

ORDEN DE REEMBOLSO

DESIGNACIÓN DEL FONDO (Señale el FI en el que desea invertir. Un solo FI por orden de reembolso)

	CODIGO CUENTA PARTICIPE:	
--	---------------------------------	--

TITULAR / COTITULARES (Datos obligatorios para reembolsos si no conoce el nº cuenta partícipe)

F/J/RA(1)	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	Facultades(2)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		% Titularidad(3)
			NIF/CIF	NÚMERO	

(1) Se reflejará " F " para PERSONA FISICA; " J " para PERSONA JURIDICA; " RA " para REPRESENTANTE AUTORIZADO.

(2) Las personas arriba indicadas se facultan SOLIDARIA (S) o MANCOMUNADAMENTE (M) para suscribir y reembolsar las participaciones del Fondo (en caso de no indicar nada, se entiende que es MANCOMUNADAMENTE).

(3) En caso de no indicar nada, se entiende que es proporcional entre todos los titulares.

Tipo de Reembolso (Marque con una x lo que proceda y escriba los importes **)

<input type="checkbox"/> Parcial por Importe	€ En letra:		BRUTO:(*) <input type="checkbox"/>	NETO:(*) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Parcial por Participaciones	Nº de participaciones:			
<input type="checkbox"/> Total				

(*) De no seleccionar Bruto /Neto se entenderá que el importe es Bruto.

(**) A los efectos de lo dispuesto en el art. 96 RIRPF, declaro que el saldo de bienes transmitidos con posterioridad a 1/1/2015 a cuyas ganancias patrimoniales le hubiera resultado de aplicación la DTª 9ª de la LIRPF asciende a _____ euros

FORMA DE PAGO

Transferencia a favor del titular IBAN

El firmante declara que la cuenta indicada es titularidad del cliente.

La(s) persona(s) indicadas en el apartado TITULAR desea(n) reembolsar participaciones del FONDO por el importe en euros/participaciones expresado en el apartado correspondiente (Tipo de reembolso). El importe neto, deducida la retención aplicable en su caso, se realizará en la forma descrita en el epígrafe FORMA DE PAGO. Los FI de Magallanes no tienen comisión de reembolso.

En a de de

Firma del/los Titulares/Autorizados/Apoderados/Representantes Legales

Recepción de la Orden	Fecha		Hora	
-----------------------	-------	--	------	--



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

<p>RESPONSABLE FINALIDAD PRINCIPAL LEGITIMACIÓN DESTINATARIOS DERECHOS INFORMACIÓN ADICIONAL Data Protection Officer (DPO)</p>	<p>MAGALLANES VALUE INVESTORS, S.A. SGIIIC/ NIF A87130167 Gestionar el reembolso de participaciones en el fondo seleccionado, así como el cumplimiento del resto de obligaciones como comercializador de IIC Ejecución del contrato No se cederán datos a terceros salvo autorización expresa, obligación legal o a entidades registradas en CNMV las cuales han sido designadas como administrador delegado Acceder, rectificar y suprimir los datos, portabilidad de los datos, limitación u oposición a su tratamiento, transparencia y derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra política de privacidad en: http://magallanesvalue.com/politica-de-privacidad/ GRUPO ADAPTALIA LEGAL - FORMATIVO S.L. C/ Julián Camarillo, 26, CP 28036, Madrid lopd@magallanesvalue.com</p>
--	--

Al firmar el presente documento manifiesta haber leído y entendido el tratamiento que se efectuará de sus datos de carácter personal.