



žiadost' o odkup / výmenu podielových listov /

(ďalej len „Žiadost'“)



AXA investiční společnost a.s., so sídlom Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 645 79 018, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel: B, vložka č.: 7462, prostredníctvom svojej pobočky v Slovenskej republike: AXA investiční společnost a.s., organizačná zložka Slovensko, Laurinská 18, 811 01 Bratislava, IČO: 36 770 540, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 1475/B (ďalej len „Spoločnosť“)

Žiadam o odkup / výmenu podielových listov nakúpených na základe Rámcovej zmluvy o podmienkach nákupu a odkupu podielových listov (ďalej len „Zmluva“) číslo

I. Podielnik

<input type="checkbox"/> Právnická osoba (je nutné doložiť výpis z príslušného registra nie starší ako 3 mesiace)	<input type="checkbox"/> Fyzická osoba (u FO - podnikateľa je nutné doložiť výpis z úradného registra / evidencie)
Príezvisko / Názov	Titul
Meno	Rodné číslo / IČO
Miesto narodenia	Štátna príslušnosť (napr. ČR, SR...)
Doklad totožnosti <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> OP Číslo dokladu totožnosti	Dátum vydania dokladu
Doklad vydal	Platnosť dokladu

Ak za podielníka koná jeho zástupca alebo viacerí zástupcovia (napr. člen/členovia štatutárneho orgánu, zákonný alebo splnomocnený zástupca, zástupca určený súdom a pod.), identifikačné údaje zástupcu/zástupcov v rozsahu údajov požadovaných od podielníka sa uvedú v samostatnej prílohe tejto žiadosti. Príloha žiadosti musí byť podpísaná.

II. Žiadam o odkúpenie podielových listov:

Z podielového fondu AXA EUR Konto podiely zodpovedajúce čiastke . . , EUR (vyplatená suma sa môže líšiť kvôli zaokrúhľovaniu)

Čiastku za odkup podielových listov zašlite/zasielajte na účet Predčíslie Číslo účtu Kód banky

Variabilný symbol Špecifický symbol

Pravidelný odkup podielových listov Dátum prvého odkupu . . 20 Dátum posledného odkupu . . 20

Interval pravidelného odkupu: mesačne štvrtročne polročne ročne

V prípade, že nie je vyplnená možnosť Pravidelný odkup podielových listov, žiada podielnik o jednorazový odkup podielových listov.

Z podielového fondu AXA EUR Konto podiely zodpovedajúce čiastke . . , EUR (vyplatená suma sa môže líšiť kvôli zaokrúhľovaniu)

Čiastku za odkup podielových listov zašlite/zasielajte na účet Predčíslie Číslo účtu Kód banky

Variabilný symbol Špecifický symbol

Pravidelný odkup podielových listov Dátum prvého odkupu . . 20 Dátum posledného odkupu . . 20

Interval pravidelného odkupu: mesačne štvrtročne polročne ročne

V prípade, že nie je vyplnená možnosť Pravidelný odkup podielových listov, žiada podielnik o jednorazový odkup podielových listov.

Z podielového fondu AXA EUR Konto podiely zodpovedajúce čiastke . . , EUR (vyplatená suma sa môže líšiť kvôli zaokrúhľovaniu)

Čiastku za odkup podielových listov zašlite/zasielajte na účet Predčíslie Číslo účtu Kód banky

Variabilný symbol Špecifický symbol

Pravidelný odkup podielových listov Dátum prvého odkupu . . 20 Dátum posledného odkupu . . 20

Interval pravidelného odkupu: mesačne štvrtročne polročne ročne

V prípade, že nie je vyplnená možnosť Pravidelný odkup podielových listov, žiada podielnik o jednorazový odkup podielových listov.

III. Záverečné ustanovenia

Podpisom tejto Žiadosti podielnik prejavuje svoju slobodnú a vážnu vôľu vyplatiť podielové listy otvoreného podielového fondu spôsobom uvedeným v tejto Žiadosti. Žiadost' sa riadi Zmluvou, Obchodnými podmienkami, Štatútom príslušného fondu, Sadzobníkom poplatkov Spoločnosti a súvisiacimi právnymi predpismi. Podielnik prehlasuje, že bol oboznámený so znením Štatútu Fondu a Obchodných podmienok na vydanie a odkup podielových listov. Zároveň podielnik svojím podpisom potvrdzuje, že peňažné prostriedky vyplatené Spoločnosťou za odkúpené podielové listy chce zaslať na účet uvedený v tejto Žiadosti alebo na účet zvoleného podielového fondu spravovaného Spoločnosťou. Podielnik prehlasuje, že údaje uvedené v Žiadosti sú úplné, a že zodpovedá za ich správnosť. V prípade, že nie je uvedené číslo Zmluvy, je Žiadost' neplatná.

Telefón podielníka Podpis podielníka

Dátum podpisu (deň, mesiac, rok) . . 20 podpis musí byť úradne overený na druhej strane



S04

V. Podpis podielníka

Miesto pre overenie podpisu (bez overeného podpisu nebude Žiadosť akceptovaná).