

**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 „Investicijų portfelių valdymas“	
Kodas, licencijos Nr.	111707985, Licencija Nr. VĮK-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 KURIĄ KETINAMA ĮSIGYTI ZPR AMERIKOS MAŽOS KAPITALIZACIJOS ATVIROJO INVESTICINIO FONDO INVESTICINIŲ VIENETŲ (įskaitant platinimo mokestį):**

**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 ATSIŠAKĖ 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 „Investicijų portfelių valdymas“, A. Tumėno g. 4, LT-01109, Vilnius

\_\_\_\_\_ (vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_ (parašas)

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