ŽIADOSŤ O ZRUŠENIE UPÍSANIA PODIELOVÝCH LISTOV

PARTNERS Fond privátnych investícií ELTIF

(ďalej len „Žiadosť")

PARTNERS Investments

1. IDENTIFIKÁCIA KLIENTA

Titul, meno, priezvisko / Názov / Obchodné meno

Rodné číslo (dátum narodenia, ak nie je rodné číslo pridelené) alebo IČO

Číslo zmluvy

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA / SPLNOMOCNENEC / ŠTATUTÁRNY ORGÁN

(vypĺňať iba v prípade, ak za Klienta koná zákonný zástupca, splnomocnenec alebo štatutárny orgán, pričom je potrebné doložiť dokument oprávňujúci na konanie za Klienta, napr. rodný list, splnomocnenie, výpis z obchodného registra alebo inej úradnej evidencie, z ktorej vyplýva spôsob konania štatutárneho orgánu za Klienta):

Titul, meno, priezvisko / Názov / Obchodné meno

Adresa trvalého pobytu / Adresa miesta podnikania / Adresa sídla (ulica, súpisné alebo orientačné číslo, PSČ, obec / mesto, štát)

Rodné číslo (dátum narodenia, ak nie je rodné číslo pridelené) alebo IČO

Telefónne číslo (mobilné)

E-mailová adresa

(ďalej v texte len „Klient")

2. ŽIADOSŤ O ZRUŠENIE UPÍSANIA PODIELOVÝCH LISTOV

Týmto v súlade s článkom 30 ods. 7 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2015/760 o európskych dlhodobých investičných fondoch v znení neskorších predpisov ruším upísanie podielových listov európskeho fondu dlhodobých investícií pod názvom PARTNERS Fond privátnych investícií ELTIF a tým zároveň ruším svoj pokyn na ich nadobudnutie. Peňažné prostriedky mnou uhradené za týmto účelom žiadam vrátiť bez akejkoľvek sankcie na účet, z ktorého boli zaslané na účet spoločnosti PARTNERS INVESTMENTS, o.c.p., a.s. (ďalej v texte aj len „Spoločnosť").

Dátum

Miesto

Podpis klienta

V prípade, že Klient predkladá žiadosť Spoločnosti prostredníctvom podriadeného finančného agenta (ďalej v texte aj len „**PFA**"), PFA vyplní nasledujúce údaje o identifikácii a overení identifikácie Klienta.

IDENTIFIKÁCIA A OVERENIE IDENTIFIKÁCIE KLIENTA

PFA:

Titul, meno, priezvisko / Názov / Obchodné meno

VYHLÁSENIE PFA

Podriadený finančný agent vyhlasuje, že:

a) pri prijatí tejto žiadosti vykonal identifikáciu a zistenie totožnosti Klienta (resp. každej fyzickej osoby, ktorá túto žiadosť podpísala za Klienta) a jeho / ich overenie spôsobom a v rozsahu vyžadovanými Obchodnými podmienkami Spoločnosti ku komisionárskej zmluve o obstaraní kúpy alebo predaja finančných nástrojov a všeobecne záväznými právnymi predpismi a

b) túto žiadosť pred ním vlastnoručne podpísal Klient alebo osoba konajúca za / menom Klienta (t.j. jeho zákonný zástupca, splnomocnenec alebo štatutárny orgán).

Dátum	Miesto	Podpis PFA