

**PARAIŠKA PIRKTI
IKKB „NSEL 30 INDEKSO FONDAS“ AKCIJAS 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. IKKB „NSEL 30 INDEKSO FONDAS“ VALDYMO ĮMONĖ ARBA AKCIJŲ PLATINTOJAS:

Pavadinimas	UAB investicinių bendrovių valdymo įmonė „Investicijų portfelių valdymas“	
Kodas, licencijos Nr.	111707985, Licencija Nr. VĮK-011	
Buveinė	P.Lukšio g. 32, LT-08222, Vilnius	
Telefonas / faksas, el.paštas	8 (5) 2747 016, 8 (5) 2747 017	office@ipv.lt

3. IKKB „NSEL 30 INDEKSO FONDAS“ (toliau paraiškoje – Fondas):

Pavadinimas	IKKB „NSEL 30 indekso fondas“	
Kodas, licencijos Nr.	111713358, Licencija Nr. IKB-02	
Buveinė	P.Lukšio g. 32, LT-08222, Vilnius	
Telefonas / faksas, el.paštas	8 (5) 2747 016, 8 (5) 2747 017	office@ipv.lt
Bankas / Sąskaitos Nr.	AB „SEB bankas“ LT80 7044 0600 0145 8605	

4. **PINIGŲ SUMA (Litais), UŽ KURIAŲ KETINAMA ĮSIGYTI IKKB „NSEL 30 INDEKSO FONDAS“ AKCIJŲ** (įskaitant platinimo mokestį):

LTL

5. **INVESTUOTOJAS PATVIRTINA**, KAD 4 PUNKTE NURODYTA SUMA BUS PERVESTA Į SĄSKAITĄ NR. LT807044060001458605 AB SEB BANKE IKI TOS PAČIOS DARBO DIENOS 15:30 VAL.

6. **INVESTUOTOJAS PATVIRTINA**, KAD SUSIPAŽINO SU FONDO PROSPEKTU, ĮSTATAIS IR YRA INFORMUOTAS APIE AKCIJŲ APMOKĖJIMO SĄLYGAS IR TERMINUS.

7. **INVESTUOTOJAS PATVIRTINA**, PRIEŠ JAM UŽPILDANT ŠIĄ PARAIŠKĄ VALDYMO ĮMONĖ ARBA PLATINTOJAS IŠAIAŠKINO JAM TEISĘ GAUTI KONSULTACIJĄ, O INVESTUOTOJAS ŠIOS KONSULTACIJOS ATSIŠAKĖ PAREIKŠDAMAS, KAD JOKIA PAPILDOMA KONSULTACIJA JAM NEREIKALINGA.

8. **INVESTUOTOJAS PAREIŠKIA**, KAD TIKSLIAI SUPRATA PARAIŠKOS PADAVIMO SĄLYGAS, PASEKMES IR TO PASEKOJE ATSIKANDANČIUS ĮSIPAREIGOJIMUS.

9. ĮSIGYJAMOS AKCIJOS 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“, P.Lukšio g. 32, LT-08222, Vilnius

_____ (vardas, pavardė)

_____ (parašas)

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