

Boletín de Adhesión



Sociedad Gestora: **INTERMONEY GESTIÓN, SGIIC, S.A.**

Grupo Gestora: **CIMD.**

Fecha de la Orden: _____

Fondos destino:

imdiFunds/imdi Azul

imdiFunds/imdi Verde

imdiFunds/imdi Ocre

imdiFunds/imdi Rojo

Datos del titular/es:

1º Titular: _____ DNI: _____

2º Titular: _____ DNI: _____

3º Titular: _____ DNI: _____

4º Titular: _____ DNI: _____

Domicilio fiscal: _____

Domicilio de correspondencia: _____

Correo electrónico: _____

Al facilitar la dirección de correo electrónico da conformidad al envío de la información pública periódica que contendrá información financiera del fondo. Dicha información será con carácter semestral.

Por el presente les ruego se sirvan la recepción de adhesión al Fondo referido, aceptando las condiciones recogidas en el folleto explicativo que junto con la memoria anual y trimestral obra en mi poder.

Firma Titular/es **Mancomunada** _____ **Solidaria** _____

La condición de la firma mancomunada o solidaria marcará las futuras órdenes de suscripción o reembolso que se realicen en el fondo.

INTERMONEY VALORES, S.V.
P.P

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 sobre Protección de datos de carácter personal, el titular queda informado de la incorporación de sus datos a ficheros de la Sociedad Gestora y del tratamiento automatizado de los mismos y de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, y cancelación de datos establecidos en la legislación vigente.

El titular presta su expreso consentimiento a que dichos datos puedan ser cedidos a terceros que forman parte del grupo de las empresas de la Sociedad Gestora, para su utilización conforme a las actividades de dichas compañías. Está aceptación tiene siempre carácter revocable, sin efectos retroactivos.