

Fondul deschis de investitii CARPATICA GLOBAL
Cerere de rascumparare nr. ___ din data de _____

I. Persoana fizica: Nume _____ Prenume _____	
Data nasterii: _____	Locul nasterii: _____ Rezidenta: DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
CNP: _____	Bl/Cl: seria _____ Numarul: _____ Emis de: _____ la data: _____
Domiciliul: Tara _____ Judet/Sector _____	Oras _____
Strada _____	Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____ Cod Postal _____
E-mail: _____	Tel. _____

(Daca este cazul)

II. In calitate de imputernicit al investitorului:	
Persoana fizica:	
Nume _____	Prenume _____
CNP _____	
Persoana juridica:	
Denumire _____	
Nr. Reg. Comertului _____	CUI _____
E-mail: _____	Tel/Fax. _____

III. Informatii privind rascumpararea:	
a. Se solicita rascumpararea de _____ unitati de fond	
b. Se solicita rascumpararea in suma bruta _____ lei	
b. Plata se va efectua prin:	Ordin de plata <input type="checkbox"/> Numerar <input type="checkbox"/>
In contul: _____	
Deschis la: _____	
Titular cont: _____	

IV. Declar ca am luat la cunostinta urmatoarele:	
a. In functie de perioada investitiei mi se va retine un comision de rascumparare de:	
● 1% din valoarea unitatii de fond, daca rascumpararea unitatii de fond este solicitata intr-o perioada mai mica sau egala cu 45 de zile de la achizitionarea acesteia;	
● 0% din valoarea unitatii de fond, daca rascumpararea unitatii de fond este solicitata intr-o perioada mai mare de 45 de zile;	
● 0% din valoarea unitatii de fond, daca rascumpararea unitatii de fond este solicitata pentru subscrierea in alta entitate administrata de Societatea de administrare.	
b. Fondul va aplica prevederile legale referitoare la impozitarea veniturilor persoanelor fizice, in vigoare la data efectuarii rascumpararii unitatilor de fond.	
c. Pentru plata rascumpararilor in numerar, limita maxima admisa este de 3.000 lei.	
d. Cererea de rascumparare va fi platita in termen de maxim 10 zile lucratoare de la data depunerii.	
e. Prezenta cerere de rascumparare este irevocabila.	

SOLICITANT: Nume si Prenume _____ Semnatura si stampila _____

DISTRIBUITOR: Sucursala _____

Nume si Prenume _____ Semnatura si stampila _____