

Oświadczenie

o przystąpieniu do wyspecjalizowanego programu inwestowania
Aviva Investors Program VIP



Dane Uczestnika

Imię i nazwisko/Nazwa	
Numer PESEL/REGON	
Adres zamieszkania/siedziby	

Dane Współmałżonka (dotyczy tylko Konta Małżeńskiego)

Imię i nazwisko	
Numer PESEL	
Adres zamieszkania	

- Będąc Uczestnikiem Aviva Investors Funduszu Inwestycyjnego Otwartego zarządzanego przez Aviva Investors Poland Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., zwanego dalej „Funduszem”, oświadczam że:
 - otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z treścią „Regulaminu uczestnictwa w wyspecjalizowanym programie inwestowania Aviva Investors Program VIP” (Regulamin), stanowiącego Załącznik do niniejszego Oświadczenia,
 - akceptuję treść Regulaminu,
 - zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich postanowień Regulaminu,
 - zobowiązuję się do dokonania do Aviva Investors Funduszu Inwestycyjnego Otwartego wpłat, nieprzeznaczonych na nabycie Jednostek Uczestnictwa w ramach innych wyspecjalizowanych programów inwestowania oferowanych przez Fundusz, w wyniku których wartość Jednostek Uczestnictwa zgromadzonych na moim/moich Koncie/Kontach, nieprowadzonych w ramach innych wyspecjalizowanych programów inwestowania, będzie większa lub równa 500.000 zł przynajmniej w jednym dniu w terminie trzech miesięcy od dnia zawarcia Umowy.
- Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z odpowiednimi postanowieniami Regulaminu, niedotrzymanie zobowiązania określonego w pkt. 1 niniejszego Oświadczenia powoduje, że:
 - między Uczestnikiem Funduszu nie dochodzi do zawarcia Umowy o uczestnictwo w Aviva Investors Programie VIP,
 - Uczestnik Funduszu zobowiązany jest do zapłaty opłaty manipulacyjnej, w wysokości i na zasadach szczegółowo określonych w Regulaminie.
- Dodatkowo przyjmuję do wiadomości, że wszelkie sformułowania pisane w niniejszym Oświadczeniu dużą literą mają znaczenie nadane im postanowieniami Regulaminu lub Statutu Funduszu.
- Niniejsze Oświadczenie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Uczestnika Funduszu oraz dla Funduszu.

Imię i nazwisko, numer Doradcy/Przedstawiciela Avivy

Miejscowość i data

Podpis Uczestnika*

Podpis Współmałżonka**

Podpis i pieczęć Doradcy/Przedstawiciela Avivy

* także podpis przedstawiciela ustawowego, pełnomocnika lub reprezentanta

** także podpis reprezentanta