Str. Buzesti, Nr. 76-80, etaj 4, sector 1, Bucuresti
Tel./Fax 021 / 203.14.00 / 14
Infoline: 0800 88 2378
www.avivainvestors.ro; office.ro@avivainvestors.com
Reg. Com. J40/16855/94, C.U.I. 6175133 Autorizata de CNVM prin Decizia 4222/02.12.2004 Inregistrata in Reg. CNVM cu nr. PJR05SAIR/ 400005/2.12.2003

Numar: _____ Data: ____/____/_____

FORMULAR ADEZIUNE – persoane fizice PF

Fondul Deschis de Investitii : _____

Persoana fizica: Nume: _____ Prenume: _____
Orice alte nume folosite (ex. pseudonim)_____Nationalitate_____
Tara de origine _____Rezident : DA__/NU___Cetatenia _____
Domiciliu stabil/resedinta – localitate _____
Judet/Sector: _____ Strada: _____ Nr: _____ Bloc: _____ Scara: _____
Ap: ___Tel. Fix/Fax : _____ Mobil*: _____cod postal _____Profesia : _____ Denumirea si locul desfasurarii activitatii/ocupatia_____
_____ CNP: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; data nasterii(zz/ll/aaaa) ___/___/___
Locul nasterii_____ Act de identitate: _____ Serie ____nr._____ Emis de _____
Data emiterii (zz/ll/aaaa) ___/___/___ E-mail:_____
Functia publica detinuta, daca este cazul _____
Numele beneficiarului real, daca este cazul _____

Prin imputernicit: Nume: _____ Prenume: _____Orice alte nume folosit (de ex. pseudonim)_____Nationalitate_____tara de origine _____
Cetatenia _____Localitate_____Judet/sector _____
Strada: _____cod postal_____Nr. ___ Bloc: _____ Scara: __ Ap:__ Tel. Fix/fax: _____
Mobil: _____ CNP: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Data nasterii (zz/ll/aaaa) ___/___/___
Locul nasterii _____ Act de identitate: _____ Serie ____ Numar _____
Emis de:_____ Data emiterii (zz/ll/aaaa) ___/___/___ E-mail: _____Functia publica detinuta, daca este cazul _____
Numele beneficiarului real, daca este cazul _____

Suma investita: **(cifre)**_____ **lei (litere)**_____ **lei**
Cumpararea de titluri se face ☐ **cu numerar** ☐ **prin virament bancar.**

Conturile bancare declarate in caz de rascumparare**:

Banca si sucursala	**Titular**	**Codul IBAN**
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PLAN DE INVESTITII PERIODICE (optional):
Suma investita: **(cifre)**_____ **(litere)**_____
Platile se vor efectua: ☐ **lunar** ☐ **bilunar** ☐ **trimestrial** Data pana la care se vor efectua platile periodice: ___/___/___

* **Important pentru a putea fi contactat in timp real.**
** **Pentru rascumparari cu virament in conturi nedeclarate in formularul de adeziune trebuie sa va adresati unui distribuitor autorizat.**
Doresc sa primesc informatii confidentiale doar prin: ☐ E-mail ☐ Telefon _____ ☐ la urmatoarea adresa: _____

Prin semnarea adeziunii confirm ca am primit, am citit si am inteles prevederile prospectului de emisiune al fondului.
Semnatura de pe acest formular <u>este (nu este)</u> valabila inclusiv pentru subscrieri ulterioare.

Semnatura investitor / imputernicit Nume distribuitor: _____

_____ Semnatura operator_____ Stampila Distribuitor

Va recomandam sa confirmati operatiunea la Infoline GRATUIT 0800 88 2378!

Prin semnarea prezentului formular imi dau consimtamantul pentru ca operatorul de date cu caracter personal (SAI AVIVA INVESTORS ROMANIA SA) sa prelucreze orice date si orice alte informatii furnizate, in scopuri de marketing si/sau publicitate precum si in scopul constituirii bazelor de date cu investitorii fondurilor de investitii administrate de societatea noastra, in cadrul relatiei operatorului cu autoritatile competente si/sau cu alte entitati pentru care predarea bazelor de date este prevazuta prin obligatii legale precum si in cadrul relatiei cu societatile din acelasi grup, in conditiile art. 12- 18 din Legea 677/2001 pentru protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date. Numarul de operator de date cu caracter personal al SAI AVIVA INVESTORS ROMANIA SA este 4928.