

FONDUL DESCHIS DE INVESTITII ACTIVE DINAMIC
CERERE DE RASCUMPARARE A UNITATILOR DE FOND

Va rugam sa anexati copii ale mandatului si actului de identitate

Titular de cont – Persoane Fizice

Nume și Prenume (pseudonim, dacă există) _____
Domiciliu/Resedinta: _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ Localitatea _____,
jud / sector _____, cod postal _____, țara _____ Identificare: B.I. / C.I. / Pașaport seria _____, nr.
_____ emis de _____, la data de _____, CNP _____, născut/ă în localitatea
_____, la data de _____, având cetățenia _____, naționalitatea _____, telefon
_____, fax _____, email _____, rezident / nerezident
Locul de muncă (pt Pensionari ultimul loc de muncă) _____
Funcție/ocupație _____, Studii _____, Profesie _____.

Titular de cont – Persoane Juridice

Denumire/forma juridică _____,
Adresa sediu social/central/Sucursala: Str. _____, nr. _____, clădire/bl. _____, sc. _____ et./apt. _____, Localitatea
_____, jud / sector _____, cod postal _____, țara _____, Certificat de Înregistrare la O.N.R.C. seria _____,
nr. _____, data eliberării _____, capital social subscris si varsat _____, CUI _____, telefon
_____, fax _____, email _____, adresa pagina de internet
_____, Reprezentata legal de _____, conform actelor
constitutive/delegării/procurii nr. _____.

Imputernicit/Reprezentant autorizat

Nume și Prenume (pseudonim, dacă există) _____
Domiciliu / Resedinta: Str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ Localitatea _____, jud /
sector _____, cod postal _____, țara _____ Identificare: B.I. / C.I. / Pașaport seria _____, nr.
_____ emis de _____, la data de _____, CNP _____, născut/ă în localitatea
_____, la data de _____, având cetățenia _____, naționalitatea _____, telefon
_____, fax _____, email _____, rezident / nerezident
Locul de muncă (pt Pensionari ultimul loc de muncă) _____
Funcție/ocupație _____, Studii _____, Profesie _____.

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea legii, că subsemnatul/subscrisa sunt beneficiarul real al serviciilor de preluare, transmitere, executare a ordinelor privind unul sau mai multe instrumente financiare. In cazul in care beneficiarul real/beneficiarii reali este/sunt alte persoane, Clientul are obligatia sa precizeze:

Numele și prenumele/denumirea _____
Adresa domiciliului/sediului social și țara _____

Solicit rascumpararea* unui numar de _____ unitati de fond ACTIVE DINAMIC.

Doresc contravaloarea rascumpararii sa fie achitata prin:

- Ordin de plata, in contul cu numarul _____ Banca _____
 Mandat postal

Semnatura solicitantului _____ Data si ora primirii _____.

Prin prezenta certific faptul ca am primit, am citit si mi-am insusit prevederile Prospectului de Emisiune al Fondului Deschis de Investitii ACTIVE DINAMIC, cu al carui continut sunt de acord si doresc sa devin investitor in fond.

Distribuitor: SAI Swiss Capital Asset Management

Agent (nume, prenume) _____ Semnatura _____

* Conform Dispunerii CNVM nr 2/06.02.2009 momentul zilei ales de SAI Swiss Capital Asset Management este ora 12:00 AM. Pentru cererile de rascumparare unitati de fond primite pana la ora mentionata, pretul de rascumparare este calculat pe baza activelor din ziua in care s-a primit cererea de rascumparare. Cererile primite dupa ora 12:00 sunt evaluate la pretul de rascumparare calculat pe baza activelor din ziua lucratoare urmatoare celei in care s-a facut cererea de rascumparare. Anularea unitatilor de fond se face dupa cum urmeaza: pentru cererile primite inainte de ora 12:00 anularea se va realiza in ziua lucratoare urmatoare celei in care s-a inregistrat cererea, iar pentru cererile primite dupa ora 12:00 anularea se va face in a doua zi lucratoare urmatoare celei in care s-a primit cererea.

Confirmarea rascumpararii unitatilor de fond se va trimite in 24 ore de la anularea acestora.