

**SAI BROKER SA**

Dăm valoare viitorului!

Str. Moșilor nr. 119, et. 4, Cluj-Napoca, Tel: 0364-260.755/Fax: 0364-780.124
office@saibroker.ro www.saibroker.ro, Nr. înreg. la ORC J12/2603/2012, CUI 30706475
Autorizată de CNVM prin Decizia nr. 71/29.01.2013
Nr. înreg. în Reg. CNVM PJR05SAIR/120031/29.01.2013, Nr. înreg. la ANSPDCP¹ 27356-2013

Formular de Răscumpărare

Pentru Fondul Deschis de investiții ETF BET BRK**Număr: ____ Data: ____ / ____ / ____**

Participantul autorizat solicită răscumpărarea a unități
de fond emise de FDI ETF BET BRK reprezentândBTP în contul (se bifează textul care
corespunde situației de fapt):

- Contul propriu al Participantului autorizat ☐
- În contul unui client instituțional al Participantului autorizat ☐

Participantul autorizat / clientul instituțional: Denumire _____,
Forma și structura juridică _____, Țara de origine _____,
Domiciliul/sediul: Țara _____, Localitatea: _____, Județ/Sector: _____,
Str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, Cod poștal _____,
Tel. fix: _____, fax: _____, pagină web: _____,
E-mail: _____, Certif. ORC: _____, CUI/echivalent: _____,
Capital social subscris: _____, Capital social vărsat: _____,
Banca _____, Cod IBAN _____,
Structura asociaților/acționarilor: _____

Lista persoanelor cu drept de semnătură în cont, a administratorilor, a persoanelor cu funcții de conducere sau cu mandat de reprezentare a clientului și specimenul de semnătură al acestora:

Nume și prenume	Calitatea deținută	Semnătura

Beneficiarul real (dacă este cazul) _____,
Scopul și natura operațiunilor derulate prin SAI BROKER SA _____.

Reprezentant legal/împuțernicit (în baza unui certificat constatator eliberat de ORC și, dacă este cazul a unei împuțerniciri din partea reprezentantului legal) :

Nume și Prenume _____,
Pseudonim (alte nume folosite) _____ Act de identitate (BI/CI/Pașaport) _____,
Serie _____, Nr. _____, Eliberat de _____ la data ____/____/____, valabil până la ____/____/____.
CNP (echivalent persoane fizice străine) _____, data nașterii ____/____/____, locul nașterii _____,
Naționalitate _____, Țara de origine _____, Rezident: DA ____/NU____,
Cetățenia _____, Domiciliul: Țara _____, Județ/Sector _____,
Localitatea _____, Str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
Cod poștal _____, tel. fix: _____, tel. mobil: _____, fax: _____,
E-mail: _____, Ocupație _____, loc de muncă: _____,
Funcția public deținută (dacă este cazul) _____.

¹ Prin semnarea prezentului formular îmi dau consimțământul pentru ca operatorul de date cu caracter personal (SAI Broker SA) să prelucrez orice date și orice informații furnizate, în scopuri de marketing și/sau publicitate precum și în scopul constituirii bazelor de date cu investitorii fondurilor de investiții administrate de SAI Broker SA, în cadrul relației operatorului cu autoritățile competente și/sau cu alte entități pentru care predarea bazelor de date este prevăzută prin obligații legale precum și în cadrul relației cu societățile din același grup, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE. Numărul de operator de date cu caracter personal al SAI Broker SA este 27356-2013.

Răscumpăr:

☐ - Unități de fond în valoare de: suma netă retrasă (cifre) _____ lei, (litere) _____
_____, sau _____

unități de fond emise de FDI ETF BET BRK la prețul delei / unitate de fond.

Comisioanele aferente retragerii : Lei; Data anulării titlurilor de participare:
.....;

☐ - Unități de fond prin transferul unui coș de active corespunzător sumei (cifre) _____ lei,
(litere) _____. Coșul de active a fost
transferat în contul Partenerului autorizat la data: _____ ; Comisioanele aferente retragerii :
..... Lei; Data anulării titlurilor de participare:

☐ Plata sumei retrase/contravaloarea unităților de fond răscumpărate se efectuează prin mandat poștal, la adresa de domiciliu menționată în prezentul formular de răscumpărare.

☐ Prin virament bancar în contul titularului deschis la Banca _____, Suc. _____
, Cod IBAN: _____ .

☐ Prin virament bancar în contul titularului deschis la Participantul autorizat _____
, Cod IBAN: _____ deschis la Banca _____, Suc. _____.

Am luat la cunoștință că prezenta cerere de răscumpărare este irevocabilă. Prin prezenta certific faptul că am primit, am citit și am înțeles prevederile prospectului de emisiune, cu al căror conținut sunt de acord.

Acest formular de răscumpărare este valabil împreună cu Cererea de răscumpărare de unități de fond ale ETF BET BRK (Anexa nr. 2.0 la Contractul de participant autorizat).

Data __.__.__, ora __.__.__, Semnătura titularului/împuternicitului _____

Ștampilă Persoană Juridică

Administrator _____, Nume și semnătură operator _____

Ștampilă Distribuitor