

korekta

KOMISJA NADZORU FINANSOWEGO

Raport bieżący nr 53 / 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: **2016-10-13**

MEDYCZNY PUBLICZNY FUNDUSZ INWESTYCYJNY ZAMKNIĘTY		
(pełna nazwa funduszu)		
MEDYCZNY PUBLICZNY FIZ	Trigon Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.	
(skrótowa nazwa funduszu)	(nazwa towarzystwa)	
02-566	WARSZAWA	
(kod pocztowy)	(miejscowość)	
PUŁAWSKA	2 / BUD. B	
(ulica)	(numer)	
(22) 330-11-11	(22) 330-11-37	biurotffi@trigon.pl
(telefon)	(fax)	(e-mail)
(NIP)	(REGON)	www.trigontfi.pl (WWW)

TREŚĆ RAPORTU:

Planowana data rozpoczęcia wykupywania certyfikatów inwestycyjnych	2016-10-18
Planowana data zakończenia wykupywania certyfikatów inwestycyjnych	2016-10-20

Informacja o miejscach, gdzie można złożyć zlecenie			
lp.	nazwa podmiotu	miejscowość	adres
	Dom Maklerski mBanku	Warszawa	Wspólna 47/49
	Inne domy maklerskie		

1. Żądania wykupu certyfikatów inwestycyjnych Medyczny Publiczny FIZ:

1) zapisane w rejestrze Sponsora Emisji (mBank S.A.), można składać w punktach subskrypcyjnych Domu Maklerskiego mBanku. Lista punktów subskrypcyjnych znajduje się na stronie internetowej Domu Maklerskiego mBanku: www.mdm.pl oraz na stronie internetowej Trigon Towarzystwa Funduszy Inwestycyjnych S.A.: www.trigontfi.pl.

2) zapisane na rachunku papierów wartościowych u Pośrednika Wykupu innego niż Sponsor Emisji, można składać w firmie inwestycyjnej (biurze lub domu maklerskim), która prowadzi rachunek papierów wartościowych, na którym zdeponowane są certyfikaty inwestycyjne.

2. Żądania wykupu certyfikatów inwestycyjnych należy składać nie wcześniej niż dnia 18 października 2016 roku i nie później niż dnia 20 października 2016 roku.

PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOT			
Data	Imię i Nazwisko	Stanowisko / Funkcja	Podpis
2016-10-13	Paweł Burzyński	Wiceprezes Zarządu	/-/ Paweł Burzyński