

korekta

KOMISJANADZORUFINANSOWEGO

Raport bieżący nr 7 / 2016

(kolejny numer raportu / rok)

Temat raportu: **Informacja o zamiarze wykupywania certyfikatów inwestycyjnych**Podstawa prawna: **§ 42 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 19 lutego 2009 r. w sprawie informacji bieżących i okresowych przekazywanych przez emitentów papierów wartościowych oraz warunków uznawania za równoważne informacji wymaganych przepisami prawa państwa niebędącego państwem członkowskim (Dz. U. z 2009 r. Nr 33, poz. 259)**Data przekazania: **2016-02-02**

INVESTOR GOLD FUNDUSZ INWESTYCYJNY ZAMKNIĘTY		
INVESTOR GOLD FIZ	(pełna nazwa funduszu)	
INVESTORS TFI S.A.	(nazwa towarzystwa)	
00-640	WARSZAWA	
(skrócona nazwa funduszu)	(kod pocztowy)	(mięscowość)
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)

TREŚĆ RAPORTU:

Planowana data rozpoczęcia wykupywania certyfikatów inwestycyjnych	2016-02-29
Planowana data zakończenia wykupywania certyfikatów inwestycyjnych	2016-02-29

Informacja o miejscach, gdzie można złożyć zlecenie			
lp.	nazwa podmiotu	miejsowość	adres
1.	Biuro Maklerskie Banku BGŻ BNP Paribas S.A.	Warszawa	ul. Grzybowska 4
2.	Inne domy maklerskie		

<p>1. W Biurze Maklerskim Banku BGŻ BNP Paribas S.A. będzie można składać zlecenia umorzenia certyfikatów, które zostały zapisane w rejestrze Sponsora Emisji i Prowadzącego Rejestr Certyfikatów. Zlecenia będzie można składać we wskazanych Punktach Subskrypcyjnych Biura Maklerskiego Banku BGŻ BNP Paribas S.A.</p> <p>2. W przypadku certyfikatów, które zostały zdeponowane na rachunkach papierów wartościowych w innym domu maklerskim zlecenia umorzenia certyfikatów będzie można składać w domu maklerskim, który prowadzi rachunek, na którym zdeponowano certyfikaty.</p> <p>3. Zlecenie umorzenia certyfikatów inwestycyjnych należy składać nie wcześniej niż 7 i nie później niż 21 dnia miesiąca, w którym przypada dzień wykupu.</p>
--

PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOT			
Data	Imię i Nazwisko	Stanowisko / Funkcja	Podpis
2016-02-02	Rafał Syska	Pełnomocnik	