

korekta

KOMISJANADZORUFINANSOWEGO

Raport bieżący nr 25 / 2020

(kolejny numer raportu / rok)

Temat raportu: **Informacja o wykupieniu certyfikatów inwestycyjnych**Podstawa prawna: **§ 22 ust. 1 pkt 7 oie - wykupienie certyfikatów inwestycyjnych**Data przekazania: **2020-08-04**

INVESTOR GOLD FUNDUSZ INWESTYCYJNY ZAMKNIĘTY		
INVESTOR GOLD FIZ	(pełna nazwa funduszu)	
INVESTORS TH S.A.	(nazwa towarzystwa)	
00-640	WARSZAWA	
(skrócona nazwa funduszu)	(kod pocztowy)	(miejsowość)
MOKOTOWSKA	1	
(ulica)	(numer)	
22 378 91 00	22 378 91 01	office@investors.pl
(telefon)	(fax)	(e-mail)
1070005256	140716572	www.investors.pl
(NIP)	(REGON)	(WWW)

KOREKTA RAPORTU:

--

Plik	Opis

TREŚĆ RAPORTU:

Data rozpoczęcia wykupywania certyfikatów inwestycyjnych	2020-07-31
Data zakończenia wykupywania certyfikatów inwestycyjnych	2020-07-31
Liczba certyfikatów inwestycyjnych przedstawionych do wykupienia w okresie wykupywania	30
Liczba wykupionych certyfikatów inwestycyjnych	30

Liczba certyfikatów inwestycyjnych pozostałych po zakończeniu wykupywania certyfikatów inwestycyjnych	28 006
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------

Data wykupu	Waluta	Wartość aktywów netto przypadająca na certyfikat inwestycyjny w dniu wykupu
2020-07-31	PLN	1 975,54

<p>W przypadku, gdy była dokonywana redukcja liczby wykupionych certyfikatów inwestycyjnych w stosunku do liczby certyfikatów inwestycyjnych, będących przedmiotem złożonych żądań wykupu - uzasadnienie przyczyn oraz wskazanie postanowienia statutu stanowiącego podstawę do dokonania redukcji liczby wykupionych certyfikatów inwestycyjnych w stosunku do liczby certyfikatów inwestycyjnych zgłoszonych do wykupu</p>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

--

PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOT			
Data	Imię i Nazwisko	Stanowisko / Funkcja	Podpis
2020-08-03	Tomasz Szymański	Pełnomocnik	