

# Orden de Reembolso



Calle Príncipe de Vergara, 131, 3ª Planta 28002 Madrid. T +34914326400. iic@grupocimd.com

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

Grupo Gestora: **CIMD**

Fecha y Hora de la Orden: \_\_\_\_\_

Fondo origen:

Intermoney Renta Fija Ahorro, FI

Intermoney Gestión Flexible, FI

Intermoney Variable Euro, FI

Clase A

Clase A

Clase I

Clase I

Intermoney Retorno Absoluto, FI

Clase E

High Rate, FI

Avance Global, FI

Avance Multiactivos, FI

Clase A

Clase A

Clase I

Clase I

Datos del titular/es

1º Titular: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

2º Titular: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

3º Titular: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Reembolso Parcial

Reembolso Total

Importe/Participaciones: \_\_\_\_\_

Transferencia a favor de: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ruego atender la presente orden de suscripción de participantes del Fondo a favor de:

**Firma Titular/es**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_