FIDUCIA

SOLICITUD DE RESCATE

Solicito el rescate de la inversión que mantengo en el Fondo y Cuenta de acuerdo al siguiente detalle:

FECHA DE SOLICITUD: DD MM AAAA **No. Cuenta en el Fondo:** _____

FONDO DE INVERSIÓN: REPO ☐ OPORTUNIDAD ☐ RENTA ☐ PRODUCTIVO ☐ ACUMULACIÓN ☐

Nombre o Razón Social del Partícipe: _____

 # Identificación Partícipe: _____

TIPO DE RESCATE:

TOTAL: ☐ *El monto a rescatar será calculado en base al Valor de las Unidades del partícipe a la fecha del rescate.*

PARCIAL: ☐ **USD$** _____

Valor en letras: _____

_____ dólares USD$

FORMAS DE PAGO. Seleccione una de las siguientes opciones:

☐ **1. Transferencia a cuenta**

Tipo de cuenta: Ahorro ☐ Corriente ☐

Institución Financiera: _____

No. Cuenta del beneficiario: _____

Titular de la cuenta: _____

CI/RUC del Titular de la cuenta: _____

Correo Electrónico Titular de la Cuenta: _____

☐ **2. Transferencia a otro Fondo administrado por FIDUCIA**

Fondo: _____

Nombre del Partícipe: _____

_____

Número de Cuenta: _____

☐ **3. Cheque**

Beneficiario: _____

_____

CI/RUC del Beneficiario: _____

Correo Electr. Benef. Cheque: _____

OBSERVACIONES:

_____

_____

DECLARACIÓN:

El rescate solicitado a través del presente instrumento se lo realiza de acuerdo a los plazos, términos y condiciones establecidos en el Reglamento Interno del FONDO. En tal sentido, el PARTÍCIPE acepta los costos que se generen por la presente transacción, los mismos que serán descontados del saldo de la inversión del PARTÍCIPE en el FONDO.

El PARTÍCIPE declara expresamente que los recursos que se le entreguen en virtud de los rescates que por este instrumento solicita, no serán destinados a ninguna actividad relacionada con el cultivo, fabricación, almacenamiento, transporte o tráfico ilícito de sustancias estupefacientes o psicotrópicas o lavado de dinero o cualquier otra actividad ilegal o ilícita, y en tal sentido, exime al ADMINISTRADOR de la comprobación de esta declaración. En caso de que se inicien investigaciones sobre el partícipe, relacionadas con las actividades antes señaladas o de producirse transacciones inusuales o injustificadas, el ADMINISTRADOR podrá proporcionar a las autoridades competentes toda la información que tenga sobre las mismas o que le sea requerida. En tal sentido, el partícipe renuncia a presentar en contra del ADMINISTRADOR del FONDO o de sus funcionarios o empleados o de los negocios fiduciarios o de los fondos por éste administrados, cualquier reclamo o acción legal, judicial, extrajudicial, administrativa, civil, penal o arbitral en la eventualidad de producirse tales hechos.

El PARTÍCIPE declara que la presente solicitud de rescate no podrá quedar sin efecto una vez recibida por el ADMINISTRADOR del FONDO.

El PARTÍCIPE declara conocer y aceptar que la fecha de pago del rescate solicitado será aquella determinada por el ADMINISTRADOR del FONDO de acuerdo al Reglamento Interno del mismo, salvo que el PARTÍCIPE haya hecho constar una fecha de pago posterior en el campo de Observaciones de esta solicitud. En caso de que el monto del rescate solicitado por el PARTÍCIPE no esté disponible porque no ha cumplido con los tiempos de permanencia mínima establecidos en el respectivo Reglamento Interno del FONDO, el PARTÍCIPE acepta desde ya la penalidad establecida en el referido Reglamento Interno, la misma que será descontada del saldo de la inversión del PARTÍCIPE en el FONDO de existir los valores necesarios en el mismo o del monto a rescatar solicitado por el PARTÍCIPE.

_____

FIRMA: Partícipe/Representante legal

PARA USO INTERNO DE FIDUCIA:

_____

FIRMA DE QUIEN RECIBE

NOMBRE: _____

FECHA: _____ HORA: _____

ROLES	VERIFICACIÓN	FECHA
ASISTENTE DE FONDOS DE INVERSIÓN		
SUPERVISOR DE OPERACIONES FONDOS DE INVERSIÓN		
ASISTENTE DE OPERACIONES FONDOS DE INVERSIÓN		
GERENTE COMERCIAL/NEGOCIOS FONDOS DE INVERSIÓN		
FECHA DE PAGO:		