

Fondul Deschis de Investitii Active Dinamic

Cerere rascumparare

Persoană fizică Persoană juridică

IDENTIFICAREA CLIENTULUI

Persoana fizică / Reprezentant legal :

Nume și Prenume (pseudonim, dacă există) _____
Domiciliu/Resedinta: Str. _____ nr. __ bl. __ sc. __ et. __ ap. ____ Localitatea _____,
Jud./Sector _____, Cod Postal _____, Tara _____ Identificare: B.I./C.I./Pașaport seria _____,
nr. _____ emis de _____, la data de __.__.____, CNP _____, născut/ă în
localitatea _____, la data de __.__.____, având cetățenia _____, naționalitatea _____,
telefon _____, fax _____, email _____, rezident / nerezident, P.E.P da / nu
Locul de muncă _____ Funcție/ocupație _____, Studii _____, Profesie _____

Persoana juridică:

Denumire/forma juridică _____,
Adresa sediu social/central/Sucursala: Str. _____, nr. _____, clădire/bl. _____,sc. _____
et./apt. _____, Localitatea _____, jud / sector _____, cod postal _____,
țara _____, Certificat de Înregistrare la O.N.R.C. seria _____, nr. _____, data eliberării
_____, capital social subscris si varsat _____, CUI _____,
telefon _____, fax _____, email _____, adresa pagina
de internet _____, Reprezentata legal de _____, conform
actelor constitutive/delegării/procurii nr. _____.

DATE IMPUTERNICIT

Nume și Prenume (pseudonim, dacă există) _____
Domiciliu/Resedinta: Str. _____ nr. __ bl. __ sc. __ et. __ ap. ____ Localitatea _____,
Jud./Sector _____, Cod Postal _____, Tara _____ Identificare: B.I./C.I./Pașaport seria _____,
nr. _____ emis de _____, la data de __.__.____, CNP _____, născut/ă în
localitatea _____, la data de __.__.____, având cetățenia _____, naționalitatea _____,
telefon _____, fax _____, email _____, rezident / nerezident, P.E.P da / nu
Locul de muncă _____ Funcție/ocupație _____, Studii _____, Profesie _____

Transmiterea confirmării tranzacțiilor se face către: Titularul de cont Reprezentant

Cererile de cumpărare/răscumpărare se depun in original la sediul societatii de administrare sau al distribuitorilor. Confirmările operațiunilor efectuate pot fi ridicate de la sediul societatii de administrare sau al distribuitorilor sau pot fi transmise prin: Posta / Fax / E-Mail

RASCUMPARARE

Solicit rascumpararea unui numar de _____ unitati de fond Active Dinamic.

Suma neta cuvenita din rascumpararea unitatilor de fond va fi achitata in contul bancar _____ deschis la Banca _____

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea legii, că subsemnatul/subscrisa sunt beneficiarul real al sumelor investite. In cazul in care beneficiarul real/beneficiarii reali este/sunt alte persoane, Clientul are obligatia sa precizeze:

Numele și prenumele/Denumirea _____ Adresa domiciliului/sediului social și țara _____

Va rugam sa anexati copii a mandatului si/sau a actului de identitate. Prin prezenta declar faptul ca am primit, am citit si am inteles Prospectul de Emisiune al Fondului Deschis de Investitii Active Dinamic.

Investitor :

Distribuitor:

Semnatura titular de cont _____

Agent: _____

Semnatura si stampila _____

Data: ____/____/____ Ora ____:____