

Ankieta indywidualnej sytuacji Klienta Detalicznego

Osoba prawna oraz jednostka organizacyjna nie będąca osobą prawną

Prosimy o wypełnienie ankiety zawierającej informacje niezbędne do dokonania oceny poziomu wiedzy o inwestowaniu w zakresie instrumentów finansowych, doświadczenia i celów inwestycyjnych Klienta. Udzielone odpowiedzi - lub ich brak - zostaną uwzględnione przy ocenie odpowiedniości świadczonej usługi przez TMS Brokers. Ocena odpowiedniości usługi dotyczy podmiotu, który zawiera umowę. W przypadku zawierania umowy przez pełnomocnika, Ankieta powinna być wypełniona i podpisana przez Klienta.

Odpowiedzi na pytania są obowiązkowe. W przypadku braku odpowiedzi TMS Brokers zgodnie z prawem nie może na rzecz Klienta świadczyć usługi zarządzania portfelem instrumentów finansowych.

PYTANIA DOTYCZĄCE OSOBY PRAWNEJ				
1	Proszę wskazać przybliżoną wysokość miesięcznego przychodu Państwa firmy:			
	<input type="checkbox"/> poniżej 10 000 zł	<input type="checkbox"/> 10 000 zł -25 000 zł	<input type="checkbox"/> 25 000 zł – 100 000 zł	<input type="checkbox"/> powyżej 100 000 zł
2	Jaka była maksymalna kwota jaką Państwa firma zainwestowała w instrumenty finansowe?			
	<input type="checkbox"/> poniżej 50 000 zł	<input type="checkbox"/> 50 000 zł –500 000 zł	<input type="checkbox"/> 500 000 zł – 1 000 000 zł	<input type="checkbox"/> powyżej 1 000 000 zł
3	Proszę o wskazanie jakie aktywa posiada Państwa firma (można zaznaczyć więcej niż 1 odpowiedź):			
	<input type="checkbox"/> Środki pieniężne	<input type="checkbox"/> Aktywa trwałe tj. maszyny i urządzenia	<input type="checkbox"/> Nieruchomości	<input type="checkbox"/> Płynne aktywa finansowe tj. obligacje, jednostki uczestnictwa FI, instrumenty z rynku regulowanego
4	Proszę wskazać jaka jest łączna wartość aktywów wskazanych w pyt. 3:			
	<input type="checkbox"/> poniżej 100 000 zł	<input type="checkbox"/> 100 000 zł – 500 000 zł	<input type="checkbox"/> 500 000 zł – 1 000 000 zł	<input type="checkbox"/> powyżej 1 000 000 zł
5	Jak określiliby/-aby Pan/Pani główny cel inwestowania Państwa firmy w instrumenty finansowe?			
	<input type="checkbox"/> Wzrost wartości aktywów przy nieznacznym ryzyku	<input type="checkbox"/> Dodatkowe źródło dochodu	<input type="checkbox"/> Zabezpieczenie istniejących lub przewidywanych zobowiązań finansowych	<input type="checkbox"/> Znaczny wzrost wartości aktywów w długim terminie
6	Proszę podać, jaki poziom straty uznałby Państwo za znaczący i niebezpieczny dla sytuacji finansowej Państwa firmy:			
	<input type="checkbox"/> mniej niż 5%	<input type="checkbox"/> 5%-10%	<input type="checkbox"/> 10%-20%	<input type="checkbox"/> Powyżej 20%
7	Czy w okresie 12 miesięcy przewidywane są w Państwa firmie istotne wydatki?			
	<input type="checkbox"/> Tak, w kwocie ok. 10% - 15% nadwyżek finansowych.	<input type="checkbox"/> Tak, w kwocie 16%-30% nadwyżek finansowych.	<input type="checkbox"/> Tak, w kwocie powyżej 30% nadwyżek finansowych.	<input type="checkbox"/> Nie
8	Jaki poziom rocznej stopy zwrotu z inwestycji uznałby/-aby Pan/Pani za satysfakcjonujący dla Państwa firmy?			
	<input type="checkbox"/> Stopy zwrotu równa stopie rentowności 10-letnich obligacji Skarbu Państwa	<input type="checkbox"/> Stopy zwrotu nieznacznie wyższa niż stopa rentowności 10-letnich obligacji Skarbu Państwa	<input type="checkbox"/> Stopa zwrotu zbliżona do stóp zwrotu z polskiego rynku akcji	<input type="checkbox"/> Uzyskiwanie dodatknych stóp zwrotu bez względu na koniunkturę rynkową
9	Proszę wskazać optymalny dla Pana/Pani horyzont czasowy inwestycji:			
	<input type="checkbox"/> poniżej 1 roku	<input type="checkbox"/> 1 – 3 lata	<input type="checkbox"/> 3 – 5 lat	<input type="checkbox"/> powyżej 5 lat

PYTANIA DOTYCZĄCE PEŁNOMOCNIKA				
10	Które klasy instrumentów finansowych są Panu/Pani znane? (można zaznaczyć więcej niż 1 odpowiedź)			
	<input type="checkbox"/> Żadne	<input type="checkbox"/> Obligacje i/lub jednostki funduszy inwestycyjnych	<input type="checkbox"/> Akcje	<input type="checkbox"/> Instrumenty pochodne
11	Czy posiada Pan/Pani doświadczenie w inwestowaniu w następujące instrumenty finansowe? (można zaznaczyć więcej niż 1 odpowiedź)			
	<input type="checkbox"/> Nie, nigdy nie inwestowałem samodzielnie.	<input type="checkbox"/> Tak, inwestowałem w obligacje i/lub fundusze nie posiadające akcji.	<input type="checkbox"/> Tak, inwestowałem akcje i/lub fundusze akcji/mieszane.	<input type="checkbox"/> Tak, mam doświadczenie w inwestowaniu w instrumenty pochodne.
12	Od jakiego czasu inwestuje Pan/Pani w instrumenty finansowe?			
	<input type="checkbox"/> W ogóle	<input type="checkbox"/> Krócej niż 1 rok	<input type="checkbox"/> 1-5 lat	<input type="checkbox"/> Powyżej 5 lat
13	Jaka była maksymalna kwota jaką Pan/Pani zainwestował łącznie w instrumenty finansowe?			
	<input type="checkbox"/> Poniżej 50 000 zł	<input type="checkbox"/> 50 000 zł – 250 000 zł	<input type="checkbox"/> 250 000 zł – 1 000 000 zł	<input type="checkbox"/> Powyżej 1 000 000 zł
14	Jakie posiada Pan/Pani wykształcenie?			
	<input type="checkbox"/> Podstawowe	<input type="checkbox"/> Średnie	<input type="checkbox"/> Wyższe, inne niż ekonomiczne	<input type="checkbox"/> Wyższe ekonomiczne
15	Czy wykonywał/a Pan/Pani zawód, który związany był z inwestowaniem w instrumenty finansowe wymienione w pyt. 10?			
	<input type="checkbox"/> Nigdy.	<input type="checkbox"/> Wykonywałem/-am lub wykonuję krócej niż rok.	<input type="checkbox"/> Wykonywałem/-am lub wykonuję ponad rok, ale krócej niż 5 lat.	<input type="checkbox"/> Wykonywałem/-am lub wykonuję ponad 5 lat.
16	Czy korzystała lub korzysta Państwa firma z usługi zarządzania portfelami instrumentów finansowych?			

<input type="checkbox"/> Tak, korzystałem/-am lub/i nadal korzystam.	<input type="checkbox"/> Nie korzystałem/-am, ale usługa jest mi znana.	<input type="checkbox"/> Nie korzystałem/-am i usługa nie jest mi znana.
--	---	--

Suma punktów: __

Na podstawie udzielonych przez Klienta informacji, zgodnie z obowiązującymi zasadami oceny testu, stwierdzam że Usługa jest:

nieodpowiednia (0-14)

odpowiednia (15-47)

oraz, w przypadku stwierdzenia odpowiedniości Usługi, TMS Brokers zaleca Klientowi następujący rodzaj Strategii Inwestycyjnej:

TMS Globalnych Obligacji Korporacyjnych

TMS Stable Growth

TMS Balanced

TMS Dynamic

TMS Innowacji i Technologii

TMS Global Return

TMS Global Select

(data, podpis pracownika TMS Brokers)

OŚWIADCZENIE KLIENTA

Niniejszym oświadczam, że wskazane przeze mnie odpowiedzi na pytania zawarte w powyższej ankiecie są rzetelne. Otrzymałem informacje dotyczące usług, które mają być świadczone na podstawie zawieranej umowy, zapoznano mnie z ryzykiem inwestycyjnym związanym z tymi usługami. Zostałem poinformowany, że na skutek nieudzielenia przeze mnie odpowiedzi na powyższe pytania TMS Brokers nie jest w stanie dokonać oceny czy posiada Pan/Pani wiedzę i doświadczenie inwestycyjne pozwalające na samodzielną właściwą ocenę ryzyka związanego z inwestowaniem w instrumenty finansowe będące w ofercie TMS Brokers.

(Data)

(podpis Klienta)

Powiadomienie dla Klienta w przypadku, gdy zgodnie z algorytmem oceny usługa jest dla Klienta nieodpowiednia

W związku z ankietą indywidualnej sytuacji Klienta detalicznego wypełnioną przez Pana/Panią w dniu na okoliczność zawieranej Umowy o Zarządzanie niniejszym zawiadamiamy, że na podstawie przekazanych w ankiecie informacji Dom Maklerski TMS Brokers S.A. stwierdza, że Usługa, która ma być świadczona jest dla Państwa nieodpowiednia ze względu na zbyt duże ryzyko inwestycyjne w stosunku do zadeklarowanej wiedzy, doświadczenia oraz celów inwestycyjnych. Powyższy wynik nie stanowi przeszkód do zawarcia Umowy o zarządzanie. Niemniej jednak TMS Brokers zwraca uwagę, że korzystając z Usługi może Pan/Pani narażać się na ryzyko, które nie jest adekwatne do Pana/Pani wiedzy, doświadczenia lub celów inwestycyjnych, z uwagi na:

.....
.....
.....

Jednocześnie TMS Brokers zastrzega, iż przy zachowaniu należytej staranności może nie być w stanie działać w najlepiej pojętym interesie Klienta z uwagi na brak adekwatności Usługi, jednakże pomimo tego dołoży należytej staranności w przypadku świadczenia Usługi.

Niniejszym oświadczam, że wskazane przeze mnie odpowiedzi na pytania zawarte w powyższej ankiecie są rzetelne oraz zapoznałem się z ostrzeżeniem o nieadekwatności Usługi. Mimo tego, wyrażam wolę zawarcia Umowy o Zarządzanie będąc świadomym, iż TMS Brokers może nie być w stanie działać w najlepiej pojętym interesie Klienta.

(Data)

(podpis Klienta)