

4. INFORMACJE DLA SKŁADAJĄCEGO ZLECENIE / INFORMATION FOR APPLICANT

1. Wniosek należy złożyć korespondencyjnie na adres Agenta Transferowego ProService Finteco Sp. z o.o. ul. Konstruktorska 12a, 02-673 Warszawa.
 2. Uczestnik może bezpłatnie złożyć Funduszowi Zlecenie Zamiany Jednostek Uczestnictwa pomiędzy jednym lub kilkoma Subfunduszami.
 3. Dokonanie Zamiany nie powoduje automatycznej zmiany Podziału Wpłat ze skutkiem dla przyszłych Wpłat.
 4. Procentowy udział środków w pojedynczym Subfunduszu powinien stanowić kwotę odpowiadającą co najmniej 10% środków. Uczestnik wskazuje podział pomiędzy subfundusze docelowe z gradacją 10%. Suma udziałów powinna wynosić 100%.
 5. Jeżeli złożone przez Uczestnika Zlecenie Zamiany nie spełnia wymagań określonych w ust. 3 powyżej, Fundusz nie zrealizuje Zlecenia Zamiany oraz niezwłocznie informuje Uczestnika o konieczności poprawienia Zlecenia.
 6. Uczestnik, dokonując Zamiany, może jednocześnie złożyć Zlecenie zmiany Podziału Wpłat.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany, że wybrany(-e) przeze mnie Subfundusz(e) mogą nie być przeznaczone dla osób w moim wieku oraz akceptuję fakt, że wybrane przeze mnie Subfundusze mogą cechować się wyższym poziomem ryzyka inwestycyjnego niż fundusz zdefiniowanej daty właściwy dla mojego wieku.

1. The order should be submitted by post to the Transfer Agent ProService Finteco Sp. z o.o., ul. Konstruktorska 12a, 02-673 Warszawa.
 2. Each Participant may request the Fund to switch contributions between Sub-funds free of charge.
 3. The request to switch the contributions does not automatically apply to future funds.
 4. The allocation to one Sub-fund should be not lower than 10% of contribution and the allocation percentages must add up to 100%. The participant indicates the allocation with a 10% gradation.
 5. If the switch request submitted by the Participant does not meet the requirements specified in para. 3 above, the Fund will not execute the request and shall immediately inform the Participant of the need to correct the request.
 6. The Participant may simultaneously submit the request to change the allocation of contributions to Sub-funds which applies to funds already in the PPK account.
- I represent that I have been informed that the Sub-fund(s) selected by me may not be designed for individuals of my age and I accept the fact that the Sub-fund(s) selected by me may represent a higher investment risk than the target date fund applicable to my age.

D D M M R R R R

Data wypełnienia zlecenia / Completion date

Podpis Uczestnika / Employee's signature

Podpis przyjmującego wniosek w imieniu Instytucji Finansowej
Signature on behalf of Financial Institution