

korekta

KOMISJANADZORUFINANSOWEGO

Raport bieżący nr 9 / 2024

(kolejny numer raportu / rok)

Temat raportu: **Informacja o zamiarze wykupywania certyfikatów inwestycyjnych**Podstawa prawna: **§ 22 ust. 1 pkt 6 oie - zamiar wykupywania cert. inw.**Data przekazania: **2024-04-19**

IPOPEMA EKOLOGII I INNOWACJI FUNDUSZ INWESTYCYJNY ZAMKNIĘTY		
(pełna nazwa funduszu)		
IPOPEMA EKOLOGII I INNOWACJI FIZ	IPOPEMA TF S.A.	
(skrótowa nazwa funduszu)	(nazwa towarzystwa)	
00-107	WARSZAWA	
(kod pocztowy)	(miejscowość)	
PRÓZNA	9	
(ulica)	(numer)	
(22) 236-93-00	PLFIZ000735	tfi@ipopema.pl
(telefon)	(fax)	(e-mail)
1060004232	123109078	www.ipopema.pl
(NIP)	(REGON)	(WWW)

TREŚĆ RAPORTU:

Czy informacje, o których mowa w § 28 ust. 1 pkt 1 i 2 oie, są przedstawione w formie harmonogramu wykupu certyfikatów inwestycyjnych, o którym mowa w § 28 ust. 2 oie?	Nie
Planowana data rozpoczęcia wykupywania certyfikatów inwestycyjnych <i>(pole nie podlega wypełnieniu w przypadku przedstawienia harmonogramu, o którym mowa w § 28 ust. 2 oie)</i>	2024-06-28
Planowana data zakończenia wykupywania certyfikatów inwestycyjnych <i>(pole nie podlega wypełnieniu w przypadku przedstawienia harmonogramu, o którym mowa w § 28 ust. 2 oie)</i>	2024-07-09
Wskazanie okresu, w którym uczestnik może złożyć żądanie wykupu certyfikatów inwestycyjnych <i>(pole nie podlega wypełnieniu w przypadku przedstawienia harmonogramu, o którym mowa w § 28 ust. 2 oie)</i>	17.05.2024-31.05.2024
Warunki redukcji realizacji żądań wykupu certyfikatów inwestycyjnych	statut nie przewiduje redukcji żądań wykupu
Termin, w którym nastąpi wypłata z tytułu wykupienia certyfikatów inwestycyjnych	2024-07-09

Informacja o miejscach, gdzie można złożyć zlecenie

lp.	nazwa podmiotu	miejsowość	adres
	Uczestnik może złożyć żądanie wykupu Certyfikatów Inwestycyjnych u Pośrednika Wykupu, którym zgodnie ze Statutem jest podmiot prowadzący rachunek papierów wartościowych albo rachunek zbiorczy, na którym zapisane są należące do Uczestnika Funduszu Certyfikaty Inwestycyjne.	-	-

Plik	Opis

PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOT			
Data	Imię i Nazwisko	Stanowisko / Funkcja	Podpis
2024-04-19	Grzegorz Łukasiewicz	Pełnomocnik	