

## PRODAJA UDJELA



### Fizičke osobe

1. Popuniti **Pogreška! Nevaljana samo-referenca knjižne oznake.**
2. Popunjeni zahtjev sa fotokopijama osobnog dokumenta i kartice bankovnog računa potrebno je faksirati na 01 222 5676 ili ih skenirati te dostaviti putem e-maila na: [prodaja@mpinvest.hr](mailto:prodaja@mpinvest.hr). Original Zahtjeva potrebno je dostaviti na adresu Društva: MP Invest d.d., Frana Petrića 1/III, 10000 Zagreb.
3. **Isplata** se vrši najkasnije u roku od sedam dana od primitka, odnosno dostavljanja popunjenog Zahtjeva na navedeni bankovni račun.
4. Zahtjev za prodaju udjela obračunava se po cijeni važećoj na slijedeći radni dan nakon dana primitka zahtjeva, uz uvjet da je prodavatelj dostavio Društvu sve potrebne informacije
5. Isplata se vrši najkasnije u roku od sedam dana od primitka odnosno dostavljanja popunjenog Zahtjeva za prodaju na navedeni bankovni račun ulagatelja.

### Maloljetne osobe

Ako je ulagač maloljetna osoba, Zahtjev za prodaju ispunjava [zakoniti zastupnik ili skrbnik](#) u ime maloljetne osobe pod uvjetom da se Društvu dostavi potvrda iz Ministarstva rada i socijalne skrbi.

### Pravne osobe

Popunjeni Zahtjev sa fotokopijama osobnog dokumenta [ovlaštenog zastupnika](#), ispisak iz sudskog registra te kopiju bankovnog računa pravne osobe potrebno je faksirati na 01 222 5676. Moguće je i sve potrebne dokumente skenirati te ih dostaviti putem e-maila na: [prodaja@mpinvest.hr](mailto:prodaja@mpinvest.hr). Original Zahtjeva potrebno je dostaviti na adresu Društva: MP Invest d.d., Frana Petrića 1/III, 10000 Zagreb.

# ZAHTJEV ZA PRODAJU UDJELA U OTVORENOM INVESTICIJSKOM FONDU MP-MENA.HR



Serijski broj zahtjeva:

## PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

Ime i prezime / Tvrtka / Naziv poduzeća:	JMBG / Matični broj:
Adresa (ulica i broj):	Pošanski broj i mjesto:
Telefon:	E- mail:
Fax:	

## PODACI O OVLAŠTENOM ZASTUPNIKU

Ime:	Prezime:
JMBG:	Adresa (ulica i broj):
Pošanski broj i mjesto:	Telefon:
Fax:	E - mail:

## PODACI ZA ISPLATU

Broj udjela za prodaju (sve ili upisati broj)* :	Ciljani iznos za isplatu nakon odbitka naknada* :
--	---

\*Nalogodavac popunjava jedno od navedenih polja

Iznos uplatite na račun br.:	Otvoren kod:
------------------------------	--------------

Podnositelj Zahtjeva za prodaju izjavljuje da je upoznat s Prospektom i Statutom fonda MP-MENA.HR te da ih u cijelosti prihvaća. Podnositelj Zahtjeva izričito izjavljuje da je Društvu dobrovoljno ustupio na raspolaganje podatke o svom jedinstvenom matičnom broju građana i ostale osobne podatke, te daje privolu da se Društvo MP INVEST d.d. istima koristi u cilju njegove nedvojbene identifikacije, zaštite njegovih osobnih imovinskih interesa u poslovanju s Društvom, te u cilju obavještanja o proizvodima koje nudi Društvo uz obvezu čuvanja poslovne tajne. To može uključivati i prosljeđivanje osobnih podataka trećim osobama. Trećim osobama smatraju se institucije koje imaju pravo uvida u osobne podatke u skladu sa zakonskim propisima (npr. državna nadzorna i regulatorna tijela). Podnositelj Zahtjeva izričito izjavljuje da je suglasan da mu se Društvo može obraćati pisanim putem, telefonski ili elektroničkom poštom, te na navedenu adresu dostavljati materijale, kojima će ga obavještavati o pogodnostima i novinama u svojoj ponudi. MP INVEST d.d. obvezuje se prema odredbama Prospekta i Statuta isplatiti prodavatelja udjela u Fondu, po cijeni koja odgovara vrijednosti udjela utvrđenoj na slijedeći radni dan nakon dana primitka Zahtjeva.

<b>MJESTO, DATUM I VRIJEME ZAHTJEVA:</b>	
--	--

Potpis podnosioca Zahtjeva:	Potpis ovlaštenog zastupnika:
_____	_____

**Ovaj Zahtjev obavezno poslati poštom, faksom ili skeniranog na e-mail Društva!**

**MP Invest d.d., Frana Petrića 1/III, 10 000 Zagreb, [www.mpinvest.hr](http://www.mpinvest.hr)**

Tel. +385 (1) 222 5670, Fax. +385 (1) 222 5676

Potpis ovlaštene osobe Agent (ispunjava Agent):	Potpis ovlaštene osobe Društva (ispunjava Društvo):
_____	_____
Mjesto i datum: _____	Mjesto i datum: _____