

SAI Patria Asset Management SA

Nr. Inreg. ORC J40/20560/2005; CUI RO 18195622
Decizie ASF 661/14.03.2006 (Decizie curenta ASF
A/51/06.03.2014);
Registru ASF Nr. PJR05SAIR/400020 din 14.03.2006
Nr. Registru General ANSPDCP: 9779
București, Str. Pipera, Nr. 42, Et. 7, Sector 2, Tel: 021-222.8749
Fax: 0372 007 694, office@patriafonduri.ro, www.patriafonduri.ro

**CERERE DE RASCUMPARARE A UNITATILOR DE FOND**
Fondul deschis de investitii iFond Actiuni

Detinatorul unitatilor de fond(nume-prenume/denumire) _____
CNP/CUI _____ Tip act de identitate _____ Serie _____ Numar _____

Subsemnatul _____
CNP _____ Tip act de identitate, _____ seria _____ nr. _____ in calitate de:
 titular
 imputernicit al titularului PF/PJ
 reprezentant legal al minorului
 reprezentant legal al PJ

Solicita:

Rascumpararea unui numar de _____ unitati de fond ale Fondului Deschis de Investitii
iFond Actiuni la pretul calculat de SAI Patria Asset Management SA, conform prospectului de emisiune.

Plata rascumpararii doresc sa se efectueze prin virament bancar in contul bancar personal:
cod IBAN _____ deschis la _____

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

Cererea de rascumparare este irevocabila

In situatia in care in urma rascumpararii in cont va ramane o unitate de fond fractionata sunt de acord ca
rascumpararea sa fie efectuata in intregime.

Eventualele comisioane bancare vor fi retinute din suma rascumparata.

**Declar ca am primit, am citit si am inteles prevederile Prospectului de Emisiune si Informatiile Cheie
destinate Investitorilor ale Fondului deschis de investitii iFond Actiuni.**

Notificarea privind confirmarea tranzactiei va fi transmisa prin:

- posta - la adresa indicata in formularul de adeziune
 email - la adresa indicate in formularul de adeziune

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

Data ____ / ____ / ____ Semnatura solicitant/stampila dupa caz _____

Distribuitor

Denumire

Nume si prenume operator

.....
Semnatura si stampila

Data ____ / ____ / ____