

Zahtjev za kupovinu udjela

PODNOŠILAC ZAHTEJEVA:

Ime i prezime/Firma

Adresa prebivališta/sjedišta (ulica i broj, broj pošte i mjesto)

Datum rođenja/matični broj subjekta

Lični dokument (vrsta, broj, izdavalac)

Državljanstvo

JMBG/porezni broj

Adresa elektronske pošte

Kontakt telefon

ZAKONSKI ZASTUPNIK / PUNOMOĆNIK:

Ime i prezime/Firma

Adresa prebivališta/sjedišta (ulica i broj, broj pošte i mjesto)

Datum rođenja/matični broj subjekta

Lični dokument (vrsta, broj, izdavalac)

Državljanstvo

JMBG/porezni broj

Adresa elektronske pošte

Kontakt telefon

PODACI O BANKOVNOM RAČUNU ULAGAČA I NAČINU OBAVJEŠTAVANJA:

RAČUN ULAGAČA

ADRESA ZA PRIJEM OBAVIJESTI (označiti samo jednu od mogućnosti)

Naziv banke

Adresa u slučaju strane banke

Broj računa (TRR, IBAN)

SWIFT (samo za doznake u inostranstvo)

☐ adresa elektronske pošte

☐ adresa prebivališta

☐ druga adresa:

(ulica i broj, mjesto i poštanski broj, država)

VRSTA UPLATE:

☐ jednokratna uplata

U slučaju odabira jednokratne uplate ukoliko podnosilac zahtjeva za kupovinu udjela po istom zahtjevu izvrši jednu ili više uplata čiji je zbir manji od iznosa navedenog na zahtjevu udjeli će se dodijeliti samo u visini uplaćenog iznosa, a zahtjev će se smatrati u cjelosti izvršenim.

☐ investicijski plan

U slučaju odabira investicijskog plana, podnosilac zahtjeva za kupovinu može po ovom zahtjevu vršiti mjesečne uplate u odabrani fond ili fondove u iznosima koje sam odabere. Svaka uplata u fond tretirat će se kao pojedinačan zahtjev za kupovinu i za istu vrijede pravila o minimalnoj uplati u fond propisana Prospektom fonda.

IME FONDA	IZNOS UPLATE (KM)*	NOVČANI RAČUN FONDA
OIF Triglav Globalni dionički		3386902249682121
OIF Triglav Obveznički		3386902249681248

* U slučaju odabira investicijskog plana upisuje se ukupni planirani iznos uplate u odabrani fond.

IZJAVA / OVLAŠTENJE ULAGAČA / ZAKONSKOG ZASTUPNIKA / PUNOMOĆNIKA:

Dolje potpisani ulagač / zakonski zastupnik, odnosno punomoćnik uime i za račun ulagača izjavljujem da mi je omogućeno preuzimanje i da sam upoznat sa Prospektom i Statutom odabranog naprijed označenog fonda te da ih u cjelosti prihvatam. U slučaju odabira investicijskog plana izričito izjavljujem da sam upoznat s Općim uslovima poslovanja za uslugu investicijski plan te ih u cjelosti prihvatam. Izričito izjavljujem da Društvu dobrovoljno ustupam podatke o svom jedinstvenom matičnom broju i dozvoljavam Društvu da se istim koristi u svrhu moje nedvosmislene identifikacije i zaštite ličnih imovinskih interesa što može uključivati i prosljeđivanje podataka trećim licima. Trećim licima se smatraju javni organi i lica koja imaju pravo uvida u lične podatke u skladu sa važećim propisima. Potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu tačni te dajem nedvojbenu, neopozivu i izričitu saglasnost Društvu na poduzimanje svi radnji vezanih za obradu i razmjenu mojih ličnih podataka što može uključivati prikupljanje, spremanje, snimanje, organizovanje, uvid i prosljeđivanje ličnih podataka trećim licima u svrhu obavljanja redovnih aktivnosti Društva. Izjavljujem da sam saglasan da Društvo može pohraniti podatke iz ovog obrasca u svoje baze podataka, da ih može razmjenjivati sa svojim ugovornim partnerima te društvima koja su vlasnički povezana sa Društvom. Izjavljujem da sam saglasan da me Društvo i članice grupacije Triglav mogu putem navedene adrese elektronske pošte i broja telefona obavještavati o pogodnostima i novostima u svojoj ponudi. Upoznat sam da je više informacija o zaštiti ličnih podataka u Društvu dostupno u Politici privatnosti objavljenoj na internet stranici Društva <https://triglavinvestments.ba>. Upoznat sam da Društvo zadržava pravo odbiti svaki zahtjev, odnosno uplatu u Fond ukoliko isti nisu u skladu sa uslovima propisanim Prospektom, Zakonom o investicijskim fondovima, propisima koji regulišu oblast sprječavanja pranja novca i finansiranja terorističkih aktivnosti u BiH, odnosno FBiH i drugim propisima mjerodavnim za ovu oblast.

Mjesto i datum

Potpis ulagača / zakonskog zastupnika (pečat pravne osobe)

Potpis punomoćnika

ISPUNJAVA DRUŠTVO / ZAPRIMALAC ZAHTEJEVA:

Mjesto i datum

Ime i prezime osobe koja je zaprimila zahtjev

Potpis zaprimaoca zahtjeva i pečat

Komentar (u slučaju potrebe)