



TOWARZYSTWO FUNDUSZY
INWESTYCYJNYCH

Warszawa, dnia _____ r.
(Wpisać datę)

Od:

(adres)

("Uczestnik")

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA FUNDUSZU

Niniejszym oświadczam w imieniu _____, iż _____
jako Uczestnik funduszu inwestycyjnego MEDARD Funduszu Inwestycyjnego Zamkniętego Aktywów Niepublicznych
(„Fundusz”), zarządzanego przez Origin TFI S.A. z siedzibą w Warszawie, **zgłaszam zamiar udziału w Zgromadzeniu
Inwestorów Funduszu**, które odbędzie się

w dniu 16 kwietnia 2018 r., o godz. 12:00, w Warszawie przy ul. Zielnej 37, piętro IV, budynek B.

W imieniu Uczestnika:

(własnoręczny podpis)