

# INSCHRIFFFORMULIER IMMO ZORGWONINGFONDS 5

De ondergetekende :  Natuurlijk persoon  Rechtspersoon

**NATUURLIJK PERSOON** Gelieve een kopie van een geldig identiteitsbewijs (paspoort, rijbewijs of ID-kaart) mee te sturen

Naam en voorletters :  De heer  Mevrouw \_\_\_\_\_  PEP<sup>1</sup>

Adres (geen postbus) : \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_

Telefoon mobiel: \_\_\_\_\_ vast: \_\_\_\_\_

E-mailadres : \_\_\_\_\_

Correspondentiewijze<sup>2</sup> :  Digitaal (via Mijn-IMMO) of  Per post

IBAN-rekeningnummer (dient op naam van de inschrijver te staan) : \_\_\_\_\_ t.n.v. \_\_\_\_\_

**RECHTSPERSOON** Gelieve een kopie van een geldig identiteitsbewijs (paspoort, rijbewijs of ID-kaart) van de bestuurder(s) mee te sturen, alsmede een recent uittreksel Kamer van Koophandel(niet ouder dan zes maanden)

Naam rechtspersoon : \_\_\_\_\_ KvK nr: \_\_\_\_\_

Naam bestuurder :  De heer  Mevrouw \_\_\_\_\_  PEP<sup>1</sup>

Adres (geen postbus) : \_\_\_\_\_

Postcode en vestigingsplaats : \_\_\_\_\_

Telefoon mobiel: \_\_\_\_\_ vast: \_\_\_\_\_

E-mailadres : \_\_\_\_\_

Correspondentiewijze<sup>2</sup> :  Digitaal (via Mijn-IMMO) of  Per post

IBAN-rekeningnummer (dient op naam van de inschrijver te staan) : \_\_\_\_\_ t.n.v. \_\_\_\_\_

## VERKLARING

In aanmerking nemend dat: ondergetekende het Prospectus en het Privacy Statement heeft gelezen (Privacy Statement is te downloaden via [www.hollandimmogroup.nl/privacystatement](http://www.hollandimmogroup.nl/privacystatement)) en overeenkomstig de Fondsvoorwaarden als Participant wenst deel te nemen in **IMMO Zorgwoningfonds 5** met: \_\_\_\_\_ (aantal), zegge aantal: \_\_\_\_\_ (ten minste twee) Participaties van elk € 5.000,- te vermeerderen met 3% Emissiekosten,

- verleent hierbij een onherroepelijke volmacht aan Holland Immo Group Beheer BV (de Beheerder) om voor en namens de Inschrijver (i) over te gaan tot ondertekening en tenuitvoerlegging van alle overeenkomsten en documenten welke nodig zijn om de toetreding van de Inschrijver tot en zijn investering in het Fonds te effectueren, en voorts (ii) alle rechtshandelingen en overigens al hetgeen te verrichten wat de Beheerder ter zake nodig mocht achten in verband met de investering in het Fonds, een en ander met de macht van substitutie. De Beheerder is bevoegd van deze volmacht gebruik te maken, ook indien hij optreedt namens een of meer andere betrokkenen bij de rechtshandelingen bedoeld in deze alinea;
- vrijwaart hierbij de Beheerder voor iedere vordering van derden en doet afstand van zijn recht een vordering in te stellen in verband met of uit hoofde van (i) de verleende volmacht en (ii) iedere rechtshandeling die de Beheerder op grond van deze volmacht voor en namens de Inschrijver verricht, behalve in geval van grove nalatigheid, fraude, een strafbaar feit of opzettelijk wangedrag van de Beheerder;
- zal de totale deelnamesom op eerste aangeven van de Beheerder overmaken op rekening **NL97 INGB 0674 5289 99** t.n.v. **Stichting IMMO Zorgwoningfonds 5** onder vermelding van het aantal Participaties en de naam van diegene die opteert voor deelname in het Fonds.

Aldus getekend te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_ 2020 Handtekening: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> PEP: een natuurlijk persoon die een prominente publieke functie bekleedt of bekleed heeft, alsmede directe familieleden en personen met wie zij een nauwe zakelijke relatie hebben (alleen aankruisen indien van toepassing)

<sup>2</sup> De keuze voor de correspondentiewijze is van toepassing op alle participaties in alle fondsen die u met deze tenaamstelling bezit.