



PLANILLA DE SUSCRIPCION Y/O RESCATE

No.:	
CIUDAD	FECHA

<input type="checkbox"/> SUSCRIPCION	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DATOS	OFICINA B.O.D. _____
<input type="checkbox"/> APORTE	<input type="checkbox"/> INCLUSION DE AUTORIZADO	NOMBRE DEL EJECUTIVO _____
<input type="checkbox"/> RESCATE		

DATOS DEL INVERSIONISTA

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL:						COD:
CEDULA DE IDENTIDAD O RIF:	NACIONALIDAD:	FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO:	ESTADO CIVIL:	EDAD:	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL REPRESENTANTE LEGAL / CONYUGE:				CEDULA DE IDENTIDAD:		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL AUTORIZADO:				CEDULA DE IDENTIDAD:		
DIRECCION HABITACION:				TELEFONO:		
DIRECCION OFICINA:				TELEFONO:		
ENVIO DE CORRESPONDENCIA:		COD. POSTAL :	E-MAIL :	TELEFONO:		
<input type="checkbox"/> HABITACION	<input type="checkbox"/> OFICINA					

SUSCRIPCION Y APORTES SUCESIVOS

V.U.I Bs	No. U.I.:	MONTO DE LA INVERSION:	% COMISION:	MONTO COMISION Bs:	TOTAL A PAGAR:
----------	-----------	------------------------	-------------	--------------------	----------------

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> CHEQUE No.:	BANCO:
<input type="checkbox"/> NOTA DE CREDITO No.:	OTRO:

AUTORIZO A B.O.D BANCO UNIVERSAL, PARA DEBITAR DE LA CUENTA ANTERIORMENTE INDICADA Y DE LA CUAL SOY TITULAR (REPRESENTANTE) EN ESA INSTITUCION. LOS MONTOS CORRESPONDIENTES A LA SUCRIPCION/APORTE Y PAGO DE COMISIONES DERIVADAS DE LA COMPRA DE ACCIONES DE FONDO MUTUAL, ARRIBA SEÑALADO. SEGUN LAS INSTRUCCIONES QUE RECIBAN DE B.O.D SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE ENTIDADES DEINVERSION COLECTIVA. C.A

DECLARACION JURADA DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS:	CUSTODIA DEL (DE LOS) TITULO(S)
Quien suscribe en calidad de Inversionista o Representante, declara que los fondos a ser invertidos son de procedencia Licit.	AUTORIZO A LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA A MANTENER EN CUSTODIA MI(S) TITULO(S) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

RESCATE UNIDADES DE INVERSION

TIPO DE RESCATE :	TOTAL <input type="checkbox"/>	No. U.I QUE POSEE	No. U.I A RESCATAR	V.U.I	MONTO DEL RESCATE:
	PARCIAL <input type="checkbox"/>				
ABONA A CUENTA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	BANCO: _____	No DE CUENTA: _____	

PAGO DE DIVIDENDOS

REINVERSION: <input type="checkbox"/>	ABONO A CUENTA: <input type="checkbox"/>	CHEQUE: <input type="checkbox"/>
	BANCO: _____	No DE CUENTA: _____

El Inversionista y/o Representante esta de acuerdo con todos los Terminos y Condiciones de la Inversion

_____	_____	_____
FIRMA DEL INVERSIONISTA O REPRESENTANTE	FIRMA DEL CONYUGE SOLO EN CASO DE RESCATE	FIRMA AUTORIZADA POR BOD MIXTO FONDO MUTUAL

R.I.F. J-304690940