

SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN



Datos personales de los titulares Cuenta núm:

	Nombre y apellidos o razón social	NIF/CIF/Pasaporte/NIE	Nudo propietario
1º			<input type="checkbox"/>
2º			<input type="checkbox"/>
3º			<input type="checkbox"/>

Otros intervinientes	Nombre y apellidos o razón social	NIF/CIF/Pasaporte/NIE	Categoría*
1º			
2º			

* Categoría: Indicar: Tutor, Patria potestad, Apoderado, Representante legal, Usufructuario

Puede añadir en un anexo, titulares, intervinientes u ordenantes adicionales. Las participaciones resultantes de la presente orden de suscripción pertenecerán proindiviso, a partes iguales, a todos los titulares. Con la firma de esta orden, los titulares se apoderan entre sí con carácter indistinto y solidario para que cualquiera de ellos, en su nombre y en representación de los demás titulares, pueda ordenar cuantas operaciones puedan realizarse con las participaciones suscritas, incluso su pignoración, reembolso y cancelación.

Si no estuviera de acuerdo con lo aquí estipulado y desea una titularidad mancomunada o una distribución no a partes iguales, indíquelo en esta casilla y adjunte el detalle en un anexo.

Fondo en el que se desea invertir

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gesiuris Euro Equities FI | <input type="checkbox"/> Gesiuris Patrimonial FI | <input type="checkbox"/> Magnus International Allocation FI |
| <input type="checkbox"/> Gesiuris Healthcare & Innovation FI - A | <input type="checkbox"/> Gesiuris Mixto Internacional FI | <input type="checkbox"/> MM Global FI |
| <input type="checkbox"/> Gesiuris Healthcare & Innovation FI - C | <input type="checkbox"/> Gesiuris Balanced Euro FI | <input type="checkbox"/> Panda Agriculture & Water Fund FI |
| <input type="checkbox"/> Gesiuris Euro Equities FI | <input type="checkbox"/> Gesiuris Iurisfond FI | <input type="checkbox"/> Torsan Value FI |
| <input type="checkbox"/> Gesiuris Multigestión FI: | <input type="checkbox"/> Gesiuris I2 Desarrollo Sostenible ISR FI | <input type="checkbox"/> Truvi Value FI |
| <input type="checkbox"/> Fixed Income | <input type="checkbox"/> Annualcycles Strategies FI - C | <input type="checkbox"/> PSN Multiestrategia FI : |
| <input type="checkbox"/> Emergentes Global | <input type="checkbox"/> Bowcapital Global Fund FI | <input type="checkbox"/> Renta Fija Mixta Internacional |
| <input type="checkbox"/> Internacional Global - A | <input type="checkbox"/> Deep Value International FI | <input type="checkbox"/> Renta Variable Mixta Internacional |
| <input type="checkbox"/> Internacional Global - C | <input type="checkbox"/> Fermion FI | <input type="checkbox"/> Renta Variable Internacional |
| <input type="checkbox"/> MV Capital | <input type="checkbox"/> Japan Deep Value Fund FI | <input type="checkbox"/> Internacional Calidad |
| | | <input type="checkbox"/> Zenit Gestión FI |

Tipo de suscripción:	
<input type="checkbox"/> Única	<input type="checkbox"/> Sistemática : Fecha inicio : ____ / ____ / 20____
	Cuenta corriente cargo: _____
	Periodicidad <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual
Esta operativa será válida hasta que indique lo contrario por escrito a GESIURIS ASSET MANAGEMENT SGIIC S.A	

Importe (en cifra):	Importe (en letra):
Origen: <input type="checkbox"/> Transferencia bancaria <input type="checkbox"/> Por traspaso desde otro fondo	Entidad: <input type="checkbox"/> Cheque nominativo nº: _____ Entidad: _____

MUY IMPORTANTE: Gesiuris AM no podrá recibir cheques al portador ni cantidad alguna en efectivo. Los cheques deberán ser nominativos a favor del Fondo en el que desee invertir. Ni Gesiuris AM ni el Depositario se responsabilizan de los perjuicios que pudieran derivarse del incumplimiento de esta norma.

Datos IIC origen (en suscripciones por traspaso desde otro fondo)

Gestora Origen:	NIF:	Nº Registro CNMV:
Si la IIC origen es un FI doméstico, indicar la Gestora. Si es IIC extranjera, indicar la Comercializadora sin n.reg.CNMV. Si es una SICAV doméstica, indicar el Miembro de Bolsa		
Fondo de Origen:	ISIN:	Nº Registro CNMV:
Código Cuenta IIC de Origen:	CIF/CCC:	NRBE:
Si la IIC origen es extranjera, incluir el CIF del Comercializador y el NRBE del depositario. Si la IIC origen es una SICAV española, el CCC del Miembro de Bolsa.		

Referencia de la Operación (a rellenar por GESIURIS AM):

Tipo de Traspaso :	<input type="checkbox"/> TOTAL (cancelación)	En cifra	En letra
	<input type="checkbox"/> PARCIAL: <input type="checkbox"/> Por importe:		
	<input type="checkbox"/> Por nº participaciones:		

Si el origen es una SICAV, el accionista declara que no ha participado en los últimos doce meses en más del 5% del capital de la IIC cuyas acciones se transmiten. En caso contrario, indíquelo:
 Realizo la presente solicitud previo conocimiento del último informe semestral, del DFI y de las disposiciones legales que lo regulan.

Los datos personales incluidos en este formulario y los que nos facilite para el desarrollo de la relación contractual serán tratados por GESIURIS ASSET MANAGEMENT S.G.I.I.C., S.A. en calidad de responsable del tratamiento. Puede ejercer sus derechos de acceso a sus datos personales, rectificación o supresión, la limitación de su tratamiento, oponerse al tratamiento, o solicitar la portabilidad de los datos, dirigiéndose a GESIURIS ASSET MANAGEMENT S.G.I.I.C. Rambla Catalunya, nº 38, 9ª planta, 08007 Barcelona, atencionalcliente@gesiuris.com. En el caso de que no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del cliente

En caso de alta inicial el boletín deberá ser firmado por todos los titulares, sea o no una cuenta mancomunada. En caso de suscripciones posteriores, el boletín podrá ser firmado por cualquiera de los titulares, salvo en el caso de cuentas mancomunadas que deberá ser firmado por los titulares que así lo hayan indicado en el boletín de alta inicial.