



Data, luna, anul ____ / ____ / ____

Ora: _____

ID client _____

**CERERE DE SUBSCRIERE
de obligațiuni emise de
BC „MAIB” S.A.**

Nume/Prenume: _____, IDNP: _____,

actul de identitate seria _____ nr. _____, eliberat de _____,

la data de _____, valabil până la data de _____,

domiciliat în _____,

telefon mobil _____, adresa de e-mail:

_____;

Solicit subscrierea obligațiunilor în număr de _____, cu valoarea nominală _____ MDL,
care vor fi emise de BC „MAIB” S.A.

Date bancare:

Plasarea / restituirea prin contul bancar, Cod IBAN _____.

Plata cuponului la contul bancar nr. _____.

*** Date reprezentant legal/persoana împuternicită (după caz):**

Nume, prenume reprezentant legal	
Documentul de împuternicire, Nr. și data	
Cod fiscal (IDNP) reprezentant legal	
Domiciliat	
Telefon mobil	
Adresa de e-mail	

Sunt informat că calcularea Cuponului se va începe din data înregistrării Emisiunii.

Declar că am făcut cunoștință cu Condițiile generale bancare aplicabile persoanelor fizice, și Nota de informare dedicată prelucrării datelor cu caracter personal ale clienților persoane fizice, disponibile pe site-ul maib.

Nume, Prenume Client	Nume/Prenume responsabil
Semnătura	Semnătura