

PARAIŠKA PIRKTI
ZPR AMERIKOS MAŽOS KAPITALIZACIJOS BENDROVIŲ AKCIJŲ ATVIRO INVESTICINIO FONDO
INVESTICINIUS VIENETUS Nr. _____

20__ m. _____ mėn. ____ d.

1. INVESTUOTOJAS:

Vardas, pavardė / pavadinimas	
Investuotojo individualus užkoduotas slaptažodis	
Asmens / juridinio asmens kodas	
Gyv.vieta / buveinė	
Telefonas / faksas, el.paštas	
Bankas	
Sąskaitos Nr.	

2. VALDYMO ĮMONĖ (PLATINTOJAS):

Pavadinimas	UAB Investicinių bendrovių valdymo įmonė „Orion Asset Management“	
Kodas, licencijos Nr.	111707985, Licencija Nr. VJK-011	
Buveinė	A.Tumėno g. 4, LT-01109, Vilnius	
Telefonas, faksas, el.paštas	8 (5) 2041541, 8 (5) 2041542	office@ipv.lt

3. FONDAS (GAVĖJAS):

Pavadinimas	ZPR Amerikos mažos kapitalizacijos bendrovių akcijų atviras investicinis fondas	
Sąskaitos Nr.	LT20 7044 0600 0613 5376	
Bankas	AB „SEB bankas“	

4. PINIGŲ SUMA, UŽ KURIAŲ KETINAMA ĮSIGYTI ZPR AMERIKOS MAŽOS KAPITALIZACIJOS ATVIROJO INVESTICINIO FONDO INVESTICINIŲ VIENETŲ (įskaitant platinimo mokesčius):

USD

5. INVESTUOTOJAS PATVIRTINA, KAD 4 PUNKTE NURODYTA SUMA BUS PERVESTA Į FONDO SĄSKAITĄ IKI TOS PAČIOS DIENOS 18:00 VAL.

6. INVESTUOTOJAS PATVIRTINA, KAD SUSIPAŽINO SU FONDO PROSPEKTU IR TAISYKLĖMIS IR YRA INFORMUOTAS APIE INVESTICINIŲ VIENETŲ APMOKĖJIMO SĄLYGAS IR TERMINUS.

7. INVESTUOTOJAS PATVIRTINA, PRIEŠ JAM UŽPILDANT ŠIĄ PARAIŠKĄ VALDYMO ĮMONĖ ARBA PLATINTOJAS IŠAIŠKINO JAM TEISĘ GAUTI KONSULTACIJĄ, O INVESTUOTOJAS ŠIOS KONSULTACIJOS ATSIKAKĖ PAREIŠDAMAS, KAD JOKIA PAPILDOMA KONSULTACIJA JAM NEREIKALINGA.

8. INVESTUOTOJAS PAREIŠKIA, KAD TIKSLIAI SUPRATO PARAIŠKOS PADAVIMO SĄLYGAS, PASEKMES IR TO PASEKOJE ATsirANDANČIUS ĮSIPAREIGOJIMUS.

9. ĮSIGYJAMI INVESTICINIAI VIENETAI PRIKLAUSYS (jei investuotojas yra fizinis asmuo):

Investuotojui asmeninės nuosavybės teise	
Investuotojui bendrosios jungtinės sutuoktinių nuosavybės teise	

(pažymėti - X)

10. INVESTUOTOJUI ŽINOMA, KAD ŠIOS PARAIŠKOS NEGALIMA KOREGUOTI (ANULIUOTI), IŠSKYRUS ĮSTATYMUOSE NUMATYTUS ATVEJUS.

11. KITOS SĄLYGOS: _____

Investuotojas / investuotojo atstovas:

(vardas, pavardė / pavadinimas)

(parašas)

PATVIRTINIMAS, kad paraiška priimta vykdyti / kad paraišką atsisakoma vykdyti (reikiamą pabraukti)

PARAIŠKOS PRIĖMIMO LAIKAS: 20__ M. _____ MĖN. ____ D. _____ val. _____ min.

Paraiškoje nurodyti duomenys aiškūs ir tikslūs.

Paraišką priėmęs asmuo: UAB Investicinių bendrovių valdymo įmonė „Orion Asset Management“, A.Tumėno g. 4, LT-01109, Vilnius

(vardas, pavardė)

(parašas)

Jeigu šiame patvirtinime pastebėti nesutapimai (prieštaravimai), prašome šį patvirtinimą nedelsiant grąžinti su nurodytais neatitikimais.