

# Orden de Reembolso



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

Grupo Gestora: **CIMD**

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

Fondo origen:

**imdi Azul**

**imdi Verde**

**imdi Ocre**

**imdi Rojo**

Datos del titular/es:

1º Titular: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

2º Titular: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

3º Titular: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

4º Titular: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**Reembolso Parcial**

**Reembolso Total**

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

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

c/c nº \_\_\_\_\_

Ruego atender la presente orden de suscripción de participantes del Fondo a favor de:  
**Firma Titular/es**

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