

Formular de Răscumpărare Persoane juridice



Pentru Fondul Deschis de Investiții: PLUS Invest Număr: ___ Data: ___/___/___

Persoana juridică: Denumire _____,
Forma și structura juridică _____, Țara de origine _____,
Domiciliul/sediul: Țara _____, Localitatea: _____, Județ/Sector: _____,
Str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, Cod poștal _____,
Tel. fix: _____, fax: _____, pagină web: _____,
E-mail: _____, Certif. ORC: _____, CUI/echivalent: _____,
Capital social subscris: _____, Capital social vărsat: _____,
Banca _____, Cod IBAN _____,
Structura asociaților/acționarilor: _____

Lista persoanelor cu drept de semnătură în cont, a administratorilor, a persoanelor cu funcții de conducere sau cu mandat de reprezentare a clientului și specimenul de semnătură al acestora:

Nume și prenume	Calitatea deținută	Semnătura

Beneficiarul real (dacă este cazul) _____,
Scopul și natura operațiunilor derulate prin SAI MUNTENIA INVEST SA _____

Reprezentant legal/împuțernicit (în baza unui certificat constatator eliberat de ORC și, dacă este cazul a unei împuțerniciri din partea reprezentantului legal) :

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 (daca este cazul) _____

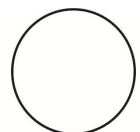
Suma netă retrasă (cifre) _____ lei, (litere) _____, sau _____ unități de fond la FDI PLUS
Invest la prețul de lei/unitate de fond.
Data anulării titlurilor de participare: ___/___/___

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

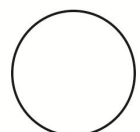
Prin prezenta certific faptul ca am primit, am citit și am înțeles prevederile prospectului de emisiune, cu al caror conținut sunt de acord.

Data ___/___/___, ora ____:____, **Semnătura titularului/împuțernicitului** _____

Nume și semnatura operator _____



Ștampilă Persoană Juridică



Ștampilă