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 juridice PJ

Fondul Deschis de Investitii : _____

Persoana juridica: Denumire: _____
Forma _____ Structura juridica _____
Localitate: _____ Judet/Sector: _____ Strada: _____
Nr: _____ Bloc: _____ Scara: _____ Ap: _____ Tel. fix: _____ fax_____
Mobil*: _____Pagina de internet _____
Nr. reg. comertului: _____ CUI: _____
Capital social subscris _____capital social varsat _____
E-mail: _____Structura actionariatului/asociatilor_____
_____
Numele /denumirea beneficiarului real, daca este cazul _____

Reprezentant legal: Nume: _____ Prenume: _____
Localitate: _____ Judet/Sector: _____ Strada: _____
Nr: _____ Bloc: _____ Scara: _____ Ap: _____ Tel. fix: _____ Mobil: _____
Profesia: _____ Ocupatia: _____
CNP: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Data nasterii (zz/ll/aaaa) ___/___/___
Act de identitate: _____ Serie _____ Numar _____ Emis de:_____
Data emiterii (zz/ll/aaaa) ___/___/____ E-mail: _____

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
(si stampila)

_____

Nume distribuitor: _____

Semnatura operator Stampila distribuitor

_____