Zahteva za izplačilo odkupne vrednosti investicijskega kupona vzajemnega sklada

KD Vitalnost
delniški vzajemni sklad

KD Skladi
družba za upravljanje, d.o.o.

080 1208 BREZPLAČNI KLIC

KD Skladi, družba za upravljanje, d.o.o., Celovška cesta 206, 1000 Ljubljana
tel.: 01 58 26 760; faks: 01 58 26 740; izplacila@kd-group.si; www.kd-group.si; www.kd-skladi.si
Prosimo, da rubrike izpolnete z velikimi tiskanimi črkami in jih po potrebi označite s križcem.
Zahteva, potrjena s strani KD Skladi, d.o.o., velja kot potrdilo o prodaji investicijskega kupona.

Št. pristopne izjave ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊

Vlagatelj/-ica

☐ **Fizična oseba** ☐ **Pravna oseba**

☐ Rezident/-ka RS ☐ Rezident/-ka EU ☐ Nerezident/-ka RS ali EU

Ime in priimek / naziv pravne osebe _____

Ime in priimek odgovorne osebe (za pravne osebe) _____

Osebni dokument, številka, veljavnost in izdajatelj _____

_____

Davčna številka ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ Davčni urad / izpostava _____

Datum rojstva ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ Matična številka ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊

Naslov stalnega prebivališča / sedež _____

Poštna številka ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ Pošta _____

Številka transakcijskega (osebnega) računa _____

Ime banke _____

Mednarodna številka bančnega računa (IBAN) (za nerezidente) _____

Bančna identifikacijska koda (BIC) banke, vključene v medbančno omrežje S.W.I.F.T. (za nerezidente) _____

_____

Zakoniti/-a zastopnik/-ica ali pooblaščenec/-ka

☐ **Zakoniti/-a zastopnik/-ica** ☐ **Pooblaščenec/-ka**

☐ Rezident/-ka RS ☐ Rezident/-ka EU ☐ Nerezident/-ka RS ali EU

Ime in priimek / naziv pravne osebe _____

Ime in priimek odgovorne osebe (za pravne osebe) _____

Osebni dokument, številka in veljavnost, izdajatelj _____

_____

Davčna številka ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ Davčni urad / izpostava _____

Datum rojstva ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ Matična številka ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊

Naslov stalnega prebivališča / sedež _____

Poštna številka ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ Pošta _____

Kontaktna oseba (svetovalec):

Pooblaščeno mesto _____

Ime in priimek svetovalca _____

Tel. št. _____

Izjava kontaktne osebe

Izjavljam, da sem seznanil/-a vlagatelja/-ico z vsebino prospekta in pravil upravljanja ter da je bila identifikacija vlagatelja/-ice opravljena v skladu z Zakonom o preprečevanju pranja denarja (Ur. list RS, št. 79/2001 s spremembami in dopolnitvami).

Žig in podpis _____

Kraj in datum _____

Čas prejema zahteve _____

Opozorilo

Vlagatelj/-ica lahko zahteva (celotno ali delno) izplačilo odkupne vrednosti investicijskega kupona vzajemnega sklada le po neznani vrednosti enote premoženja vzajemnega sklada. Pri zahtevi za izplačilo, ki jo družba za upravljanje ali borznoposredniška družba KD BPD, d.o.o., prejme do 7.00 ure posameznega obračunskega (delovnega) dneva, se odkupna vrednost investicijskega kupona oziroma število enot premoženja preračuna po vrednosti enote premoženja (VEP) na ta obračunski dan, izračunani naslednji delovni dan po obračunskem dnevu. Če se zahteva vlagatelja/-ice glasi na več, kot znaša odkupna vrednost investicijskega kupona, družba za upravljanje izplača samo odkupno vrednost investicijskega kupona. Če bi po zahtevanem izplačilu na investicijskem računu vlagatelja/-ice ostala manj kot ena enota premoženja, družba za upravljanje izplača odkupno vrednost celotnega investicijskega kupona.

Zahtevam izplačilo vrednosti investicijskih kuponov vzajemnega sklada, in sicer: (izpolnite samo eno od možnosti)

a) ENKRATNO IZPLAČILO

☐ Višina izplačila v številu enot premoženja (točkah) _____ točk
ali
☐ Izplačilo vseh enot premoženja (točk)
ali
☐ Znesek izplačila _____ v EUR.

b) OBROČNO IZPLAČILO

☐ Mesečno ☐ Kvartalno ☐ Letno ☐ 5. v mesecu ☐ 15. v mesecu
Izplačevanje se prične v mesecu _____
☐ **Izplačevanje do izčrpanja privarčevanega zneska**
ali (izpolnite samo eno od možnosti)
☐ **določena doba izčrpanja.** Doba izplačevanja ⌊ ⌊ ⌊ mesecev
Višina izplačila _____ v EUR
ali
Višina izplačila v številu enot premoženja (točkah) _____ točk.

Spodaj podpisani/-a vlagatelj/-ica oziroma imetnik/-ica investicijskih kuponov želim, da se zahtevano izplačilo nakaže na:

☐ Zgoraj navedeni transakcijski račun.
☐ Transakcijski račun vzajemnega sklada _____, s katerim upravlja KD Skladi, d.o.o.
Številka transakcijskega računa tega vzajemnega sklada je _____
Za vplačilo veljajo določbe pravil upravljanja vzajemnega sklada _____
☐ Transakcijski račun številka _____, odprt pri banki _____, katerega imetnik je _____

S podpisom vlagatelj/-ica izjavljam, da sem seznanjen/-a s prospektom in pravili upravljanja vzajemnega sklada KD Vitalnost, delniški vzajemni sklad.

Podpis vlagatelja/-ice - zakonitega/-e zastopnika/-ice | Za pravne osebe žig in podpis odgovorne osebe | Kraj in datum

Opomba: KD Skladi, d.o.o., znesek izplačila nakaže na transakcijski (osebni) račun vlagatelja/-ice oziroma na račun, ki je naveden na pristopni izjavi. V kolikor vlagatelj/-ica želi drugače, se mora osebno zglasiti na sedežu KD Skladi, d.o.o., ali v poslovalnici KD BPD, d.o.o.

Izpolni KD Skladi, družba za upravljanje, d.o.o.

Zahteva prejeta: ☐ osebno ☐ po faksu ☐ po pošti ☐ po e-pošti

Ura prejema zahteve: ____ : ____ Datum prejema zahteve: ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊

Podpis odgovorne osebe, ki je prejela zahtevo

Datum izplačila: ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊

Podpis odgovorne osebe, ki je izvršila izplačilo

april 2008