

**SOLICITUD DE RESCATE DE UNIDADES DE INVERSION
PERSONA NATURAL**

Nº Contrato	Nº Inversionista	Fecha
-------------	------------------	-------

Sociedad Administradora de Entidades de Inversión Colectiva C.A.
RIF J-412802399

DATOS INVERSIONISTA

Nombres y Apellidos				C.I. / Pasaporte	
RIF	Lugar de Nacimiento	Fecha Nacimiento		Sexo	Estado Civil
				M F	
Nacionalidad	Teléfono Habitación	Teléfono Celular		Correo Electrónico	
Dirección Habitación					
Ciudad	Estado	Cód. Postal	País		

DATOS BANCARIOS

BOLIVARES		
Banco	Tipo de Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/>	Nº de Cuenta
DIVISAS		
Banco Beneficiario	SWIFT / ABA	Nº de Cuenta / IBAN
Dirección Banco Beneficiario		
Banco Intermediario	SWIFT / ABA	Nº de Cuenta / IBAN
Dirección Banco Intermediario		
Detalles:		

SOLICITUD DE RESCATE DE UNIDADES DE INVERSION

<input type="checkbox"/> PER CAPITAL Fondo Mutual de Inversión de Capital Abierto		<input type="checkbox"/> PER CAPITAL Fondo de Inversión Inmobiliaria	
<input type="checkbox"/> PER CAPITAL Fondo de Inversión de Capital de Riesgo			
Cantidad Unidades de Inversión	Precio V.U.I.	Total <input type="checkbox"/> Bs <input type="checkbox"/> \$	
Forma de Pago <input type="checkbox"/> Transferir en cuenta registrada <input type="checkbox"/> Transferir a otra Cuenta Bancaria			
La aprobación y tramite de la presente solicitud está sujeta al reglamento interno y a las condiciones establecidas en el prospecto de oferta pública de unidades de inversión del fondo mutual a que se refiere, el cual está debidamente autorizado por la SUNAVAL (Superintendencia Nacional de Valores) y que el inversionista declara conocer.			

PREVENCION Y CONTROL DE LEGITIMACION DE CAPITALES Y FINANCIAMIENTO AL TERRORISMO

Destino de los Fondos del rescate (puede marcar varias opciones):

- ☐ Ahorro / Retiro ☐ Compra Activos muebles o inmuebles ☐ Pago de deudas ☐ Reinversión
- ☐ Realizar ganancia / perdida ☐ Rendimiento Inversiones ☐ Donaciones ☐ Otra

Favor detallar la razón de su solicitud de rescate:

DECLARACION DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

Conformación del Representante Legal: Autorizo a PER CAPITAL SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE E.I.C. a confirmar la información suministrada en la presente Solicitud de Suscripción. También doy fe que el origen y destinos de los fondos y bienes provienen de fuentes lícitas y, por lo tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de las actividades o acciones a que se refiere la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo y demás leyes nacionales e internacionales relativas a la regulación del delito de legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo. Para el caso de que se compruebe, por cualquier medio, que la fuente de donde proviene el dinero no es lícita, expresamente libero a PER CAPITAL SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE E.I.C. de responsabilidades legales y asumo, en consecuencia, las responsabilidades penales y civiles que se deriven de dicho hecho.

FIRMA DEL INVERSIONISTA / AUTORIZADO

<hr/>	Huella Dactilar	<hr/>	Huella Dactilar
Firma del Inversionista / Representante Legal C.I. / Pasaporte		Firma del Inversionista / Representante Legal C.I. / Pasaporte	
<hr/>	Huella Dactilar	<hr/>	Huella Dactilar
Firma del Inversionista / Representante Legal C.I. / Pasaporte		Firma del Inversionista / Representante Legal C.I. / Pasaporte	

“El (los) firmante(s) declara(n) expresamente haber leído, comprendido y aceptado los términos y condiciones de los documentos y contratos suscritos, y se obliga(n) a que su relación contractual con PER CAPITAL SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE E.I.C. estará sujeta a los términos y condiciones establecidos en los mismos. Asimismo, certifican la veracidad de la información suministrada en el presente formato”.

PARA USO INTERNO DE PER CAPITAL SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE E.I.C.

Ejecutivo / Distribuidor Asignado	Fecha
Observaciones	
Analista Cumplimiento	Oficial de Cumplimiento
<hr/>	<hr/>
Nombre y Apellido / Firma	Nombre y Apellido / Firma