Προς την: TRITON ASSET MANAGEMENT AEΔAK

Βαλαωρίτου 15, Αθήνα, ΤΚ 10671

**Αίτηση δημιουργίας λογαριασμού μητρώου**

****Παρακαλώ όπως προβείτε στο άνοιγμα λογαριασμού μητρώου για επενδύσεις σε μερίδια / μετοχές ΟΣΕΚΑ με τα ακόλουθα στοιχεία:

**Αριθμός δικαιούχων**

* **Στοιχεία 1ου (κυρίως) δικαιούχου**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Είστε παλαιός πελάτης; | | . | |  | Κωδικός Πελάτη: | | |  | |
| 1. **Προσωπικά Στοιχεία** | | | | | | | | | |
| Επώνυμο: |  | | | | Όνομα: |  | | | |
| Όνομα Πατέρα: | |  | | | Όνομα Μητέρας: | | |  | |
| Ημερομηνία Γέννησης: | |  | | | Τόπος Γέννησης: | | |  | |
| Χώρα Γέννησης: | |  | | | Ιθαγένεια / Υπηκοότητα: | | |  | |
| Αρ.Ταυτότητας: | |  | | | Ημερομηνία Έκδοσης: | | |  | |
| Χώρα Έκδοσης Ταυτότητας: | |  | | |  | | |  | |
| Αρ.Διαβατηρίου: | |  | | | Ημερομηνία Λήξης: | | |  | |
| Χώρα Έκδ. Διαβατηρίου: | |  | | | ΑΜΚΑ: | | |  | |
| Επάγγελμα: | |  | | | Α.Φ.Μ.: | | |  | |
| 1. **Διεύθυνση Κατοικίας** | | | | | Να χρησιμοποιηθεί ως διεύθυνση αλληλογραφίας; | | | | |
| Οδός & Αριθμός: | |  | | | | | | Τ.Κ.: |  |
| Πόλη: | |  | | | Περιοχή / Νομός: | |  | Χώρα: |  |
| **3. Διεύθυνση Εργασίας** | | | | | Να χρησιμοποιηθεί ως διεύθυνση αλληλογραφίας; | | | | |
| Επωνυμία Εργοδότη (εφόσον υπάρχει): | | |  | |  | | | | |
| Οδός & Αριθμός: | |  | | | | | | Τ.Κ.: |  |
| Πόλη: | |  | | | Περιοχή / Νομός: | |  | Χώρα: |  |
| **4. Στοιχεία Επικοινωνίας** | | | | | | | | | |
| Κινητό Τηλέφωνο: | |  | | | Τηλέφωνο Κατοικίας: | | |  | |
| Τηλέφωνο Εργασίας: | |  | | | Αριθμός Fax: | | |  | |
| Email: | |  | | | Να χρησιμοποιηθεί ως κύρια διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας; | | | | |
| **5. Λοιπά Στοιχεία** | | | | | | | | |  |
| Θέλετε να έχετε τη δυνατότητα να δίνετε εντολές μέσω email ή και fax; Εάν ΝΑΙ, σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε τη σχετική εξουσιοδότηση. | | | | | | | | | Choose an item. |
| Ασκείτε ή έχετε ασκήσει κατά το προηγούμενο έτος κάποιο σημαντικό δημόσιο λειτούργημα και ως εξ τούτου θεωρείστε πολιτικώς εκτιθέμενο πρόσωπο (PEP), ή είστε στενός συγγενής ενός τέτοιου προσώπου; | | | | | | | | | Choose an item. |
| Είστε φορολογικός κάτοικος εξωτερικού ή διαθέτετε και αλλοδαπό ΑΦΜ ή θεωρείστε φορολογικό πρόσωπο Η.Π.Α. (US person); Εάν ΝΑΙ, σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα έντυπα CRS ή/και FATCA. | | | | | | | | | Choose an item. |
| **Κοινός Λογαριασμός:** Για το άνοιγμα λογαριασμού μητρώου σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 5638/1932 «περί καταθέσεως εις κοινόν λογαριασμόν» παρακαλούμε να συμπληρώσετε στη συνέχεια τα στοιχεία των υπολοίπων συνδικαιούχων. Σύμφωνα με τις διατάξεις αυτές, οι εντολές οποιουδήποτε από τους συνδικαιούχους δεσμεύουν όλους τους λοιπούς συνδικαιούχους και κάθε συνδικαιούχος μπορεί να κάνει χρήση και να προβεί ακόμη και σε ολική ή μερική εξαγορά των υπό συγκυριότητα μεριδίων, χωρίς να απαιτείται η συναίνεση ή σύμπραξη των άλλων. Σε περίπτωση θανάτου κάποιου από τους συνδικαιούχους τα δικαιώματά του από τη συμμετοχή στον ΟΣΕΚΑ θα περιέχονται αυτοδικαίως στους επιζώντες. | | | | | | | | | |

* **Στοιχεία 2ου δικαιούχου**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Είστε παλαιός πελάτης; | | Choose an item. |  | Κωδικός Πελάτη: | | |  | |
| 1. **Προσωπικά Στοιχεία** | | | | | | | | |
| Επώνυμο: |  | | | Όνομα: |  | | | |
| Όνομα Πατέρα: | |  | | Όνομα Μητέρας: | | |  | |
| Ημερομηνία Γέννησης: | | Click or tap to enter a date. | | Τόπος Γέννησης: | | |  | |
| Χώρα Γέννησης: | |  | | Ιθαγένεια / Υπηκοότητα: | | |  | |
| Αρ.Ταυτότητας: | |  | | Ημερομηνία Έκδοσης: | | | Click or tap to enter a date. | |
| Χώρα Έκδοσης Ταυτότητας: | |  | |  | | |  | |
| Αρ.Διαβατηρίου: | |  | | Ημερομηνία Λήξης: | | | Click or tap to enter a date. | |
| Χώρα Έκδ. Διαβατηρίου: | |  | | ΑΜΚΑ: | | |  | |
| Επάγγελμα: | |  | | Α.Φ.Μ.: | | |  | |
| 1. **Διεύθυνση Κατοικίας** | | | | Να χρησιμοποιηθεί ως διεύθυνση αλληλογραφίας; | | | | |
| Οδός & Αριθμός: | |  | | | | | Τ.Κ.: |  |
| Πόλη: | |  | | Περιοχή / Νομός: | |  | Χώρα: |  |
| **3. Διεύθυνση Εργασίας** | | | | Να χρησιμοποιηθεί ως διεύθυνση αλληλογραφίας; | | | | |
| Επωνυμία Εργοδότη (εφόσον υπάρχει): | | | |  | | | | |
| Οδός & Αριθμός: | |  | | | | | Τ.Κ.: |  |
| Πόλη: | |  | | Περιοχή / Νομός: | |  | Χώρα: |  |
| **4. Στοιχεία Επικοινωνίας** | | | | | | | | |
| Κινητό Τηλέφωνο: | |  | | Τηλέφωνο Κατοικίας: | | |  | |
| Τηλέφωνο Εργασίας: | |  | | Αριθμός Fax: | | |  | |
| Email: | |  | | Να χρησιμοποιηθεί ως κύρια διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας; | | | | |
| **5. Λοιπά Στοιχεία** | | | | | | | |  |
| Θέλετε να έχετε τη δυνατότητα να δίνετε εντολές μέσω email ή και fax; Εάν ΝΑΙ, σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε τη σχετική εξουσιοδότηση. | | | | | | | | Choose an item. |
| Ασκείτε ή έχετε ασκήσει κατά το προηγούμενο έτος κάποιο σημαντικό δημόσιο λειτούργημα και ως εξ τούτου θεωρείστε πολιτικώς εκτιθέμενο πρόσωπο (PEP), ή είστε στενός συγγενής ενός τέτοιου προσώπου; | | | | | | | |  |
| Είστε φορολογικός κάτοικος εξωτερικού ή διαθέτετε και αλλοδαπό ΑΦΜ ή θεωρείστε φορολογικό πρόσωπο Η.Π.Α. (US person); Εάν ΝΑΙ, σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα έντυπα CRS ή/και FATCA. | | | | | | | | Choose an item. |

**Αριθμός Αίτησης ……………….……………. – Σελίδα …… από …….**

**Αίτηση δημιουργίας λογαριασμού μητρώου**

* **Στοιχεία 3ου δικαιούχου**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Είστε παλαιός πελάτης; | | Choose an item. |  | Κωδικός Πελάτη: | | |  | |
| 1. **Προσωπικά Στοιχεία** | | | | | | | | |
| Επώνυμο: |  | | | Όνομα: |  | | | |
| Όνομα Πατέρα: | |  | | Όνομα Μητέρας: | | |  | |
| Ημερομηνία Γέννησης: | | Click or tap to enter a date. | | Τόπος Γέννησης: | | |  | |
| Χώρα Γέννησης: | |  | | Ιθαγένεια / Υπηκοότητα: | | |  | |
| Αρ.Ταυτότητας: | |  | | Ημερομηνία Έκδοσης: | | | Click or tap to enter a date. | |
| Χώρα Έκδοσης Ταυτότητας: | |  | |  | | |  | |
| Αρ.Διαβατηρίου: | |  | | Ημερομηνία Λήξης: | | | Click or tap to enter a date. | |
| Χώρα Έκδ. Διαβατηρίου: | |  | | ΑΜΚΑ: | | |  | |
| Επάγγελμα: | |  | | Α.Φ.Μ.: | | |  | |
| 1. **Διεύθυνση Κατοικίας** | | | | Να χρησιμοποιηθεί ως διεύθυνση αλληλογραφίας; | | | | |
| Οδός & Αριθμός: | |  | | | | | Τ.Κ.: |  |
| Πόλη: | |  | | Περιοχή / Νομός: | |  | Χώρα: |  |
| **3. Διεύθυνση Εργασίας** | | | | Να χρησιμοποιηθεί ως διεύθυνση αλληλογραφίας; | | | | |
| Επωνυμία Εργοδότη (εφόσον υπάρχει): | | | |  | | | | |
| Οδός & Αριθμός: | |  | | | | | Τ.Κ.: |  |
| Πόλη: | |  | | Περιοχή / Νομός: | |  | Χώρα: |  |
| **4. Στοιχεία Επικοινωνίας** | | | | | | | | |
| Κινητό Τηλέφωνο: | |  | | Τηλέφωνο Κατοικίας: | | |  | |
| Τηλέφωνο Εργασίας: | |  | | Αριθμός Fax: | | |  | |
| Email: | |  | | Να χρησιμοποιηθεί ως κύρια διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας; | | | | |
| **5. Λοιπά Στοιχεία** | | | | | | | |  |
| Θέλετε να έχετε τη δυνατότητα να δίνετε εντολές μέσω email ή και fax; Εάν ΝΑΙ, σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε τη σχετική εξουσιοδότηση. | | | | | | | |  |
| Ασκείτε ή έχετε ασκήσει κατά το προηγούμενο έτος κάποιο σημαντικό δημόσιο λειτούργημα και ως εξ τούτου θεωρείστε πολιτικώς εκτιθέμενο πρόσωπο (PEP), ή είστε στενός συγγενής ενός τέτοιου προσώπου; | | | | | | | | Choose an item. |
| Είστε φορολογικός κάτοικος εξωτερικού ή διαθέτετε και αλλοδαπό ΑΦΜ ή θεωρείστε φορολογικό πρόσωπο Η.Π.Α. (US person); Εάν ΝΑΙ, σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα έντυπα CRS ή/και FATCA. | | | | | | | |  |

* **Στοιχεία και πληροφορίες μητρώου**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Τρόπος Επικοινωνίας** 2. **Διεύθυνση Αλληλογραφίας (εάν είναι διαφορετική από τις ανωτέρω)** | | | | | | |
| Μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας (email) | | | | | | |
| Μέσω φυσικής αλληλογραφίας (ταχυδρομικά, μέσω απλής επιστολής) | | | | | | |
| **Διεύθυνση Ηλεκτρονικής Αλληλογραφίας (εάν είναι διαφορετική από τις ανωτέρω)** | | | | | | |
| Email: |  | | | |  |  |
| **Διεύθυνση Φυσικής Αλληλογραφίας (εάν είναι διαφορετική από τις ανωτέρω)** | | | | | | |
| Ονοματεπώνυμο παραλήπτη αλληλογραφίας (εάν είναι διαφορετικός από τον δικαιούχο): | | |  | | | |
| Οδός & Αριθμός: |  | | | | Τ.Κ.: |  |
| Πόλη: |  | | Περιοχή / Νομός: |  | Χώρα: |  |
| **2. Έλεγος Καταλληλότητας & Προσυμβατική Ενημέρωση** | | | |  | | |
| Έχουμε συμπληρώσει και υπογράψει το σχετικό ερωτηματολόγιο που μας παρείχε η TRITON Asset Management AEΔAK το οποίο επισυνάπτεται στην παρούσα αίτηση. | | | | | |  |
| Δεν έχουμε συμπληρώσει το ερωτηματολόγιο καταλληλότητας, διότι οι σχετικές επενδύσεις σε μερίδια / μετοχές ΟΣΕΚΑ γίνονται με δική μας πρωτοβουλία. Η TRITON Asset Management ΑΕΔΑΚ μας ενημέρωσε ότι για το λόγο αυτό δεν υποχρεούται να αξιολογήσει εάν οι συγκεκριμένοι ΟΣΕΚΑ είναι κατάλληλοι για εμάς. | | | | | |  |
| Η TRITON Asset Management AEΔAK μας ενημέρωσε ότι οι τα έντυπα "Βασικές Πληροφορίες για Επενδυτές”, οι Κανονισμοί των ΟΣΕΚΑ, τα Ενημερωτικά Δελτία, οι Ετήσιες και Εξαμηνιαίες Εκθέσεις είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα της: www.triton-am.com | | | | | | |
| **3. Επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα** | | | | | | |
| Αναγνωρίζουμε και αποδέχομαστε ότι τόσο η TRITON Asset Management ΑΕΔΑΚ όσο και οι άλλες εταιρείες διαχειρίσεως στις οποίες η TRITON τυχόν διαβιβάζει τις εντολές μας, καθώς και οι θεματοφύλακες τους, τηρούν και επεξεργάζονται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σύμφωνα με τις διατάξεις του κανονισμού 679/216/EE (GDPR) "περί προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα". Γνωρίζουμε ότι έχουμε δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα αυτά και οι εταιρίες διαχειρίσεως μπορούν στα πλαίσια της άσκησης των ανατειθέμενων σ' αυτές καθηκόντων να χρησιμοποιούν τις πληροφορίες αυτές, εκτός αν λάβουν αντίθετες έγγραφες αντιρρήσεις από εμάς. | | | | | | |
| * **Έγγραφα που συνυποβάλλονται** | | | | | | |
|  | | Δικαιούχοι | | |
|  | | **1ος** | **2ος** | 3ος |
| Πιστοποιητικά Ταυτότητας | |  |  |  |
| Έγγραφα Διεύθυνσης Κατοικίας | |  |  |  |
| Έγγραφα Στοιχείων Επικοινωνίας | |  |  |  |
| Έγγραφα Επαγγέλματος και Διεύθυνσης | |  |  |  |
| Έγγραφα Πιστοποίησης Α.Φ.Μ. | |  |  |  |
| Αποδεικτικά Έγγραφα Εισοδήματος και Περιουσίας | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  | **Αριθμός Αίτησης ……………….……………. – Σελίδα …… από …….** |
|  | |  |  |  |

**Αίτηση δημιουργίας λογαριασμού μητρώου**

* **Υπογραφές πελατών**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | |
| **Τόπος** |  | **Ημερομηνία** | |  | |
|  | | |  | |
| **Υπογραφή 1ου (κυρίως) δικαιούχου** | | | **Υπογραφή 2υ δικαιούχου** | |
|  | | |  | |
| **Υπογραφή 3ου δικαιούχου** | | |  | |
|  | | |  | |

|  |
| --- |
|  |

**Αριθμός Αίτησης ……………….……………. – Σελίδα …… από …….**