerytalnym oraz konsekwencjach podpisania umowy o prowadzenie indywidualnego konta emerytalnego w roku kalendarzowym, w którym dokonano wypłaty transferowej z uprzednio posiadanego indywidualnego konta emerytalnego do programu emerytalnego.

.....  
Podpis pracownika DM

.....  
Podpis Mocodawcy (Klienta)

\*niepotrzebne skreślić

....., dnia .....r.

Nr rachunku IKE : .....  
Imię i nazwisko Oszczędzającego : .....  
Seria i nr dokumentu tożsamości: .....  
PESEL(lub data urodzenia): .....  
Adres zamieszkania: .....

### Dyspozycja wskazania rachunku do przelewów nadwyżek z IKE

W przypadku, gdy suma wpłat dokonanych na IKE w danym roku kalendarzowym przekroczy maksymalną wysokość wpłat określoną w Ustawie o IKE, nadwyżkę środków proszę przekazać na niżej wymieniony rachunek:

a/ Nr rachunku do przelewu środków pieniężnych: .....

Nazwa podmiotu prowadzącego rachunek : .....

b/ Nr rachunku do przelewu instrumentów finansowych : .....

Nazwa podmiotu prowadzącego rachunek : .....

Oświadczam, że jestem właścicielem rachunków wskazanych w niniejszej dyspozycji.

.....  
Podpis pracownika DM

.....  
Podpis Oszczędzającego