

DATOS PERSONALES DEL TITULAR

Nombre y apellidos o razón social:

NIF/CIF/Pasaporte/NIE:

@ email:

Núm. de teléfono móvil

El email y número de teléfono móvil aquí indicados serán utilizados para enviarle sus credenciales y las instrucciones para acceder al Área online de Usuario de Gesiuris AM

Solicito acceso al Área privada de usuarios de Gesiuris AM para:

- Consultar** posiciones de mi titularidad en IIC gestionadas por Gesiuris AM (FI y SICAV)
- Consultar** posiciones de mi titularidad en IIC gestionadas por Gesiuris AM (FI y SICAV), y disponer de la **operativa online de suscripción, reembolso y traspaso de participaciones de FI**

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del cliente

A RELLENAR POR GESIURIS AM

Fecha recepción de la solicitud: _____

Comentarios: _____

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma y sello de la gestora