

**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](mailto:office@patriafonduri.ro), [www.patriafonduri.ro](http://www.patriafonduri.ro)

**DECLARATIE DE ADEZIUNE PERSOANE FIZICE  
LA FONDUL DESCHIS DE INVESTITII IFOND ACTIUNI**

Nume, Prenume \_\_\_\_\_ Tip act de identitate (BI/CI/PAS) \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_ Serie \_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
Data nasterii \_\_\_\_\_ Locul nasterii \_\_\_\_\_  
Domiciliu:  
Tara \_\_\_\_\_, Localitatea \_\_\_\_\_, Str. \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_  
Bl. \_\_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_\_, Ap. \_\_\_\_\_ Sector/Judet \_\_\_\_\_ Cod postal \_\_\_\_\_ Tara de origine \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cetatenie 1 \_\_\_\_\_ Cetatenie 2 \_\_\_\_\_ Nationalitatea \_\_\_\_\_  
Rezident (DA \_\_\_/NU \_\_\_) tel.mobil \_\_\_\_\_ tel.fix \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Profesia \_\_\_\_\_  
Ocupatia \_\_\_\_\_ Denumire angajator \_\_\_\_\_  
Natura activitate proprie \_\_\_\_\_ Functia publica (daca este cazul) \_\_\_\_\_  
Declar ca beneficiarul real este \_\_\_\_\_  
Declar ca sursa fondurilor este \_\_\_\_\_

Adresa de corespondenta: Localitatea \_\_\_\_\_, Tara \_\_\_\_\_, Strada \_\_\_\_\_  
Nr. \_\_\_\_\_ Bl \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_ Judet/Sector \_\_\_\_\_

Scopul si natura operatiunilor derulate cu SAI PATRIA ASSET MANAGEMENT SA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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.**

Prin semnarea acestui formular de adeziune inteleg sa devin parte la Contractul de societate.

Sunt de acord sa primesc corespondenta si newslettere din partea SAI PATRIA ASSET MANAGEMENT SA

**Doresc sa subscriu direct\*\*** unitati de fond IFOND ACTIUNI  DA  NU

Sunt de acord ca societatea de administrare a investitiilor sa emita titluri de participare pe contul meu la pretul de emisiune calculat conform prospectului de emisiune al Fondului

**Persoane imputernicite**

1.Nume Prenume \_\_\_\_\_ Tip act de identitate \_\_\_\_\_ Serie \_\_\_ Nr \_\_\_\_\_  
Eliberat de \_\_\_\_\_ la data \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ Tara \_\_\_\_\_  
2.Nume Prenume \_\_\_\_\_ Tip act de identitate \_\_\_\_\_ Serie \_\_\_ Nr \_\_\_\_\_  
Eliberat de \_\_\_\_\_ la data \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ Tara \_\_\_\_\_

**Sunt de acord ca datele personale sa fie prelucrate conform legislatiei in vigoare si sa fiu introdus in baza de date a SAI Patria Asset Management SA.**

Ma angajez sa aduc la cunostinta SAI orice modificare a informatiilor continute in prezentul document, in termen de maximum 5 (cinci) zile de la modificare.

Nume si prenume titular \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

Distribuitor: \_\_\_\_\_

Nume si prenume operator \_\_\_\_\_

Semnatura si Stampila \_\_\_\_\_

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

\*Documente anexate obligatoriu: 1.copie act identitate titular; 2. copie act identitate persoana imputernicita; 3. procura daca este cazul; 4. extrasul de cont al titularului in original ;

\*\* Subscrierea ulterioara, fara a fi necesara completarea vreunui formular, plata in contul colector al fondului putand a fi facuta prin toate mijloacele, cu exceptia platii in numerar.