

**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. FONDO VALDYMO ĮMONĖ ARBA AKCIJŲ PLATINTOJAS:**

Pavadinimas	UAB investicinių bendrovių valdymo įmonė „Investicijų portfelių valdymas“	
Kodas, licencijos Nr.	111707985, Licencija Nr. V K-011	
Buveinė	A. Tumėno g. 4, LT-01109, Vilnius	
Telefonas / faksas, el. paštas	8 (5) 2041541, 8 (5) 2041542	office@ipv.lt

**3. IKKB „NSEL 30 INDEKSO FONDAS“ (GAVĖJAS):**

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	<a href="mailto:office@ipv.lt">office@ipv.lt</a>
Bankas / Sąskaitos Nr.	<b>AB „SEB bankas“ LT80 7044 0600 0145 8605</b>	

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 3-IAME PUNKTE NURODYTĄ FONDO SĄSKAITĄ IKI TOS PAČIOS DARBO DIENOS 16:00 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 IŠAIŠKINO JAM TEISĘ GAUTI KONSULTACIJĄ, O INVESTUOTOJAS ŠIOS KONSULTACIJOS ATSIŠAKĖ PAREIŠDAMAS, KAD JOKIA PAPILDOMA KONSULTACIJA JAM NEREIKALINGA.

8. **INVESTUOTOJAS PAREIŠKIA**, KAD TIKSLIAI SUPRATO 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“, A. Tumėno g. 4, Vilnius

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

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