

CERERE DE RASCUMPARARE A TITLURILOR DE PARTICIPARE
Fond deschis de investitii _____

Nume/Denumire titular _____ CNP/CUI _____

/Tip act de identitate _____ seria _____ nr _____

Numar de identificare fiscala/Tara: _____ / _____

Subsemnatul(a) _____

CNP _____ /Tip act de identitate, _____ seria _____ nr. _____

In calitate de:

- titular
 imputernicit al titularului PF/PJ
 reprezentant legal al minorului
 reprezentant legal al titularului persoana juridica

Solicita:

Rascumpararea unui număr de _____ titluri de participare ale Fondului Deschis de Investitii _____ la pretul calculat de SAI Erste, conform Prospectului de emisiune.

Solicita ca suma neta convenita din rascumpararea titlurilor de participare:

- sa se plateasca prin virament in contul curent avand cod IBAN.

_____ deschis la _____

Eventualele comisioane bancare pentru efectuarea viramentului se vor retine din acelasi cont.

- sa fie transferata in contul FDI _____ avand cod IBAN

Cererea de rascumparare a titlurilor de participare va fi onorata in limita soldului contului de titluri de participare, confirmat de societatea de administrare a fondului.

Informari transmise catre dumneavoastra in urma acestei tranzactii:

-SMS pe numarul de telefon mobil _____

-Confirmarea tranzactiei pe adresa _____

Prin prezenta declar ca am fost informat cu privire la existenta informatiilor obligatorii referitoare la protectia datelor cu caracter personal pe: <https://www.erste-am.ro/ro/informatii-investitori/reglementari-legale/protectia-datelor-personale>.

Nume si prenume titular / imputernicit / reprezentant legal/reprezentant legal al minorului

Data ____ / ____ / ____ Semnatura solicitant, dupa caz stampila.....

Distribuitor

Denumire

.....
Semnatura si stampila

Data ____ / ____ / ____

Ora ____:____ Nr. Inregistrare