

ZAHTJEV ZA PRODAJU UDJELA U OIF CAPITAL BREEDER**1. Podaci o ulagatelju:**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fizička osoba	pravna osoba	obrtnik
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
rezident	nerezident	

Ime i prezime / tvrtka:

Datum, mjesto i država rođenja:

Državljanstvo:

OIB:

Naziv i broj identifikacijske isprave:

Izdavatelj i država izdavatelja identifikacijske isprave:

Adresa (ulica i broj):

Mjesto i država:

Poštanski broj:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Ime banke:

IBAN tekućeg/žiro računa:

Djelatnost (za pravne osobe i obrtnike):

ADRESA ZA KORESPONDENCIJU / SLANJE INFORMACIJA O FONDU (ukoliko se razlikuje od prebivališta)

Adresa (ulica i broj):

Mjesto i država:

Poštanski broj:

E-mail:

2. Podaci o zastupniku/opunomoćeniku/skrbniku/ovlaštenoj osobi pravne osobe:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zastupnik	opunomoćenik	skrbnik	ovlaštena osoba pravne osobe

Ime i prezime:

Datum, mjesto i država rođenja:

Državljanstvo:

OIB:

Naziv i broj identifikacijske isprave:

Izdavatelj i država izdavatelja identifikacijske isprave:

Adresa (ulica i broj):

Mjesto i država:

Poštanski broj:

Telefon:

Fax:

E-mail:

3. Isplata iz fonda

Broj udjela:

ili Financijski iznos:

Valuta: EUR

Isplata svih udjela

IBAN žiro računa fonda je: HR4024840081300166289

Za isplatu vrijede odredbe navedene u Prospektu i Pravilima Fonda.

Popunjavanje ulagatelj:

Potpisom ovoga Zahtjeva ulagatelj potvrđuje:

- da je upoznat sa Prospektom, Pravilima i Ključnim informacijama za ulagatelja te da ih u cijelosti prihvaća;
- točnost i potpunost podataka navedenih u ovom Zahtjevu;
- da je IBAN račun za isplatu u njegovom vlasništvu.

Mjesto:

Datum:

Potpis i pečat:

Fizička osoba se samo potpisuje, a ovlaštena osoba pravne osobe / zakonski zastupnik se potpisuje i obvezno stavlja pečat kada zastupa pravnu osobu.

Potpisani zahtjev za prodaju, uz potrebnu dokumentaciju možete osobno predati u sjedištu Društva, poslati telefaksom na broj: 042 203 187 ili skenirano na e-mail: info@fgi.hr. Za sve informacije možete se obratiti na besplatni broj telefona 0800 200 040.

4. Primitak zahtjeva (POPUNJAVA DRUŠTVO)

Datum i vrijeme primitka:

Žig i potpis:

POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA FIZIČKE OSOBE:

- potpisani zahtjev
- osobna iskaznica (ili putovnica)
- bankovni račun s vidljivim imenom i IBAN-om

POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA SKRBNIKA/OPUNOMOĆENIKA:

- rodni list djeteta
- Rješenje o skrbništvu
- ovjerena Punomoć o raspolaganju udjelima u fondu
Capital Breeder

POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA PRAVNE OSOBE:

- potpisani i pečatirani zahtjev
- osobna iskaznica (ili putovnica) ovlaštene osobe
- izvadak iz sudskog registra
- izvadak iz registra stvarnih vlasnika
- bankovni račun s vidljivom tvrtkom pravne osobe i IBAN-om (ili potpisni karton)
- upitnik o stvarnom vlasniku (ako je vlasništvo podijeljeno na veće dijelove od 25%)