

**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)

**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