

Număr înregistrare: _____

Data cererii: ____/____/____ ora ____/____

Formular de răscumpărare – persoane juridice

Fondul Deschis de Investiții _____

Titular:

Denumire _____ ,
Forma juridică _____ Nr. înmatriculare la Registrul Comerțului (sau altă
autoritate competentă echivalentă) _____ Cod fiscal/CUI
(sau echivalent pentru persoane juridice nerezidente) _____ ,

Prin reprezentant legal* ☐ Împuternicit** ☐

Nume _____ Prenume _____ ID: BI ☐ CI ☐
Pașaport ☐ Permis de ședere ☐ Seria: _____ Nr: _____ Data emiterii:
_____ Autoritatea emitentă _____ CNP (sau echivalentul acestuia
pentru persoanele străine) _____

***Se va atașa un certificat constatator eliberat de Registrul Comerțului care va certifica calitatea de reprezentant legal**

****Împuternicitul a fost desemnat prin formularul de adeziune/actualizare date.**

Pentru validarea datelor declarate mai sus, aveți obligația de a atașa prezentului formular o copie a actului de identitate.

**Suma netă retrasă (cifre): _____ RON/EUR, (litere) _____
sau _____ unități de fond.**

Plata sumei răscumpărate se va efectua prin virament în contul bancar declarat de titular în formularul de adeziune/actualizare date.

Am luat cunoștință că prezenta cerere de răscumpărare este irevocabilă.

Confirmarea acestei operațiuni va fi transmisă la adresa de e-mail comunicată de titular în cadrul formularului de adeziune/actualizare date.

Prin semnarea prezentului formular confirm că am primit, am citit și am înțeles prevederile Prospectului de emisiune al fondului și ale Documentului cu Informații Esențiale destinate investitorilor (DIE), cu al căror conținut sunt de acord.

Politica privind confidentialitatea prelucrării datelor cu caracter personal – Capital Point poate fi consultată pe pagina de website www.capitalpoint.ro.

Semnătură Reprezentant legal/Împuternicit Titular

Semnătură SAI Capital Point S.A.