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

Zahtjev za isplatu udjela u otvorenom investicijskom fondu s javnom ponudom

Fond: _____

Broj pristupne izjave |_|_|_|_|_|_|_|

0800 77 66 INFO TELEFON

KD Investments d.o.o., Radnička cesta 39, 10000 Zagreb, tel.:01/6274503, fax.:01 /6274512, e-mail: fondovi@kd-group.hr, www.kd-group.hr

Molimo Vas da obrazac ispunjavate velikim štampanim slovima.

Zahtjev, potvrđen od strane KD Investments d.o.o., vrijedi kao potvrda o prodaji Dokumenta o udjelu.

Podaci o ulagatelju, vlasniku dokumenta o udjelu

☐ Fizička osoba ☐ Pravna osoba

☐ Rezident ☐ Nerezident

Ime i prezime _____

Naziv pravne osobe _____

Osobni dokument, broj i datum do kojeg vrijedi _____

Izdavatelj _____

Porezni broj |_|_|_|_|_|_|_| Porezna ispostava _____

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

Ulica, broj, mjesto _____

Poštanski broj |_|_|_|_|_|

Broj transakcijskog računa _____

Naziv i sjedište banke _____

_____

Ime odgovorne osobe (za pravne osobe) _____

SWIFT banke _____

_____

Podaci o zakonskom zastupniku ili ovlašteniku

☐ Fizička osoba ☐ Pravna osoba

☐ Rezident ☐ Nerezident

Ime i prezime _____

Osobni dokument, broj i datum do kojeg vrijedi _____

Izdavatelj _____

Porezni broj |_|_|_|_|_|_|_| Porezna ispostava _____

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

Ulica, broj, mjesto _____

Poštanski broj |_|_|_|_|_|

Kontakt osoba _____

Ime i prezime savjetnika _____

Telefonski broj _____

Izjava kontaktne osobe
Izjavljujem da sam upoznao ulagatelja sa sadržajem Prospekta i Statuta fonda. Identitet ulagatelja sam provjerio putem podataka na osobnim dokumentima.

Žig i potpis _____

Mjesto i datum _____

Vrijeme primitka zahtjeva _____

NAPOMENA

Kako bi zahtjev za isplatu bio potpun, potrebno je uz isti dostaviti fotokopiju osobne iskaznice i tekućeg računa u banci. Molimo Vas da podaci na fotokopijama dokumenata budu vidljivi, u suprotnom smatrat ćemo zahtjev nepotpunim.

Ukoliko ulagatelj posjeduje dokument o udjelu, isti je potrebno dostaviti putem pošte, kako bi isplata bila moguća. Ukoliko ne zaprimimo navedeni dokument nećemo biti u mogućnosti izvršiti isplatu sredstava. Dokumenti o udjelu moraju biti dostavljeni kronološkim redoslijedom, kako bi isplata mogla biti izvršena, s razlogom što prema Međunarodnim računovodstvenim standardima fondovi posluju prema FIFO metodi (First in, First out - Prva uplata, Prva isplata).

Prema Prospektu i Statutu fonda, minimalni iznos isplate iznosi 400,00 HRK, osim ako se radi o potpunoj isplati svih udjela ulagatelja. Zakonski zastupnik ili ovlaštenik mogu postaviti zahtjev za isplatu ako posjeduju izjavu javnog bilježnika prema kojoj im ulagatelj daje pravo raspolaganja sredstvima po pristupnoj izjavi.

Ako je ulagatelj maloljetna osoba, zahtjev za isplatu mora postaviti zakonski zastupnik ili skrbnik, pod uvjetom da se u KD Investments d.o.o. dostavi potvrda iz nadležnog ministarstva.

Ako je ulagatelj pravna osoba potrebno je uz zahtjev za isplatu dostaviti i izvadak iz sudskog registra ne stariji od tri mjeseca, fotokopiju osobne iskaznice odgovorne osobe i fotokopiju ugovora o žiroračunu.

Zahtijevam isplatu udjela investicijskog fonda, na sljedeći način: (izaberite samo jednu mogućnost)

a.) JEDNOKRATNA ISPLATA:

☐ Visina isplata u broju (udjela) _____ udjela

☐ Isplata svih udjela

☐ Iznos isplate _____ u HRK

b.) TRAJNA ISPLATA:

☐ Mjesečno ☐ Kvartalno ☐ Godišnje ☐ 5. u mjesecu ☐ 15. u mjesecu

Isplaćivanje počinje u mjesecu: _____

☐ Isplaćivanje do isplate ukupnog broja udjela

☐ Određeno razdoblje isplaćivanja Razdoblje isplaćivanja |_|_|_| mjeseci

Visina isplate _____ u HRK

Visina isplate u broju (udjela) _____ udjela

Ispod potpisani ulagatelj, tj. vlasnik dokumenta o udjelu zahtijeva da se isplata (prijenos) izvrši na sljedeći račun:

☐ Gore navedeni transakcijski račun.

☐ Prijenos u investicijski fond _____

Broj Pristupne izjave _____ , s kojim upravlja KD Investments d.o.o.

Za uplatu vrijede pravila iz Statuta i Prospekta otvorenog investicijskog fonda s javnom ponudom.

☐ Transakcijski račun broj _____ , otvoren kod banke _____ čiji vlasnik je _____

S potpisom ulagatelj izjavljuje da je upoznat sa sadržajem Prospekta i Statuta otvorenog investicijskog fonda s javnom ponudom.

Potpis ulagatelja - zakonskog zastupnika - ovlaštenika	Za pravne osobe žig i potpis odgovorne osobe	Mjesto i datum

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

Zahtjev zaprimljen: ☐ Osobno ☐ po faksu ☐ po pošti ☐ po e-pošti

Vrijeme primitka zahtjeva: _____ / _____ Datum primitka zahtjeva: _____

Datum isplate: _____ Potpis odgovorne osobe, koja je izvršila isplatu: _____