

Dane osoby nr 1

Pełnomocnika ☐ Przedstawiciela Osoby uposażonej* ☐ Współmałżonka
Reprezentanta ☐ Inne _____

*Prawo ustanowienia osoby uposażonej nie dotyczy Jednostek Uczestnictwa zapisanych we Wspólnym Subrejestrze Małżeńskim

Rodzaj czynności ☐ Wskazanie ☐ Usunięcie ☐ Zmiana danych ☐ Inny _____

Dane osobowe

Imię / imiona Nazwisko
PESEL Data urodzenia Kraj urodzenia
Dokument tożsamości Dowód osobisty Paszport inny Seria i numer Data ważności
Udział % uposażonego* % Obywatelstwo

*Łączna wartość udziałów wszystkich osób uposażonych powinna wynosić 100%

Dane osoby nr 2

Pełnomocnika ☐ Przedstawiciela Osoby uposażonej* ☐ Współmałżonka
Reprezentanta ☐ Inne _____

*Prawo ustanowienia osoby uposażonej nie dotyczy Jednostek Uczestnictwa zapisanych we Wspólnym Subrejestrze Małżeńskim.

Rodzaj czynności ☐ Wskazanie ☐ Usunięcie ☐ Zmiana danych ☐ Inny _____

Dane osobowe

Imię / imiona Nazwisko
PESEL Data urodzenia Kraj urodzenia
Dokument tożsamości Dowód osobisty Paszport inny Seria i numer Data ważności
Udział % uposażonego* % Obywatelstwo

*Łączna wartość udziałów wszystkich osób uposażonych powinna wynosić 100%

Dane osoby nr 3

Pełnomocnika ☐ Przedstawiciela Osoby uposażonej* ☐ Współmałżonka
Reprezentanta ☐ Inne _____

Prawo ustanowienia osoby uposażonej nie dotyczy Jednostek Uczestnictwa zapisanych we Wspólnym Subrejestrze Małżeńskim.

Rodzaj czynności ☐ Wskazanie ☐ Usunięcie ☐ Zmiana danych ☐ Inny _____

Dane osobowe

Imię / imiona Nazwisko
PESEL Data urodzenia Kraj urodzenia
Dokument tożsamości Dowód osobisty Paszport inny Seria i numer Data ważności
Udział % uposażonego* % Obywatelstwo

*Łączna wartość udziałów wszystkich osób uposażonych powinna wynosić 100%

Dane osoby nr 4

Pełnomocnika ☐ Przedstawiciela ☐ Osoby uposażonej* ☐ Współmałżonka
Reprezentanta ☐ Inne _____

*Prawo ustanowienia osoby uposażonej nie dotyczy Jednostek Uczestnictwa zapisanych we Wspólnym Subrejestrze Małżeńskim.

Rodzaj czynności ☐ Wskazanie ☐ Usunięcie ☐ Zmiana danych ☐ Inny _____

Dane osobowe

Imię / imiona

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Kraj urodzenia

Dokument tożsamości

Dowód osobisty

Paszport

inny

Seria i numer

Data ważności

Udział % uposażonego*

%

Obywatelstwo

*Łączna wartość udziałów u wszystkich osób uposażonych powinna wynosić 100 %

Identyfikator/PESEL

Pracownika Dystrybutora _____

Podpis Uczestnika

Podpis Współmałżonka

Nazwa Dystrybutora

(Pieczęć dystrybutora)

Podpis Reprezentanta/
Pełnomocnika/ Przedstawiciela
ustawowego

Podpis Reprezentanta/
Pełnomocnika/ Przedstawiciela
ustawowego

Podpis i pieczęć

Pracownika Dystrybutora _____
(przyjmującego zlecenie i poświadczającego tożsamość składających je osób)

Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych AGRO Spółka Akcyjna, ul. Grójecka 194/156, 02-390 Warszawa

tel.: +48 22 101 25 30, fax: +48 22 378 26 50, e-mail: biuro@tfiagro.pl, www.tfiagro.pl

NIP: 1080002153, REGON: 140665797, Sąd Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie

XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Nr 0000264352, Kapitał zakładowy 1.021.000 złotych (opłacony w całości)