Pristupna izjava u otvoreni investicijski fond KD Balanced

KD Balanced
Mješoviti 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 otvoreni investicijski fond KD Balanced.

Potpis opunomoćenika _____

Mjesto i datum _____

Izjava ulagatelja

Potpisujući ovu izjavu pristupam u otvoreni investicijski fond s javnom ponudom KD Balanced. 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