

QUỸ MỞ CỦA VCBF/VCBF OPEN-ENDED FUNDS

(Nhà phân phối sẽ điền vào)/(to be inserted by Distributor)

SỐ ĐĂNG KÝ:
APPLICATION NUMBER:

Tôi/Chúng tôi đăng ký chuyển đổi Đơn vị Quỹ mở của VCBF
I/We apply for a switch of Units in VCBF Open-Ended Funds

Vui lòng điền đầy đủ lệnh chuyển đổi này bằng chữ viết hoa và mực đen hoặc xanh, và ký vào tất cả các chỗ theo yêu cầu. Vui lòng chuyển đơn đã được điền đầy đủ này cho Đại lý Phân phối của bạn.

Số tài khoản Người sở hữu Đơn vị Quỹ của Tôi/Chúng tôi là:
My/Our Unitholder Account Number is:

Please complete this order form in full using BLOCK capitals and black or blue ink, and sign it at the places indicated. Please return the completed form to your Distributor.

Tôi/Chúng tôi yêu cầu chuyển đổi từ Đơn vị của Quỹ mở sau của VCBF:

I/We request switching out of the following Open-Ended Fund of Vietcombank Fund Management:

Xin ghi rõ số tiền muốn được chuyển đổi HOẶC số lượng đơn vị quỹ muốn chuyển đổi:

Please indicate the amount that is to be switched out OR the number of units to be switched out:

Tên Quỹ/Fund Name

Số lượng Đơn vị (bằng số)

Number of Units (in numbers)

HOẶC
OR

Số lượng Đơn vị (bằng chữ)/Number of Units (in words)

HOẶC
OR

Tất cả Đơn vị
All Units

VÀ/AND

Tôi/Chúng tôi yêu cầu chuyển đổi sang (mua)

Đơn vị của Quỹ mở sau của VCBF:

I/We request switching into the following Open-Ended Fund of Vietcombank Fund Management:

Tên Quỹ/Fund Name

(*)Bằng tiền Đồng, không bao gồm các loại phí bán và thuế/In Vietnam Dong, exclusive of redemption fee and taxes

CHÍNH SÁCH CỔ TỨC CỦA VIỆC CHUYỂN ĐỔI QUỸ/ DIVIDEND POLICY OF SWITCH IN FUND

Vui lòng chỉ rõ nếu bạn muốn trả cổ tức vào tài khoản hay tái đầu tư:

Please specify if you wish to have dividends paid to your account or to have dividends reinvested:

Trả vào tài khoản
Paid to bank account

Tái đầu tư
Reinvested

Xin lưu ý cổ tức sẽ được tái đầu tư nếu không phương án nào được lựa chọn
Please note that dividends will be reinvested if no choice is made.

CHỮ KÝ /SIGNATURES

Nhà đầu tư /Người đại diện được ủy quyền thứ nhất

Account Holder/1st Authorised representative:

Họ tên (bằng chữ):

Full name (in writing):

Chữ ký (Đóng dấu)/Signature (Seal):

Địa điểm/Place:

Ngày(ngày/tháng/năm)

Date (dd/mm/yyyy)

Người đại diện được ủy quyền thứ hai
2nd Authorised representative:

Họ tên (bằng chữ):
Full name (in writing):

Chữ ký (Đóng dấu)/Signature (Seal):

Địa điểm/Place:

Ngày(ngày/tháng/năm)
Date (dd/mm/yyyy)

Lưu ý: Trong trường hợp đồng ủy quyền cho người đại diện được ủy quyền, tất cả các người đại diện được ủy quyền đều phải ký.
Note: In case of joint authorisation of authorised representatives, all representatives must sign.

THÔNG TIN VỀ ĐẠI LÝ PHÂN PHỐI/DISTRIBUTOR DETAILS

Mã số Đại lý phân phối/Distributor Number:

Tên và Chữ ký của Nhân viên Phân phối:
Name and Signature of Distributor Officer:

Tên Đại lý phân phối /Distributor Name:

Nhân viên nhận lệnh/Name of Person receive the Order:

Nhân viên kiểm soát/Name of Supervisory Officer:

Thời gian và ngày nhận /Time and Date received

Thời gian và ngày chuyển /Time and Date Transmitted