

STK EMERGENT

Fond închis de investiții

Registrul C.N.V.M. nr. CSC08F11R/120004

FORMULAR DE SUBSCRIERE

NR. _____ / _____

1. Date de identificare investitor persoană fizică

		BI	CI	Pass
Nume	_____	Act identitate	Tip	<input type="checkbox"/>
Prenume	_____	Nr.		<input type="checkbox"/>
Domiciliu	_____	Seria		<input type="checkbox"/>
	_____	Emitent		<input type="checkbox"/>
	_____	Data		<input type="checkbox"/>
CNP	<input type="text"/>	Rezident		<input type="checkbox"/>
		Nerezident		<input type="checkbox"/>
		Cetățenie		_____
Telefon	_____			
E-mail	_____			

2. Date de identificare mandatar

		BI	CI	Pass
Nume	_____	Act identitate mandatar/	Tip	<input type="checkbox"/>
Prenume/	_____	Reprezentat legal		<input type="checkbox"/>
Denumire	_____	Nr.		<input type="checkbox"/>
Domiciliu/	_____	Seria		<input type="checkbox"/>
Sediu	_____	Emitent		<input type="checkbox"/>
	_____	Data		<input type="checkbox"/>
CNP/ CUI	<input type="text"/>	ORC	J	<input type="checkbox"/>
			/	<input type="checkbox"/>
			/	<input type="checkbox"/>

3. Date privind investiția
3.1 Valoarea investiției (RON)

	cifre	litere
Suma totală plătită	<input type="text"/>	
Număr unități de fond subscribe	<input type="text"/>	
Valoare unitate de fond	<input type="text"/>	

3.2 Modalitatea de plată

Modalitate de plată	<input type="checkbox"/>	numerar	Nr	Data
	<input checked="" type="checkbox"/>	virament bancar	Document plata	_____
Din contul:	IBAN	<input type="text"/>		
	Banca	_____		
	Sucursala	_____		
	Titular	_____	CNP/CUI	<input type="text"/>
Înteleg și accept că în caz de suprasubscriere, numărul de Unități de Fond ce îmi reveni la sfârșitul ofertei ca fi diferit de numărul de Unități de Fond subscribe. În acest caz vă solicit să îmi restituiți suma diferența rămasă în urma alocării:				
In contul:	IBAN	<input type="text"/>		
	Banca	_____		
	Sucursala	_____		
	Titular	_____	CNP/CUI	<input type="text"/>

Prin semnarea acestui formular declar că am luat la cunoștință, am înțeles și acceptat termenii și condițiile ofertei publice de Unități de Fond, așa cum sunt descrise în prospectul de ofertă și anexele acestuia

Intremediar	_____	Nume	_____
ASIF	_____	Semnătura	_____
Semnatura	_____	Data	_____
Stampila	_____		