Pristupna izjava u fond fondova investicijski fond KD Prvi izbor

KD Prvi izbor
Fond fondova otvoreni investicijski fond

KD Investments
društvo za upravljanje investicijskim fondovima d.o.o.

www.kd-group.hr Molimo da ispunjeni obrazac pošaljete na adresu KD Investments d.o.o., 10 000 Zagreb Miramarska cesta 105. Rubrike ispunite velikim štampanim slovima ili označite križićem. Tel.: +385 1 627 45 55; Fax: +385 1 627 45 12; E-mail: info@kd-group.hr; http://www.kd-group.hr

Agent: _____

Ulagatelj

☐ **Fizička osoba** ☐ Rezident

☐ **Pravna osoba** ☐ Nerezident

Ime i prezime _____

Naziv pravne osobe _____

Broj osobnog dokumenta i datum do kojeg vrijedi _____

Izdavatelj _____

OIB |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Porezni ured / ispostava _____

JMBG |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Matični broj |_|_|_|_|_|_|_|

Ulica, broj, mjesto _____

Poštanski broj |_|_|_|_|_| Tel./GSM: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Broj žiro računa / poslovnog računa (za pravne osobe) _____

Broj tekućeg računa _____

Naziv banke _____

Za pravne osobe ime odgovorne osobe _____

Djelatnost (za pravne osobe) _____

Zakonski zastupnik / opunomoćenik

☐ **zakonski zastupnik** ☐ rezident

☐ **opunomoćenik** ☐ nerezident

Ime i prezime _____

Broj osobnog dokumenta i datum do kojega vrijedi _____

Izdavatelj _____

OIB |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Porezni ured / ispostava _____

JMBG |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Matični broj |_|_|_|_|_|_|_|

Ulica, broj, mjesto _____

Poštanski broj |_|_|_|_|_| Tel./GSM: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Izvješćivanje

Obavijest želim primati na adresu:

Ulica, broj _____

Poštanski broj |_|_|_|_|_| Mjesto _____

Želim primati dodatne obavijesti o promjenama vrijednosti udjela, te ostale informacije vezane uz fondove kojima upravlja KD Investments d.o.o.:

☐ SMS-om _____
broj GSM-a

☐ E-mail-om _____
e-mail adresa

☐ jednom dnevno ☐ jednom tjedno ☐ jednom mjesečno

Izjava osobe ovlaštene za prodaju udjela u Fondu

Izjavljujem da sam upoznao ulagatelja sa sadržajem Prospekti i Statuta Fonda. Identitet ulagatelja sam provjerio putem podataka na osobnim dokumentima.

Ime i prezime _____

Telefon kontaktne osobe _____

Telefon upisnog mjesta _____

Žig i potpis _____

Mjesto i datum _____

Izjava opunomoćenika

Potpisujući ovu izjavu prihvaćam na temelju punomoći ovjerene kod javnog bilježnika, obavljati za ulagatelja sve poslove koji se odnose na fond fondova investicijski fond KD Prvi izbor.

Potpis opunomoćenika _____

Mjesto i datum _____

Izjava ulagatelja

Potpisujući ovu izjavu pristupam u fond fondova investicijski fond KD Prvi izbor. Upoznat/a sam sa Statutom i Prospektom Fonda. Izričito izjavljujem da sam svoje osobne podatke, uključujući podatke o MBG-u, ustupio/la na raspolaganje KD Investments d.o.o. Suglasan/na sam s načinom razmjene, pohrane i obrade osobnih podataka koji su vezani s ulaganjem u Fond, pri čemu svi osobni podaci predstavljaju poslovnu tajnu. Izjavljujem da su podaci iz ove izjave točni. Također se obvezujem da ću o svim promjenama gore navedenih podataka odmah obavijestiti KD Investments d.o.o.

Potpis ulagatelja - zakonskog zastupnika

Za pravne osobe žig i potpis odgovorne osobe

Mjesto i datum