

# Formular de Răscumpărare Persoane fizice



Pentru Fondul Deschis de Investiții: PLUS Invest

Număr: \_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Persoana fizică:** Nume și Prenume \_\_\_\_\_,  
Pseudonim (alte nume folosite) \_\_\_\_\_ Act de identitate (BI/CI/Pașaport) \_\_\_\_\_,  
Serie \_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Eliberat de \_\_\_\_\_ la data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, valabil până la \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.  
CNP (echivalent persoane fizice străine) \_\_\_\_\_, data nașterii \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, locul nașterii  
\_\_\_\_\_, Naționalitate \_\_\_\_\_, Țara de origine \_\_\_\_\_, Rezident: DA \_\_\_/NU\_\_\_,  
Cetățenia \_\_\_\_\_, Domiciliul: Țara \_\_\_\_\_, Județ/Sector \_\_\_\_\_,  
Localitatea \_\_\_\_\_, Str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, et. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_,  
Cod poștal \_\_\_\_\_, tel. fix: \_\_\_\_\_, tel. mobil: \_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_,  
E-mail: \_\_\_\_\_, Ocupație \_\_\_\_\_, denumirea și locul desfășurării  
activității: \_\_\_\_\_,  
Funcția publică deținută (dacă este cazul) \_\_\_\_\_,  
Beneficiarul real (dacă este cazul) \_\_\_\_\_,  
Scopul și natura operațiunilor derulate prin SAI MUNTENIA INVEST SA \_\_\_\_\_.

**Prin împuternicit (în baza unei procuri notariale sau echivalent) :**

Nume și Prenume \_\_\_\_\_,  
Pseudonim (alte nume folosite) \_\_\_\_\_ Act de identitate (BI/CI/Pașaport) \_\_\_\_\_,  
Serie \_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Eliberat de \_\_\_\_\_ la data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, valabil până la \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.  
CNP (echivalent persoane fizice străine) \_\_\_\_\_, data nașterii \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, locul nașterii  
\_\_\_\_\_, Naționalitate \_\_\_\_\_, Țara de origine \_\_\_\_\_, Rezident: DA \_\_\_/NU\_\_\_,  
Cetățenia \_\_\_\_\_, Domiciliul: Țara \_\_\_\_\_, Județ/Sector \_\_\_\_\_,  
Localitatea \_\_\_\_\_, Str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, et. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_,  
Cod poștal \_\_\_\_\_, tel. fix: \_\_\_\_\_, tel. mobil: \_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_,  
E-mail: \_\_\_\_\_, Ocupație \_\_\_\_\_, loc de muncă: \_\_\_\_\_,  
Funcția publică deținută (dacă este cazul) \_\_\_\_\_,  
Beneficiarul real (dacă este cazul) \_\_\_\_\_.

Suma netă retrasă (cifre) \_\_\_\_\_ lei, (litere) \_\_\_\_\_, sau \_\_\_\_\_ unități de fond la FDI

PLUS Invest la prețul de ..... lei/unitate de fond.

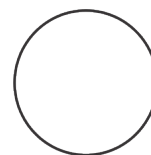
Data anulării titlurilor de participare: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Prin virament bancar în contul titularului deschis la Banca \_\_\_\_\_, Suc. \_\_\_\_\_,  
Cod IBAN: \_\_\_\_\_.

Prin prezenta certific faptul că am primit, am citit și am înțeles prevederile prospectului de emisiune, cu al căror conținut sunt de acord.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, ora \_\_\_:\_\_\_:\_\_\_ Semnătura titularului/împuternicitului \_\_\_\_\_

Nume și semnatura operator \_\_\_\_\_



Ștampilă