

THỎA THUẬN CHƯƠNG TRÌNH ĐẦU TƯ ĐỊNH KỲ

SYSTEMATIC INVESTMENT PLAN AGREEMENT

QUỸ MỞ CỦA VCBF/VCBF OPEN-ENDED FUNDS

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

CMND-Hộ chiếu-ĐKKD:
ID-Passport-Business Registration no.:

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

SỐ ĐĂNG KÝ:

APPLICATION NUMBER:

Vui lòng điền đầy đủ đơn này bằng chữ viết hoa và mực đen hoặc xanh, và ký vào tất cả các chỗ theo yêu cầu. Vui lòng chuyển đơn điền đầy đủ này cho Đại lý Phân phối của bạn. Please complete this 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 đề nghị ký kết Thỏa thuận Chương trình Đầu tư Định kỳ (SIP) với VCBF về quỹ mở như sau:

I/We wish to enter a Systematic Investment Plan (SIP) Agreement with Vietcombank Fund Management for open-ended funds:

Tên quỹ/Fund Name:

ĐĂNG KÝ CHƯƠNG TRÌNH ĐẦU TƯ ĐỊNH KỲ/REGISTRATION FOR SYSTEMATIC INVESTMENT PLAN

Tôi/Chúng tôi muốn tham gia SIP với thời hạn ít nhất là 12 tháng để đầu tư hàng tháng vào (các) quỹ nêu trên theo chương trình SIP như sau:

I/We wish to enter the SIP for a period of at least 12 months to make monthly investments in the above-mentioned fund(s) with the SIP as follows:

SIP cố định/SIP-Fixed:

Khoản đầu tư hàng tháng (bằng số) ⁽¹⁾/Monthly Investment Amount (in numbers) ⁽¹⁾

Khoản đầu tư (bằng chữ) ⁽¹⁾/Investment Amount (in words) ⁽¹⁾

⁽¹⁾ bằng đồng Việt Nam bao gồm giá dịch vụ phát hành/amount in Vietnam Dong including subscription fee

SIP linh hoạt/SIP-Flex:

Khoản đầu tư hàng tháng không được thấp hơn mức đầu tư tối thiểu quy định tại Bản cáo bạch của các Quỹ mở VCBF.

The Monthly Investment Amount shall not be less than the minimum investment amount specified in the Prospectus of VCBF Open-Ended Funds.

THAY ĐỔI KHOẢN ĐẦU TƯ SIP CỐ ĐỊNH/CHANGE OF MONTHLY INVESTMENT AMOUNT FOR SIP-FIXED

Tôi/Chúng tôi muốn thay đổi khoản đầu tư hàng tháng như sau:

I/We wish to reset the monthly investment amount as follows:

Khoản đầu tư hàng tháng (bằng số) ⁽²⁾/Monthly Investment Amount (in numbers) ⁽²⁾

Khoản đầu tư (bằng chữ) ⁽²⁾/Investment Amount (in words) ⁽²⁾

⁽²⁾ bằng đồng Việt Nam bao gồm giá dịch vụ phát hành/amount in Vietnam Dong including subscription fee

CHỮ KÝ VÀ TUYÊN BỐ/SIGNATURES AND DECLARATIONS

1. Tôi/Chúng tôi sẽ thanh toán cho khoản đầu tư SIP đều đặn hàng tháng với số tiền đầu tư được nêu trong Thỏa Thuận này.

I/We will arrange for the monthly payments for this SIP with the investment amount as stated in this Agreement.

2. Phí rời SIP (nếu có) cộng thêm vào giá dịch vụ mua lại được áp dụng trong trường hợp đơn vị quỹ trong SIP được bán trước ngày tròn 01 (một) năm kể từ ngày bắt đầu chương trình. Mức phí rời SIP (nếu có) và mức giá dịch vụ mua lại cụ thể trong trường hợp này được công bố trên website của VCBF tại từng thời điểm, tuy nhiên phí rời SIP cộng với giá dịch vụ mua lại trong mọi trường hợp sẽ không quá 3% (ba phần trăm) trên NAV của số lượng đơn vị quỹ bán ra.

A SIP exit fee in addition to a redemption fee will be charged if Units purchased under the SIP agreement are redeemed in less than twelve (12) months from the commencement date of the SIP agreement. The specific SIP exit fee in such case is disclosed on VCBF's website from time to time, but together with the redemption fee shall not exceed 3.0% (three per cent) on the NAV of redeemed Units.

3. Các nội dung khác về SIP được quy định chi tiết tại Điều lệ và Bản cáo bạch của các Quỹ mở VCBF.

Other information of SIP is provided in the Charter and Prospectus of VCBF Open-Ended Funds.

Nhà đầu tư /Người được ủy quyền
Account Holder/Authorised representative:
Chữ ký (Đóng dấu)/Signature (Seal):

Họ tên/Full name:
(bằng chữ/in writing)
Địa điểm/Place:

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

THÔNG TIN VỀ ĐẠI LÝ PHÂN PHỐI/DISTRIBUTOR DETAILS

Mã số Đại lý phân phối/Distributor Number:

Tên Đại lý phân phối /Distributor Name:

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

Thời gian và ngày nhận /Time and Date received

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

Nhân viên kiểm soát/Name of Supervisory Officer:

Thời gian và ngày chuyển /Time and Date Transmitted

THÔNG TIN CHO MỤC ĐÍCH THAM KHẢO⁽³⁾/INFORMATON FOR REFERENCE PURPOSE⁽³⁾

Tôi/Chúng tôi mong muốn Khoản đầu tư tối thiểu hàng tháng là:
I/We expects that the Minimum Monthly Investment Amount would be:

Tôi/chúng tôi mong muốn Ngày giao dịch hàng tháng là:
I/We expects that the monthly Trading Date would be:

⁽³⁾ Thông tin này nhằm mục đích để VCBF tham khảo mong muốn của khách hàng và từ đó nâng cao chất lượng phục vụ khách hàng/
This is for the purpose of VCBF to know the customers' wishes and thereby improve the quality of customer service.