

PHIẾU LỆNH MUA CHỨNG CHỈ QUỸ MỞ OPEN – ENDED FUND SUBSCRIPTION ORDER

I. THÔNG TIN NHÀ ĐẦU TƯ/ INVESTOR DETAILS

1. Tên Nhà đầu tư:

Full name of investor

2. Số tài khoản:

Fund trading account number

3. SỐ CMND/ Hộ chiếu/ GCN ĐKKD:

ID/ Passport/ Business license no.

Ngày cấp:

Issuing date

Nơi cấp:

Issuing place

II. LỆNH MUA/ SUBSCRIPTION DETAILS

1. Tên quỹ:

Fund name

Tên viết tắt của quỹ:

Fund code:

2. Số tiền mua chứng chỉ quỹ (VND) (Đã bao gồm phí phát hành):

Investment amount (VND) (Including subscription fee)

Bằng số (VND):

In number (VND)

Bằng chữ:

In words

3. Ngày đăng ký giao dịch:

Registered trading day

Trong trường hợp Phiếu lệnh này đến sau thời điểm chốt số lệnh, Nhà đầu tư đồng ý chuyển lệnh giao dịch này sang giao dịch kế tiếp gần nhất./ In case this Order arrives after the cut-off time, I/we agree to transmit the Order to the next closest trading day.

III. CHI TIẾT THANH TOÁN TIỀN MUA CHỨNG CHỈ QUỸ/ REMITTANCE DETAILS

1. Tên tài khoản:

Bank account name

2. Số tài khoản:

Bank account number

3. Tại Ngân hàng:

Bank name

Chi nhánh:

Branch

Nội dung chuyển tiền/ Remittance reference:

Nếu mua thông thường: [TÊN NHÀ ĐẦU TƯ][SỐ TÀI KHOẢN GIAO DỊCH CHỨNG CHỈ QUỸ MỞ] MUA [TÊN VIẾT TẮT CỦA QUỸ]
Normal purchase: [Investor's name][Account number] buy [Fund Code]

Mua theo chương trình đầu tư định kỳ: [TÊN NHÀ ĐẦU TƯ][SỐ TÀI KHOẢN GIAO DỊCH CHỨNG CHỈ QUỸ MỞ] MUA SIP [TÊN VIẾT TẮT CỦA QUỸ]
SIP purchase: [Investor's name][Account number] buy SIP [Fund Code]

Nhà đầu tư/ Investor
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có))
(Signature, full name, stamp (if any))

Ngày.....tháng.....năm.....

Day.....month.....year.....

PHẦN DÀNH CHO ĐẠI LÝ PHÂN PHỐI – FOR DISTRIBUTOR ONLY

1. Tên đại lý phân phối: Công ty Cổ phần Chứng khoán VNDIRECT
Distributor's name

Mã đại lý: 021
Distributor's code

2. Tên và chữ ký của nhân viên phân phối:
Name and signature of Distributor officer

3. Thời điểm nhận lệnh: _____h _____ngày _____ tháng _____ năm _____
Receiving time: _____h _____, day _____month _____year _____

Số thứ tự lệnh:
Reference No.

Nhân viên nhận lệnh/ Receiver
(Ký, ghi rõ họ tên)/ (signature, full name)

Kiểm soát/ Supervisor
(Ký, ghi rõ họ tên)/ (signature, full name)