

S.A.I.Vanguard Asset Management S.A.
Nr. Registru CNVM PJR05SAIR/400013/08.07.2004
Autorizatie CNVM Decizie Nr. 3000/08.07.2004
Adresa: B-dul Carol I, nr. 34-36,
Cladirea International Business Center Modern,
Etaj 5, Sector 2, 020922 Bucuresti
Telefon/fax: +4021-336.92.82 /+4021-336.92.81
E-mail: office@sai-vanguard.ro; web: www.sai-vanguard.ro

Fondul Deschis de Investitii Vanguard Protector
Nr. Registru CNVM CSC06FDIR/400019/08.07.2004
Autorizatie CNVM Decizie Nr. 3005/08.07.2004

Fondul Deschis de Investitii Vanguard Protector DECLARATIE DE ADEZIUNE

DATE INVESTITOR

PERSOANA FIZICA: Nume: _____ Prenume: _____	
Pseudonim: _____	CNP: _____ <input type="checkbox"/> rezident <input type="checkbox"/> nerezident
Nationalitate: _____	Tara de origine: _____ Cetatenie: _____
Nascut la (zz/ll/aaaa) ____/____/____	in localitatea _____ Judetul: _____
Act de identitate: _____ serie _____ nr. _____	Emis de: _____ la data (zz/ll/aaaa) ____/____/____
Telefon: _____	Fax: _____ E-mail: _____
Domiciliul: Tara: _____	Localitate: _____ Judet/Sector: _____
Strada: _____	Nr. _____ Bloc: _____ Scara: _____ Etaj: _____ Ap: _____
Locul de munca (pentru pensionari-ultimul loc de munca): _____	
Functie/Ocupatie: _____	Studii: _____ Profesie: _____
Functia publica detinuta (daca este cazul): _____ Scopul si natura operatiunilor derulate: _____	
Beneficiarul real: _____	

PERSOANA JURIDICA: Denumire: _____ Forma juridica: _____	
CUI: _____	Nr. inregistrare ORC: _____ Loc inmatriculare: _____ <input type="checkbox"/> rezident <input type="checkbox"/> nerezident
Reprezentanta de _____ CNP: _____	
Sediu: Tara: _____	Localitate: _____ Judet/Sector: _____
Strada: _____	Nr. _____ Bloc _____ Scara: _____ Etaj: _____ Ap: _____
Telefon: _____	Fax: _____ E-mail: _____
Adresa pagina web: _____ Capital social subscris si varsat: _____	
Scopul si natura operatiunilor derulate: _____ Structura actiunariatului: _____	
Beneficiarul real: _____	

LISTA PERSOANELOR IMPUTERNICITE

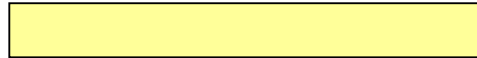
In calitate de investitor persoana fizica al Fondului Deschis de Investitii Vanguard Protector, imputernicesc urmatoarele persoane sa execute orice operatii pe contul si in numele meu:
 In calitate de reprezentant autorizat al persoanei juridice investitoare a Fondului Deschis de Investitii Vanguard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

1. Nume: _____	Prenume: _____	Pseudonim: _____
Act identitate: _____	Serie: _____	Numar: _____ Emis de: _____ La data: _____
CNP: _____	Tara de origine _____	Domiciliul: _____
Cetatenie: _____	Nationalitate: _____	Ocupatie: _____
Tipul activitatii: _____	Angajator: _____	Functia publica detinuta _____
Semnatura imputernicit: _____		Semnatura titularului de cont: _____
2. Nume: _____	Prenume: _____	Pseudonim: _____
Act identitate: _____	Serie: _____	Numar: _____ Emis de: _____ La data: _____
CNP: _____	Tara de origine _____	Domiciliul: _____
Cetatenie: _____	Nationalitate: _____	Ocupatie: _____
Tipul activitatii: _____	Angajator: _____	Functia publica detinuta _____
Semnatura imputernicit: _____		Semnatura titularului 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.

CONTURILE BANCARE declarate in caz de rascumparare:

Banca: _____ Sucursala: _____

Codul IBAN: _____

Contul deschis la distribuitorul Fondului – S.S.I.F. TRADEVILLE S.A.

CODUL NUMERIC AL INVESTITORULUI

- se completeaza de catre distribuitor -

Data completarii Declaratiei de adeziune: _____

SEMNATURA

Prin prezenta certific 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 _____