

# Oświadczenie

o przystąpieniu do wyspecjalizowanego programu inwestowania  
Aviva Investors Program CUUF



## Dane Uczestnika

Imię i nazwisko/Nazwa	
Numer PESEL/REGON	
Adres zamieszkania/siedziby	

## Dane Współmałżonka (dotyczy tylko Konta Małżeńskiego)

Imię i nazwisko	
Numer PESEL	
Adres zamieszkania	

1. Będąc Uczestnikiem Funduszu Inwestycyjnego zarządzanego przez Aviva Investors Poland Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., zwanego dalej „Funduszem” oświadczam że: otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z treścią „Regulaminu uczestnictwa w wyspecjalizowanym programie inwestowania Aviva Investors Program CUUF” (Regulamin), stanowiącego Załącznik do niniejszego Oświadczenia, akceptuję treść Regulaminu, zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich postanowień Regulaminu, zobowiązuję się do dokonania do Aviva Investors Funduszu Inwestycyjnego Otwartego wpłat, nieprzeznaczonych na nabycie Jednostek Uczestnictwa w ramach innych wyspecjalizowanych programów inwestowania oferowanych przez Fundusz, w wyniku których wartość Jednostek Uczestnictwa zgromadzonych na moim/moich Koncie/Kontach prowadzonych w ramach Programu/Programów (i nieprowadzonych w ramach innych wyspecjalizowanych programów inwestowania) będzie większa lub równa 500.000.000 zł w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia zawarcia Umowy.
2. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z odpowiednimi postanowieniami Regulaminu, niedotrzymanie zobowiązania określonego w pkt. 1 niniejszego Oświadczenia powoduje, że nie dochodzi do zawarcia Umowy o uczestnictwo w Aviva Investors Programie CUUF z Uczestnikiem Funduszu.
3. Dodatkowo przyjmuję do wiadomości, że wszelkie sformułowania pisane w niniejszym Oświadczeniu dużą literą mają znaczenie nadane im postanowieniami Regulaminu lub Statutu Funduszu.
4. Niniejsze Oświadczenie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Uczestnika Funduszu oraz dla Funduszu.

Imię i nazwisko, numer Przedstawiciela Avivy

Miejscowość i data

Podpis Uczestnika\*

Podpis Współmałżonka\*\*

Podpis i pieczęć przedstawiciela Avivy

\* także podpis przedstawiciela ustawowego, pełnomocnika lub reprezentanta

\*\* także podpis reprezentanta