

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 uznaliby 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 uznaliby/-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 dodatnich 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 Stable Growth

TMS Balanced

TMS Dynamic

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)