

## REALITA NEMOVITOSTNÍ OTEVŘENÝ PODÍLOVÝ FOND

Investor tímto ATRIS investiční společnost, a.s., se sídlem Plzeňská 3217/16 150 00 Praha 5 – Smíchov, IČ: 276 47 188, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 11488 (dále jen „Společnost“) předkládá prohlášení k odkupu podílových listů ve vztahu k typu produktu ATRIS Důchodová renta.

**Identifikace Investora a/nebo zástupce Investora**

<b>Fyzická osoba:</b> Jméno, příjmení	<b>Identifikační číslo</b> (číslo smlouvy)	<b>Fyzická osoba:</b> Rodné číslo (datum narození, nebylo-li r.č. přiděleno)
<hr/>		
<b>Fyzická osoba:</b> Trvalý pobyt / jiný pobyt u cizinců: ulice a č. popisné / č. orientační		
<hr/>		
PSČ	Obec a stát	
<hr/>		
Korespondenční adresa (pokud je odlišná od adresy pobytu / místa podnikání), ulice a č. popisné / č. orientační, obec, PSČ		
<hr/>		
<b>Osoba jednající za investora (zmocněnec / zákonný zástupce / opatrovník / statutární orgán)</b>		
Jméno, příjmení	Rodné číslo (dat. nar., nebylo-li r.č. přiděleno)	Jednání na základě
<hr/>		
Trvalý pobyt / jiný pobyt u cizinců: ulice a č. popisné / č. orientační		
<hr/>		
PSČ	Obec a stát	
<hr/>		

(dále jen „Investor“)

V souvislosti s podáním Pokynu k odkupu podílových listů ve vztahu k typu produktu ATRIS Důchodová renta prohlašuji, že:

1. jsem si vědom, že takový Pokyn může mít za následek navrácení veškeré doposud poskytnuté daňové podpory za období bezprostředně předcházejících 10 zdaňovacích období a zánik možnosti využívat nadále daňové podpory,
2. jsem si vědom, že pokud jsem podal Pokyn k odkupu pouze části podílových listů u typu produktu ATRIS Důchodová renta, zbývající část investice bude převedena do typu produktu ATRIS SPORO.

Tímto prohlašuji, že jsem si těchto možných dopadů vědom, a přesto si Pokyn k odkupu podílových listů ve vztahu k typu produktu ATRIS Důchodová renta přejí podat.

**Závěrečná ustanovení**

1. Toto prohlášení se řídí Smlouvou, VOP a statutem Fondu.
2. Pojmy uvozené v prohlášení velkým písmenem mají význam, uvedený ve VOP.

Místo podpisu

Datum podpisu

Podpis Investora nebo zástupce Investora<sup>1</sup>**Ověření zástupcem Společnosti**

Niže uvedený zástupce Společnosti prohlašuje, že ověřil totožnost Investora nebo zástupce Investora

Společnost / Distributor

Jméno a příjmení

Telefon a e-mail

Datum

Podpis

<sup>1</sup> Je-li toto prohlášení podáno v listinné podobě, musí být podpis Investora nebo zástupce Investora úředně ověřen nebo ověřen pracovníkem Společnosti nebo distributorem. Je-li prohlášení podáno v elektronické podobě, musí být buď zasláno Společnosti z datové schránky Investora, nebo podepsán uznávaným elektronickým podpisem Investora a zasláno Společnosti e-mailem.