

**Aggregated Order Form/Zagregowany Formularz Zleceń**  
**Personal data/Dane osobowe**

**Please complete this form and send it by postal mail to our transfer agent:**

*Prosimy o wypełnienie tego formularza i przesłanie go pocztą do naszego agenta transferowego:*

International Financial Data Services S.A. (IFDS)  
DMC & Wire Room  
Att.: AGI/AZZ Dealing Desk  
49, avenue J.F. Kennedy  
L-1855 Luxembourg  
Grand Duchy of Luxembourg  
InvestorServicesAllianzGI@StateStreet.com

**Please send this form to the above address no earlier than 01.06.2022. For any trading before this date please contact your bank.**

*Prosimy o przesłanie tego formularza na powyższy adres nie wcześniej niż 01.06.2022. W przypadku jakichkolwiek transakcji przed tą datą prosimy o kontakt ze swoim bankiem.*

**When sending this form, you are required to attach an original certified true copy of a valid identification document (passport or identity card or driver's license), certified by the following standards.**

*Wysyłając ten formularz, musisz dołączyć oryginalną poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię ważnego dokumentu tożsamości (paszport lub dowód osobisty lub prawo jazdy), certyfikowane według następujących norm.*

**Certification may be provided by the following:**

*Poświadczenie za zgodność mogą zapewnić:*

- **Notary; Notariusz**
- **Embassy/consulate; Ambasada/konsulat**

**The Certifier must provide a company/office stamp including the certification date (not older than 12 months), the certifier name and signature, the certifier role/function/position, as well as the wording "Certified as a true copy of the original". All the above details must be legible and readable; illegible information will be returned to the provider for correction.**

*Poświadczający musi dostarczyć pieczęć firmową/urzędową zawierającą datę certyfikacji (nie starszą niż 12 miesięcy), nazwę i podpis poświadczającego, rolę/funkcję/stanowisko poświadczającego, a także sformułowanie „Certyfikowany jako wierna kopia oryginału”. Wszystkie powyższe szczegóły muszą być czytelne; nieczytelne informacje zostaną zwrócone dostawcy w celu poprawienia.*

Email Address <i>Adres e-mail</i>	
Phone number <i>Numer telefonu</i>	
First Name <i>Imię</i>	
Middle Name <i>Drugie imię</i>	
Last Name <i>Nazwisko</i>	
Date of Birth <i>Data urodzenia</i>	
Place of Birth <i>Miejsce urodzenia</i>	
Country of Birth <i>Kraj urodzenia</i>	
Citizenship <i>Obywatelstwo</i>	
Country of permanent residence <i>Kraj stałego pobytu</i>	
City <i>Miejscowość</i>	
Zip Code <i>Kod pocztowy</i>	
Street <i>Ulica</i>	
House Number <i>Numer domu</i>	
Apartment Number <i>Numer mieszkania</i>	
Occupation <i>Zawód</i>	
Source of Wealth <i>Źródło pochodzenia środków</i>	Salary / Pensja <input type="checkbox"/> Inheritance / Dziedzictwo <input type="checkbox"/> Sale of assets / Sprzedaż aktywów <input type="checkbox"/> Pension / Emerytura <input type="checkbox"/> Other – please precise / Inne – proszę sprecyzować
I am acting/investing on my own behalf <i>Działam/ inwestuję we własnym imieniu</i>	Yes <i>Tak</i> <input type="checkbox"/> No <i>Nie</i> <input type="checkbox"/>

<p>If no, please provide us with beneficiary owner information: <i>Jeśli nie, podaj nam poniższe informacje o beneficjencie rzeczywistym:</i></p> <p>Full name <i>pełne imię i nazwisko</i></p> <p>Date of Birth <i>Data urodzenia</i></p> <p>Citizenship <i>Obywatelstwo</i></p> <p>Country of permanent residence <i>Kraj stałego pobytu</i></p> <p>CRS country(ies) <i>CRS kraj(e)**</i></p> <p>CRS TIN <i>CRS NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej) **</i></p> <p>Original certified true copy of a valid identification document * <i>oryginalną poświadczoną za zgodność z oryginałem kopią ważnego dokumentu tożsamości *</i></p>	
<p>Are you a US Taxpayer? Please provide your US TIN <i>Czy jesteś podatnikiem w USA? Podaj swój numer TIN (Numer Identyfikacji Podatkowej) w USA</i></p>	<p>Yes <i>Tak</i> <input type="checkbox"/></p> <p>No <i>Nie</i> <input type="checkbox"/></p>
<p>Are you a Taxpayer of a country other than the USA and Poland <i>Czy jesteś podatnikiem podatnikiem w innym kraju niż USA i Polska</i></p>	<p>Yes <i>Tak</i> <input type="checkbox"/></p> <p>No <i>Nie</i> <input type="checkbox"/></p>
<p>CRS country(ies) <i>CRS kraj(e)**</i></p>	
<p>TIN for each country where you are a tax resident <i>NIP dla każdego kraju, w którym jesteś rezydentem podatkowym **</i></p>	
<p>The identity document number <i>Seria i numer dokumentu tożsamości</i></p>	
<p>Type of identity document <i>Rodzaj dokumentu tożsamości</i></p>	

\* Valid ID means: Government issued document – passport, driver’s license, identity card

\* Ważny dowód to: dokument wydany przez rząd – paszport, prawo jazdy, dowód osobisty

\*\* <https://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/Poland-TIN.pdf>

## Redemption form/Formularz wykupu

### Fund/ Share class Data

Type of order <i>Rodzaj zlecenia</i>	Full redemption/pełen wykup <input type="checkbox"/>
Fund name <i>Nazwa Funduszu</i>	
Share class <i>Klasa tytułów uczestnictwa</i>	
ISIN <i>Kod ISIN</i>	
Currency <i>Waluta</i>	
Registration Type <i>Typ rejestru</i>	

### Investor's bank details /Konto Uczestnika

Account Holder's surname and first name <i>Nazwisko i imię posiadacza rachunku</i>	
Name of the bank <i>Nazwa banku</i>	
Account currency <i>Waluta rachunku</i>	
Account number <i>Numer rachunku</i>	
IBAN number <i>Numer IBAN</i>	
SWIFT Code <i>Kod SWIFT</i>	

### Signature(s) / Podpis(y)

Participant's signature / 2nd Participant's / Proxy's signature <i>Podpis Uczestnika / Podpis 2-go Uczestnika/ Pełnomocnika</i>	
Date <i>Data</i>	