

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ / FORMULÁŘ STÍŽNOSTI

ATRIS INVESTIČNÍ SPOLEČNOST, A.S.

IDENTIFIKACE INVESTORA:

Jméno a příjmení/obchodní firma/název:

Bydliště/sídlo:

Kontaktní adresa:

Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem investora - právnické osoby:

PŘEDMĚT REKLAMACE NEBO STÍŽNOSTI (vyličení skutečností, na jejichž základě je reklamační nebo stížnost podávána):

POŽADAVKY INVESTORA (čeho se reklamací/stížností investor domáhá):

Datum¹

Podpis investora/zástupce investora²

¹ V případě reklamační/stížnosti ve formě e-mailu nebo datové zprávy se datum nevyžaduje.

² V případě reklamační/stížnosti ve formě e-mailu nebo datové zprávy se podpis nevyžaduje.