Certinvest Societate de Administrare a Investițiilor

Str. Buzeşti, Nr. 76-80, Clădirea Premium Point, etaj 4, sector 1, Bucureşti
Tel. 021/203.14.00 Fax 021 / 203.14.14
office@certinvest.ro www.certinvest.ro;
www.investonline.ro www.despreinvestitii.ro
Registrul Comerţului J40/16855/94, C.U.I. 6175133
Autorizată de CNVM prin Decizia 4222/02.12.2004
Inregistrată în Reg. CNVM cu nr. PJR05SAIR/ 400005/2.12.2003

Număr: _____ Data: ____/____/_____

FORMULAR ADEZIUNE – persoane juridice PJ

Fondul Deschis de Investiții : _____

Persoana juridica: Denumire: _____
Forma _____ Structura juridica _____
Localitate: _____ Judet/Sector: _____ Strada: _____
Nr: _____ Bloc: _____ Scara: _____ Ap: _____ Tel. fix: _____ fax_____
Mobil*: _____Pagina de internet _____
Nr. reg. comertului: _____ CUI: _____
Capital social subscris _____capital social varsat _____
E-mail: _____ Structura asociatilor/actionarilor_____
_____
Numele /denumirea beneficiarului real, daca este cazul _____

Reprezentant legal: Nume: _____ Prenume: _____
Localitate: _____ Judet/Sector: _____ Strada: _____
Nr: _____ Bloc: _____ Scara: _____ Ap: _____ Tel. fix: _____ Mobil: _____
Profesia: _____ Ocupatia: _____
CNP: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Data nasterii (zz/ll/aaaa) ___/___/___Locul nasterii)_____
Act de identitate: _____ Serie ___ Numar _____ Emis de:_____
Data emiterii (zz/ll/aaaa) ___/___/___ E-mail: _____

Suma investita: (cifre)_____ lei (litere)_____ lei
Cumpararea de titluri se face ☐ **cu numerar** ☐ **prin virament bancar.**

Conturile bancare declarate in caz de rascumparare**:

Banca si sucursala	Titular	Codul IBAN
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PLAN DE INVESTITII PERIODICE (optional):
Suma investita: **(cifre)**_____ **(litere)**_____
Platile se vor efectua: ☐ **lunar** ☐ **bilunar** ☐ **trimestrial** Data pana la care se vor efectua platile periodice: ___/___/___

*** Important pentru a putea fi contactat in timp real.**
** **Pentru rascumparari cu virament in conturi nedeclarate in formularul de adeziune trebuie sa va adresati unui distribuitor autorizat.**

Doresc sa primesc informatii confidentiale doar prin: ☐ E-mail ☐ Telefon _____ ☐ la urmatoarea adresa: _____

Prin semnarea adeziunii confirm ca am primit, am citit si am inteles prevederile prospectului de emisiune al fondului. Semnatura de pe acest formular <u>este (nu este)</u> valabila inclusiv pentru subscrieri ulterioare.

Semnătură investitor/
(şi ştampilă)

_____

Nume distribuitor: _____

Semnătură operator Ştampilă distribuitor

_____