

FORMULAR DE MODIFICARI

Fondul deschis de investitii

1. Denumire _____ Cod Fiscal/ CUI _____ Numar de inregistrare in Registrul Comertului J/_____/_____/_____/ Forma si structura juridica _____ tara _____ Institutie financiara _____ Tip entitate CRS _____ Numar _____	
Identificare Fiscala/Tara _____ / _____ Capital social _____ Cont IBAN _____ deschis la _____ Reprezentată legal/autorizat de: Nume, Prenume _____ CNP: _____ /tip act de identitate: _____	
seria: _____ nr. _____, tara _____, eliberat de _____ la data de _____, nascut la data de _____ in localitatea _____ in calitate de: _____	
Sediu Social: Localitatea _____, tara _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, sector / judet _____, tel. fix _____, tel mobil _____ fax _____, e-mail _____ web site _____.	
Adresa de corespondenta: Localitatea _____, tara _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, sector / judet _____.	
Structura actionarilor/asociatilor _____	
Solicit modificarea de date inscrise in Declaratia de Adeziune. Documente anexate: Copie Certificat de Inregistrare; Copie act identitate reprezentant legal Certificat constator de la Registrul Comertului sau echivalentul lor in functie de forma juridica.	
2. Lista de reprezentanti legali/imputerniciti ai titularului persoana juridica actualizata: Prin prezenta, autorizez sa efectueze tranzactii cu titluri de participare in numele titularului, pe: Nume Prenume _____, CNP _____ /Tip act de identitate _____, seria _____, nr _____ tara _____ In calitate de _____ Nume Prenume _____, CNP _____ /Tip act de identitate _____, seria _____, nr _____ tara _____ In calitate de _____ Nume Prenume _____, CNP _____ /Tip act de identitate _____, seria _____, nr _____ tara _____ In calitate de _____ Nume Prenume _____, CNP _____ /Tip act de identitate _____, seria _____, nr _____ tara _____ In calitate de _____ Documente anexate: <input type="checkbox"/> copie act identitate	
3. Prin prezenta certific faptul ca am primit, am citit si am inteles prevederile Prospectului de Emisiune si Informatiile Cheie destinate Investitorilor ale Fondului deschis de investitii _____,	
4. Pentru achizitionarea ulterioara de titluri de participare _____ optez pentru subscriere directa* <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu Sunt de acord ca societatea de administrare a investitiilor sa emita titluri de participare pe contul meu la pretul de emisiune calculat de SAI Erste, conform prospectului de emisiune.	
5. Scopul si natura operatiunilor derulate cu SAI ERSTE: _____ Nume/denumire beneficiar real _____	
6. Prelucrarea de catre SAI ERSTE a datelor cu caracter personal apartinand Investitorului se face in baza obligatiei legale instituite prin cadrul legislativ aplicabil. In situatia refuzului, SAI Erste nu va putea oferi serviciile de administrare pentru care a fost autorizata, aflandu-se in imposibilitatea respectarii cerintelor legale specifice activitatii sale Prelucrarea datelor cu caracter personal in scopuri de marketing se face in baza interesului legitim al Investitorului. In cazul refuzului, acesta trebuie sa completeze un formular dedicat. Ma angajez sa aduc la cunostinta SAI ERSTE orice modificare a informatiilor continute de prezentul document, in termen de maximum 30 (treizeci) zile de la respectiva modificare.	
7. Declar pe propria raspundere ca beneficiarul real nu este cetatean/rezident al SUA. De asemenea, declar ca nu voi desemna ca si imputernicit un cetatean/rezident al SUA.	
8. Reprezentant legal/imputernicit _____ Nume, Prenume _____ Semnatura si stampila _____	
9. Distribuitor Denumire: _____ Nume si prenume Reprezentant Distribuitor _____ Data: ____/____/____ Ora: ____:____ Nr. Inregistrare: _____ Semnatura si stampila _____	

*Plata se poate efectua prin orice modalitate in contul colector al fondului cu exceptia platii in numerar