
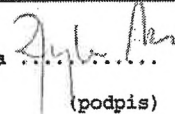


ZGŁOSZENIE ZAINTERESOWANIA PRACAMI NAD PROJEKTEM —ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH*		
Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie postępowania podmiotów prowadzących działalność w zakresie pośrednictwa w zbywaniu i odkupywaniu jednostek uczestnictwa oraz tytułów uczestnictwa, a także doradztwa inwestycyjnego w odniesieniu do takich instrumentów (projekt z dnia 27 lutego 2019, nr 895 w wykazie prac legislacyjnych Ministra Finansów)		
A. OZNACZENIE PODMIOTU ZAINTERESOWANEGO PRACAMI NAD PROJEKTEM		
1. Nazwa/imię i nazwisko** iWealth Management Sp. z o.o.		
2. Adres siedziby/adres miejsca zamieszkania** Al. Armii Ludowej 26 wieża C 00-609 Warszawa		
3. Adres do korespondencji i adres e-mail Al. Armii Ludowej 26 wieża C 00-609 Warszawa <u>biuro@iwealth.pl</u>		
B. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU WYMIONEGO W CZĘŚCI A W PRACACH NAD PROJEKTEM		
Lp.	Imię i nazwisko	Adres
1	Marek Rybiec, Prezes Zarządu	Al. Armii Ludowej 26 wieża C 00-609 Warszawa <u>Marek.rybiec@iwealth.pl</u>
2	Adam Błasiak, Dyr. Ds. Prawnych i Compliance	Al. Armii Ludowej 26 wieża C 00-609 Warszawa <u>Adam.blasiak@iwealth.pl</u>
C. OPIS POSTULOWANEGO ROZWIĄZANIA PRAWNEGO, ZE WSKAZANIEM INTERESU BĄDĄCEGO PRZEDMIOTEM OCHRONY		
Wdrożenie MiFID II w sposób, który uwzględni realia funkcjonowania sektora niezależnych dystrybutorów oraz okoliczność korzystania przez nich z wyłączenia opcjonalnego spod reżimu MiFID II. Ochrona interesów uczestników funduszy inwestycyjnych otwartych oraz specjalistycznych funduszy inwestycyjnych otwartych, jak również ochrona sektora niezależnych dystrybutorów przed systemowym zagrożeniem utraty źródeł przychodów.		
D. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY		
1	Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestrów przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego dotycząca iWealth Management Sp. z o.o.	
2	Stanowisko iWealth Management Sp. z o.o. w sprawie opiniowanego projektu Rozporządzenia, zawierające m.in. rozwiązania prawne, o których uwzględnienie iWealth Management Sp. z o.o. będzie zabiegać.	
E. Niniejsze zgłoszenie dotyczy uzupełnienia braków formalnych/zmiany danych** zgłoszenia dokonanego dnia:		
N/D		
(podać datę z części F poprzedniego zgłoszenia)		
F. OSOBA SKŁADAJĄCA ZGŁOSZENIE		

Imię i nazwisko	Data	Podpis
Marek Rybiec, Prezes Zarządu	12 marca 2019 r.	
G. KLAUZULA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia  (podpis)		