

**SAI BROKER SA**

Dăm valoare viitorului!

Str. Moților 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

Persoane juridice**Fondul de Investiții Alternative destinat Investitorilor de Retail (F.I.A.I.R.) F.O.A.**

Număr: ___ Data: __/__/_____

Persoana juridică: 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 asociațiilor/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/împuternicit (în baza unui certificat constatator eliberat de ORC și, dacă este cazul a unei împuterniciri 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) _____

Suma netă retrasă (cifre) _____ lei, (litere) _____, sau _____ unități de fond la FIAIR F.O.A. la prețul de lei/unitate de fond. 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 Distribuitorul _____, Cod IBAN: _____ deschis la Banca _____, Suc. _____.

Prin prezenta certific faptul că am primit, am citit și am înțeles prevederile prospectului de emisiune, cu al cărui conținut sunt de acord.

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

Ștampilă Persoană Juridică

Distribuitor _____, Nume și semnătură operator _____

Ștampilă Distribuitor

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 condițiile art. 12-18 din Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date. Numărul de operator de date cu caracter personal al SAI Broker SA este 27356-2013.