

ANKIETA OCENY ODPOWIEDNIOŚCI

- osoba fizyczna

Prosimy o wypełnienie poniższej Ankiety. Udzielone odpowiedzi posłużą DM IDMSA do oceny odpowiedniości Strategii Inwestycyjnej w odniesieniu do zadeklarowanych przez Państwa wiedzy i doświadczenia, celów inwestycyjnych oraz sytuacji finansowej.

Ocena odpowiedniości dotyczy podmiotu, który zawiera umowę. W przypadku zawierania umowy przez pełnomocnika, Ankieta powinna być wypełniona i podpisana przez Klienta będącego mocodawcą.

Imię i Nazwisko:	
Data	

PESEL																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WIEDZA I DOŚWIADCZENIE

1. Czy korzystał Pan/Pani do tej pory z usług maklerskich?

- A. TAK, korzystałem/-łam z usługi doradztwa inwestycyjnego i/lub zarządzania portfelem
B. TAK, samodzielnie inwestowałem/-łam na Giełdzie
C. NIE

2. Czy dokonywał Pan/Pani transakcji w zakresie instrumentów finansowych? (prosimy zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź)

- A. TAK, inwestowałem/-łam w instrumenty rynku kasowego (np. akcje, obligacje, certyfikaty)
B. TAK, inwestowałem/-łam w instrumenty rynku kasowego i rynku terminowego (np. akcje, obligacje, certyfikaty, kontrakty terminowe, opcje)
C. NIE inwestowałem/-łam w instrumenty finansowe

3. Z jaką częstotliwością dokonywał Pan/Pani transakcji w zakresie instrumentów finansowych?

- A. Sporadycznie
B. Częściej niż raz w miesiącu
C. Częściej niż raz w tygodniu
D. Nie dotyczy

4. Jakiego posiada Pan/Pani wykształcenie?

- A. Podstawowe
B. Średnie
C. Wyższe
D. Wyższe ekonomiczne

5. Czy wykonywany przez Pana/Panią obecnie lub w przeszłości zawód był związany z podejmowaniem decyzji w zakresie inwestowania w instrumenty finansowe?

- TAK NIE

CELE INWESTYCYJNE

1. Jaki jest przewidywany horyzont inwestycyjny?

- A. mniej niż 3 lata
B. od 3 do 5 lat
C. powyżej 5 lat

2. Jak określiłby/-liłaby Pan/Pani własny stopień akceptacji ryzyka inwestycyjnego?

- A. Akceptuję ryzyko poniesienia znacznych strat przekraczających 8% inwestycji
B. Akceptuję ryzyko spadku wartości inwestycji – do 8 % wartości inwestycji
C. Nie akceptuję ryzyka inwestycyjnego ani możliwości poniesienia strat

3. Czy przewiduje Pan/Pani regularne wypłaty powierzonych środków z portfela?

A. TAK

B. NIE

C. Trudno powiedzieć

4. Przeznaczenie inwestowanych środków:

A. Finansowanie bieżących wydatków

B. Gromadzenie środków z przeznaczeniem na określone cele w przyszłości

C. Nieokreślone przeznaczenie

SYTUACJA FINANSOWA

1. Jaki udział w Pana/Pani nadwyżkach finansowych stanowią będą inwestycje w oferowane przez DM instrumenty finansowe?

A. do 1/3

B. od 1/3 do 2/3

C. powyżej 2/3

2. Prosimy o wskazanie, czy posiada Pan/Pani stałe źródło dochodów, aktywa płynne, inwestycje, nieruchomości oraz stałe zobowiązania finansowe (np. kredyty) oraz jaka jest ich wysokość:

		Wartość		
Uzyskuję stałe dochody z tytułu zatrudnienia lub prowadzonej działalności, których miesięczna wysokość netto wynosi:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> < 5 tys. zł	<input type="checkbox"/> 5 – 15 tys. zł	<input type="checkbox"/> > 15 tys. zł
Posiadam aktywa płynne (np. akcje notowane na GPW, lokaty)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> < 100 tys. zł	<input type="checkbox"/> 100 – 500 tys. zł	<input type="checkbox"/> > 500 tys. zł
Posiadam inne aktywa i inwestycje	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> < 100 tys. zł	<input type="checkbox"/> 100 – 500 tys. zł	<input type="checkbox"/> > 500 tys. zł
Posiadam nieruchomości	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> < 100 tys. zł	<input type="checkbox"/> 100 – 500 tys. zł	<input type="checkbox"/> > 500 tys. zł
Posiadam stałe zobowiązania finansowe, których miesięczna wysokość wynosi:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> < 100 tys. zł	<input type="checkbox"/> 100 – 500 tys. zł	<input type="checkbox"/> > 500 tys. zł

3. Jaki jest źródło pochodzenia środków przekazanych przez Pana/Panią w zarządzanie?

A. Dochody z tytułu zatrudnienia

B. Sprzedaż firmy/nieruchomości

C. Spadek/Darowizna

D. Oszczędności

E. Inne _____

OŚWIADCZENIE KLIENTA

Potwierdzam rzetelność powyższych informacji. Oświadczam, że otrzymałem/-łam informacje dotyczące usług, które mają być świadczone na podstawie zawieranej umowy. Zapoznano mnie z ryzykiem inwestycyjnym związanym z ww. usługami. Zostałem/-łam poinformowany/-a, że na skutek nieudzielenia przeze mnie odpowiedzi na powyższe pytania DM IDMSA nie jest w stanie dokonać stosownej oceny.

(Data)

(podpis Klienta)

(Data i podpis pracownika przyjmującego formularz)