

SUPERFUND
Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.

Ul. Dzielna 60, 01 029 Warszawa
Infolinia: 22 556 88 62
Tel. 22 556 88 60, Fax. 22 556 88 80

superfundtfi@superfund.com
www.superfund.pl

WNIOSEK o wypłatę bonusu z Programu Systematycznego Oszczędzania „Silver”

zgodnie z §4 ust. 1 Regulaminu uczestnictwa w Programie Systematycznego Oszczędzania „Silver”

.....
Data

Nazwa programu lub numer umowy*:

Dane Uczestnika:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

PESEL:

Nr rachunku bankowego do wypłaty bonusu

W przypadku, gdy Uczestnikiem jest osoba fizyczna nieposiadająca pełnej zdolności do czynności prawnych wniosek wypełnia i podpisuje jej przedstawiciel ustawowy lub pełnomocnik.

.....
Podpis Uczestnika

* należy wpisać numer umowy a w przypadku posiadania jednego programu można wpisać tylko jego nazwę
Wniosek powinien zostać złożony Towarzystwu w formie pisemnej nie później niż w terminie 12 miesięcy od dnia, w którym Uczestnik nabył uprawnienie do uzyskania bonusu. W przypadku niezłożenia wniosku we wskazanym terminie uprawnienie Uczestnika do uzyskania bonusu wygasa.

Część przeznaczona do wypełniania przez SUPERFUND TFI S.A.

Wniosek SPEŁNIA / NIESPEŁNIA wymogów wypłaty bonusu z PSO Silver.

Uwagi:

Akceptacja SUPERFUND TFI S.A.

.....
Podpis