

## KARTA INFORMACYJNA KLIENTA INNEGO NIŻ OSOBA FIZYCZNA

Niniejsza Ankieta

jest wypełniana przez osoby prawne i jednostki organizacyjnej nie posiadające osobowości prawnej

Osoby fizyczne prowadzące indywidualną działalność gospodarczą wypełniają Ankiety przeznaczoną dla osób fizycznych

### INFORMACJE ZWIĄZANE Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH (Pełnomocnicy/Reprezentanci)

W związku z przekazaniem przez Panią/Pana danych osobowych, realizując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) („**Rozporządzenie RODO**”), Noble Securities S.A. z siedzibą w Warszawie („**Noble Securities**”, „**NS**”, „**Dom Maklerski**”) informuje niniejszym:

**1. Tożsamość i dane kontaktowe Administratora:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Noble Securities S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Przyokopowej 33, 01-208 Warszawa, nr KRS 0000018651.

**2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:**

Inspektor ochrony danych, Noble Securities S.A., ul. Przyokopowa 33, 01-208 Warszawa, adres e-mail: [iod@noblesecurities.pl](mailto:iod@noblesecurities.pl)

**3. Cele oraz podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

- 1) art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia RODO (wyrażenie zgody) - w celu reprezentowania Klienta NS,
- 2) art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia RODO - w celu realizacji reprezentowania Klienta NS
- 3) art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia RODO - do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na NS, w tym związanego z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu, składaniem oświadczeń FATCA i CRS oraz raportowaniem, w tym transakcji i zleceń.

**4. Prawnie uzasadnione interesy realizowane przez Noble Securities S.A.:**

NS nie realizuje prawnie uzasadnionych interesów przetwarzając Pani/Pana dane osobowe.

**5. Informacje o kategoriach odbiorców Pani/Pana danych osobowych:**

- 1) osoby upoważnione przez NS,
- 2) podmioty przetwarzające dane osobowe na podstawie zawartej przez NS umowy o powierzenie przetwarzania danych i osoby upoważnione przez te podmioty,
- 3) podmioty, którym NS udostępnił dane osobowe na podstawie przepisów prawa.

**6. Informacje o zamiarze przekazania Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:**

NS nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**7. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane:**

Przez okres, o którym mowa w art. 118 kodeksu cywilnego oraz dodatkowo 6 miesięcy, od dnia wygaśnięcia lub odwołania pełnomocnictwa (reprezentacji) wobec NS, lub cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Panią/Pana (obecnie 10 lat i 6 miesięcy).

**8. Informacje o Pani/Pana prawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych:**

- 1) prawo żądania od NS dostępu do swoich danych osobowych,
- 2) prawo sprostowania swoich danych osobowych,
- 3) prawo usunięcia swoich danych osobowych,
- 4) prawo ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- 5) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych,
- 6) prawo przenoszenia swoich danych osobowych,
- 7) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – w przypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody, o której mowa w pkt 3 ppkt 1,
- 8) prawo wniesienia skargi do organu sprawującego nadzór w zakresie ochrony danych osobowych (obecnie Główny Inspektor Ochrony Danych Osobowych).

**9. Informacje, czy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, umownym lub warunkiem zawarcia umowy oraz czy Pani/Pan jest zobowiązana/y do podania danych osobowych i jakie są konsekwencje niepodania tych danych:**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem reprezentowania Klienta wobec NS, a konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości reprezentowania Klienta wobec NS.

**10. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych osobowych, w tym profilowaniu i wywołuje wobec osoby, której dane dotyczą, skutki prawne lub w podobny sposób wpływa na tą osobę, o zasadach ich podejmowania, a także o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach takiego przetwarzania dla osoby, której dane dotyczą:**

NS nie podejmuje takich zautomatyzowanych decyzji przetwarzając Pani/Pana dane osobowe.



|  |       |         |           |
|--|-------|---------|-----------|
| Nazwa i adres właściwego w Polsce urzędu skarbowego dla Klienta: |       |         |           |
| Nazwa urzędu skarbowego  |       |         |           |
| Kod pocztowy   | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ **Podpis/y osoby/osób reprezentującej/yh Klienta**

Miejscowość, data, czytelny podpis osoby reprezentującej Klienta

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

**Podpisuje Noble Securities S.A./Agent Noble Securities S.A.**

Miejscowość, data, czytelny podpis osoby reprezentującej Klienta

| <b>DANE OSOBOWE OSÓB FIZYCZNYCH REPREZENTUJĄCYCH KLIENTA:</b>            |                                   |                            |                                      |
|--|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| <b>A) Dane pierwszej osoby</b>   |                                   | Imię                       | Nazwisko                             |
| Adres zamieszkania   | Kraj                              |                            | Nazwa miejscowości                   |
| Kod pocztowy   | Ulica                             | Nr domu                    | Nr lokalu                            |
| Podstawowe dane o dokumencie tożsamości                                  | Rodzaj dokumentu tożsamości       | Numer dokumentu tożsamości | Data ważności dokumentu tożsamości   |
| Status dewizowy pierwszej osoby (zaznaczyć właściwy)                     | <input type="checkbox"/> Rezydent |                            | <input type="checkbox"/> Nierezydent |
| Numer PESEL (lub data urodzenia w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL) |                                   |                            |                                      |
| Państwo urodzenia  |                                   |                            |                                      |
| <b>B) Dane drugiej osoby</b>   |                                   | Imię                       | Nazwisko                             |
| Adres zamieszkania   | Kraj                              |                            | Nazwa miejscowości                   |
| Kod pocztowy   | Ulica                             | Nr domu                    | Nr lokalu                            |
| Podstawowe dane o dokumencie tożsamości                                  | Rodzaj dokumentu tożsamości       | Numer dokumentu tożsamości | Data ważności dokumentu tożsamości   |
| Status dewizowy drugiej osoby (zaznaczyć właściwy)                       | <input type="checkbox"/> Rezydent |                            | <input type="checkbox"/> Nierezydent |
| Numer PESEL (lub data urodzenia w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL) |                                   |                            |                                      |
| Państwo urodzenia  |                                   |                            |                                      |

| <b>DANE OSOBOWE OSÓB FIZYCZNYCH UPOWAŹNIONYCH DO DZIAŁANIA W IMIENIU KLIENTA:</b> |                                   |                                      |                                    |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWO (dyspozycje osobiste i telefoniczne)        |                                   |                                      |                                    |
| <input type="checkbox"/> DWUOSOBOWO (dyspozycje osobiste)                         |                                   |                                      |                                    |
| <b>A) Dane pierwszej osoby</b>  |                                   | Imię                                 | Nazwisko                           |
| Adres zamieszkania  | Kraj                              |                                      | Nazwa miejscowości                 |
| Kod pocztowy  | Ulica                             | Nr domu                              | Nr lokalu                          |
| Podstawowe dane o dokumencie tożsamości   | Rodzaj dokumentu tożsamości       | Numer dokumentu tożsamości           | Data ważności dokumentu tożsamości |
| Status dewizowy pierwszej osoby (zaznaczyć właściwy)                              | <input type="checkbox"/> Rezydent | <input type="checkbox"/> Nierezydent | Obywatelstwo                       |

|  |                                   |  |  |  |  |                            |  |  |  |      |                                      |  |  |  |          |  |  |  |  |  |
|--|-----------------------------------|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|------|--------------------------------------|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|
| Numer PESEL (lub data urodzenia w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL) |                                   |  |  |  |  |                            |  |  |  |      |                                      |  |  |  |          |  |  |  |  |  |
| Państwo urodzenia  |                                   |  |  |  |  |                            |  |  |  |      | Obywatelstwo                         |  |  |  |          |  |  |  |  |  |
| <b>B) Dane drugiej osoby</b>   |                                   |  |  |  |  |                            |  |  |  | Imię |                                      |  |  |  | Nazwisko |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania   | Kraj                              |  |  |  |  |                            |  |  |  |      | Nazwa miejscowości                   |  |  |  |          |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy   | Ulica                             |  |  |  |  | Nr domu                    |  |  |  |      | Nr lokalu                            |  |  |  |          |  |  |  |  |  |
| Podstawowe dane o dokumencie tożsamości                                  | Rodzaj dokumentu tożsamości       |  |  |  |  | Numer dokumentu tożsamości |  |  |  |      | Data ważności dokumentu tożsamości   |  |  |  |          |  |  |  |  |  |
| Status dewizowy drugiej osoby (zaznaczyć właściwy)                       | <input type="checkbox"/> Rezydent |  |  |  |  |                            |  |  |  |      | <input type="checkbox"/> Nierezydent |  |  |  |          |  |  |  |  |  |
| Numer PESEL (lub data urodzenia w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL) |                                   |  |  |  |  |                            |  |  |  |      |                                      |  |  |  |          |  |  |  |  |  |
| Państwo urodzenia  |                                   |  |  |  |  |                            |  |  |  |      | Obywatelstwo                         |  |  |  |          |  |  |  |  |  |

**Prosimy o uzupełnienie poniższych pól, które umożliwią dodatkową identyfikację Klienta przy składaniu dyspozycji telefonicznych, w szczególności w przypadku konieczności zmiany Hasła w drodze telefonicznej:**

|                  |                               |
|------------------|-------------------------------|
| <b>Pytanie 1</b> | <b>Odpowiedź na pytanie 1</b> |
| <b>Pytanie 2</b> | <b>Odpowiedź na pytanie 2</b> |

Noble Securities S.A., w przypadku wystąpienia po stronie Klienta zmian danych osobowych osób fizycznych reprezentujących Klienta lub upoważnionych do działania w imieniu Klienta przedstawionych powyżej, bez powiadomienia o tych zmianach Noble Securities S.A., zastrzega sobie prawo do nieuznania wszelkich roszczeń powstałych wskutek postępowania w sposób zgodny z przedstawionymi przez Klienta danymi w ostatniej aktualnej Karcie Informacyjnej Klienta.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ **Podpis/y osoby/osób reprezentującej/yh Klienta**

Miejscowość, data, czytelny podpis osoby reprezentującej Klienta

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_  
**Podpisuje Noble Securities S.A. / Agent Noble Securities S.A.**