modificación de distribución de inversiones adicionales multritrust skandia cartera colectiva abierta con compartimentos con excepción del compartimento skandia efectivo persona jurídica

skandia

Ciudad: _____ Fecha: DD / MM / AAAA

Razón Social: _____

NIT.: _____

Compartimentos:

Compartimentos diferentes a Skandia Efectivo Contrato No.: _____

CLASIFICACION		NOMBRE DEL COMPARTIMENTO	%
Renta Fija	Pesos	Skandia Strategist Pesos	
	Moneda Extranjera	Skandia Strategist Moneda Extranjera	
		TOTAL	

1. La distribución arriba indicada se hará efectiva el día hábil siguiente a la fecha de radicación de la presente solicitud y aplicará para las inversiones que se realicen a partir del segundo día hábil siguiente a la fecha de radicación de la misma.
2. Si la presente solicitud está mal diligenciada, o se presta para interpretaciones ambigüas, **Fiduciaria Skandia S.A.** se reserva el derecho de no tramitarla. Los Compartimentos relacionados son los disponibles a la fecha de esta solicitud y podrán variar.
3. A este formato se deberán adjuntar los prospectos de los compartimentos seleccionados.

Anexos Cliente:

☐ Prospectos de los compartimentos seleccionados firmados por el representante legal.

Firmas y sellos autorizados según condiciones de manejo

REGISTRO PROTECTOR

FOR-SPV-01-02-03
200808 - 0049