

SDĚLENÍ ČÍSLA BANKOVNÍHO ÚČTU PRO ÚČELY VYPLACENÍ PODÍLU NA LIKVIDAČNÍM ZŮSTATKU

Já, níže podepsaný, jakožto akcionář společnosti 1. investiční fond MORAVIA INVEST a.s. "v likvidaci", IČO: 44743939, se sídlem náměstí Msgre Šrámka 1760/4, Moravská Ostrava, 702 00 Ostrava, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě v oddílu B, vložce 301 (dále jen „Společnost“), resp. osoba s právem na podíl na likvidačním zůstatku

Jméno a příjmení/ název _____

Datum narození/ IČO _____

Bydliště/ sídlo _____

V případě PO údaj o zápisu v OR _____

tímto žádám Společnost o vyplacení podílu na likvidačním zůstatku na následující účet:

a) V případě účtu vedeného u poskytovatele bankovních služeb v České republice

Číslo bankovního účtu: _____

Název poskytovatele bankovních služeb: _____

b) V případě účtu vedeného u poskytovatele bankovních služeb v jiném státě než je Česká republika, který je plnoprávným členem Organizace pro hospodářskou spolupráci a rozvoj

Číslo bankovního účtu ve tvaru IBAN: _____

Název a adresa poskytovatele bankovních služeb s BIC/SWIFT kódem: _____

_____.

(úředně ověřený podpis)