

Fondul Deschis de Investitii Vanguard Protector

DECLARATIE DE ADEZIUNE

-va rugam sa completati cu litere mari de tipar deasupra liniei -

PERSOANE JURIDICE

Denumire

Adresa sediului

Adresa sediului (continuare)

Telefon Fax E-mail

Cod unic de inregistrare Nr. inregistrare. la Reg. Comertului

Reprezentata de (Numele si prenumele reprezentantului societatii)

Domiciliul reprezentantului autorizat al societatii

Codul Numeric Personal al reprezentantului autorizat al societatii

PERSOANE FIZICE

Numele

Prenumele

Domiciliul

Domiciliul (continuare)

Telefon Fax

E-mail

Seria si numarul actului de identitate

Codul Numeric Personal

LISTA PERSOANELOR IMPUTERNICITE

In calitate de investitor persoana fizica al Fondului Deschis de Investitii Vanguard Protector, imputernicesc urmatoarele persoane sa execute orice operatii pe contul si in numele meu:

In calitate de reprezentant autorizat al persoanei juridice investitoare a Fondului Deschis de Investitii Vanguard Protector, imputernicesc urmatoarele persoane sa execute orice operatii pe contul si in numele societatii:

Numele si prenumele persoanei imputernicite

Cod Numeric Personal

Semnatura titular de cont

Numele si prenumele persoanei imputernicite

Cod Numeric Personal

Semnatura titular de cont

Numele si prenumele persoanei imputernicite

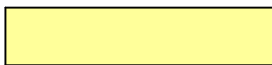
Cod Numeric Personal

Semnatura titular de cont

AUTORIZATIE SPECIALA

Doresc sa pot cumpara / rascumpara unitati de fond prin intermediul contului de investitii nr. _____ deschis la distribuitor. In acest sens autorizez responsabilul de cont* sa semneze si sa transmita cererile de cumparare / rascumparare de unitati de fond si / sau alte documente ce se vor dovedi necesare.

Semnatura titularului de cont
sau a reprezentantului autorizat



* Prin responsabil de cont se intelege agentul de servicii de investitii financiare angajat al distribuitorului caruia ii voi transmite instructiunile de cumparare / rascumparare de unitati de fond.

CONTUL BANCAR

Va rugam sa completati datele privind contul dumneavoastra bancar.

Banca

Sucursala / Filiala si localitatea

Numarul contului

CODUL NUMERIC AL INVESTITORULUI

- se completeaza de catre distribuitor -

Codul numeric al investitorului | | | | | | | |

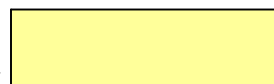
Data completarii Declaratiei de Adeziune | | | | | | | |

SEMNATURA

Prin prezenta certific faptul ca am primit si citit Prospectul de Emisiune al Fondului deschis de investitii VANGUARD PROTECTOR, cu al carui continut sunt de acord si doresc sa devin membru al acestuia.

Semnatura titularului de cont

sau a reprezentantului autorizat



Distribuitor _____ Nume agent _____ Semnatura si stampila agent _____

Societatea de Administrare a Investitiilor **S.A.I. VANGUARD ASSET MANAGEMENT S.A.**



Bd. Unirii, nr. 19, Bloc 4B, parter, sector 5, Bucuresti, tel. + 4021 336 93 25, + 4021 336 93 26, fax + 4021 336 92 33
www.tradeville.eu; E-mail: vam@vanguard.ro