

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, Bulevardul Aviatorilor Nr. 33, Et. 1, Sector 1
Tel/Fax 021-222.8749, office@patriafonduri.ro, www.patriafonduri.ro

**FORMULAR MODIFICARE DATE PERSOANE FIZICE**
Fondul deschis de investitii _____

Nume si Prenume _____ CNP _____
Tip act de identitate _____ Serie _____ Nr _____ eliberat de _____ Tara _____
Nascut la data de _____ in localitatea _____
Declar ca am primit, am citit si am inteles prevederile Prospectului de Emisiune si Informatiile Cheie
destinate Investitorilor ale fondului _____
Scopul si natura operatiunilor derulate cu SAI Patria Asset Management SA _____

Solicit modificarea urmatoarelor date din Declaratia de Adeziune:

Domiciliu:
Localitatea _____, Tara _____, Strada _____ nr
_____ bl _____ sc _____ ap _____ sector/judet _____, tel.mobil _____
tel.fix _____ fax _____, e-mail _____.
Tip act de identitate _____ serie _____ numar _____ Tara _____
Adresa de corespondenta:
Localitatea _____, Tara _____, Strada _____ nr. _____ bl. _____
sc _____ ap _____ sector/judet _____
Cetatenie 1 _____ Cetatenie 2 _____ Nationalitate _____
Rezident: DA ___/NU ___
Ocupatie _____ Angajator _____ Functie publica (daca este
cazul) _____ Beneficiarul real _____
Sursa fondurilor este _____

Doresc sa subscriu direct*** unitati de fond **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 _____ CNP _____ Tip act de identitate _____
Seria _____ Nr _____ Eliberat de _____ Tara _____
2. Nume, Prenume _____ CNP _____ Tip act de identitate _____
Seria _____ Nr _____ Eliberat de _____ Tara _____

Doresc adaugarea unui cont bancar pentru efectuarea rascumpararilor:
IBAN _____ deschis la banca _____
pe numele titularului/imputernicitului _____
 Doresc modificarea contului bancar pentru efectuarea rascumpararilor:
IBAN vechi _____ deschis la _____
Titular/Imputernicit _____
IBAN nou _____ deschis la _____
Titular/Imputernicit _____

Nume/Prenume titular _____
Distribuitor _____

Semnatura _____

Nume/Prenume operator _____
Data ____ / ____ / ____

Semnatura/Stampila _____

*Se va anexa copia CI a titularului

**In situatia adaugarii sau modificarii imputernicitorilor se va anexa copia CI a acestora

*** Subscrierea 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.

****In situatia adaugarii sau modificarii unui cont se va anexa extrasul de cont in original