



Plná moc

Zmocnitel

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

Bydliště:

Číslo OP/platnost do:/.....

zplnomocňuje

Zástupce

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

Bydliště:

Číslo OP/platnost do:/.....

k zastupování ve věci:

Podání žádosti o zpětný odkup podílových listů otevřených podílových fondů AKRO investiční společnost, a.s. a souvisejících úkonů. ANO/NE ¹

Uzavření smlouvy o koupi podílových listů otevřených podílových fondů AKRO investiční společnost, a.s. a souvisejících úkonů. ANO/NE ¹

Převzetí plnění ze smlouvy o koupi podílových listů otevřených podílových fondů AKRO investiční společnost, a.s. ANO/NE ¹

V dne: Úřední ověření podpisu:

Podpis zmocnitele:

¹Nehodící se škrtněte

Plnou moc přijímám.

V dne:

Úřední ověření podpisu:

Podpis zástupce:

Tato plná moc je platná po dobu 3 měsíců ode dne jejího podpisu zmocnitelem.

*AKRO investiční společnost, a.s., Slunná 25, 162 00 Praha 6, IČO: 49241699, tel.: 234 261 600, fax: 234 261 605, internet: www.akro.cz
AKRO investiční společnost, a.s., byla dne 8. října 1993 řádně zapsána do obchodního rejstříku vedeného Krajským obchodním soudem
v Praze, oddíl B, číslo vložky 2164.*