

**Formularul de operatiuni****”Răscumpărare de Unități de fond”****Subsemnatul:****Număr cont de investiție BT Index AUSTRIA-ATX.....**

<b>Persoana fizica:</b> Nume: _____ Prenume: _____	
Localitate: _____	Judet/Sector: _____
Strada: _____ nr: _____ bloc: _____ scara: _____ ap: _____	tel. fix: _____ tel. mobil: _____
CNP:  ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___	
Act de identitate: _____ serie _____ numar _____	emis de: _____
Data emiterii (zz/ll/aaaa) _____ / _____ / _____ e-mail: _____	

**În calitate de împuternicit al titularului :****Persoana fizica** 

Nume: \_\_\_\_\_ Prenume: \_\_\_\_\_

CNP: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**Persoana juridica** **Denumire:** \_\_\_\_\_

Nr. Reg. Com. \_\_\_\_\_ C.U.I. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Doresc sa răscumpăr:**

Suma brută răscumpărată (cifre): \_\_\_\_\_ EUR, (litere) \_\_\_\_\_ EUR

Plata se va face prin virament bancar în contul :

|R|O| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Deschis la banca TRANSILVANIA

Investitorii fondului au libertatea de a se retrage în orice moment doresc fără a li se percepe comisioane de răscumpărare. Cererile de răscumpărare se înregistrează pentru orice sumă solicitată de către investitor.

Pentru detalii suplimentare privind procedurile de rascumparare, consultati Prospectul de Emisiune al fondului disponibil in rețeaua de distributie, la sediul BT Asset Management SAI sau accesând [www.btam.ro](http://www.btam.ro)

**Prin prezenta certific că am primit, am citit și am înțeles Documentul cu Informații Esențiale și Prospectul de emisiune al Fondului deschis de investiții BT Index AUSTRIA-ATX.**

Prezentul document poate fi semnat folosind: (i) semnătură olografă sau (ii) semnătura electronică.

Prin prezenta declar că am fost informat cu privire la modul de semnare a prezentului document și indiferent de modul în care voi semna semnătura este opozabilă terților, având același efect juridic, nici o parte/terță parte neputând refuza efectul juridic al semnăturii.

Indiferent de metoda de semnare a prezentului formular, prin semnarea acestuia, declar și sunt de acord cu următoarele:

1. datele înscrise pe formular (inclusiv numărul de telefon) sunt corecte și complete și sunt pe deplin responsabil de acuratețea acestora;
2. datele înscrise pe formular (inclusiv numărul de telefon) îmi aparțin exclusiv și sunt pe deplin responsabil de actualizarea acestora;
3. metoda de semnare nu afectează validitatea documentelor, conținutul documentelor și efectele care decurg din semnarea acestora.

**Formularul este autorizat la voința subsemnatului.**

Semnatura investitor

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

Nume distribuitor: \_\_\_\_\_

Nume operator și semnătură\*) \_\_\_\_\_

\*) în situația în care operațiunea este efectuată la sediul BT Asset Management SAI SA sau în rețeaua teritorială de unități a Băncii Transilvania S.A. un exemplar semnat olograf vă va fi înmânat personal.