Str. Buzesti, Nr. 76-80, etaj 4, sector 1, Bucuresti
Tel./Fax 021 / 203.14.00 / 14
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 RASCUMPARARE – persoane fizice PF

Fondul Deschis de Investitii : _____

Persoana fizica: Nume: _____ Prenume: _____
Orice alte nume folosite (ex. pseudonim)-_____Nationalitate_____
Cetatenie_____Tara de origine _____Rezident : DA__/NU___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) ___/___/___ email _____
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 _____
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 neta retrasa (cifre): _____ lei, (litere):_____ lei			
sau _____unitati de fond.			
Plata se va efectua prin: □ numerar □ mandat postal □ virament in contul**:			
Banca	Sucursala	Codul IBAN	Titularul
		|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	

* 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.

Prin semnarea rascumpararii confirm ca am primit, am citit si am inteles prevederile prospectului de emisiune al fondului, in ultima varianta existenta.

Semnatura investitor / imputernicit

_____

Nume distribuitor: _____

Semnatura operator

_____

Stampila distribuitor

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.