Zahtjev za isplatu udjela u otvorenom investicijskom fondu

☐ KD Victoria Dionički otvoreni investicijski fond ☐ KD Energija Dionički otvoreni investicijski fond ☐ KD Prvi izbor Dionički otvoreni investicijski fond

☐ KD Balanced Mješoviti otvoreni investicijski fond ☐ KD Nova Europa Dionički 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 TISKANIM slovima, te ih po potrebi označite križićem ili zaokružite. Tel.: +385 1 627 45 55; FAX: +385 1 627 45 12; E-mail: info@kd-group.hr; http:www.kd-group.hr**

Agent: _____

Podaci o podnositelju zahtjeva

☐ **vlasnik udjela** ☐ **opunomoćenik** ☐ **zakonski zastupnik / odgovorna osoba**

Ime i prezime _____

Osobni dokument, broj i datum do kojeg vrijedi _____

Izdavatelj _____

OIB |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| JMBG |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ulica, broj, mjesto _____

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

E-mall: _____

Podaci o vlasniku udjela

☐ **vlasnik udjela je podnositelj zahtjeva** ☐ **fizička osoba** ☐ **pravna osoba**

Ime i prezime / naziv pravne osobe _____

Osobni dokument, broj i datum do kojeg vrijedi _____

Izdavatelj _____

MB |_|_|_|_|_|_|_| MBS |_|_|_|_|_|_|

OIB |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| JMBG |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ulica, broj, mjesto _____

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

E-mall: _____

Broj transakcijskog računa _____

Naziv i sjedište banke _____

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

Ime i prezime

_____

Telefonski broj _____

Žig i potpis _____

Mjesto i datum _____

Vrijeme primitka zahtjeva _____

NAPOMENA

Potpun zahtjev za isplatu sastoji se od pravilno ispunjenog zahtjeva za isplatu, preslike osobne iskaznice i preslike bankovne kartice. Ukoliko ulagatelj posjeduje Dokument o udjelu, isti je potrebno dostaviti putem pošte.

Ako je ulagatelj pravna osoba potrebno je uz zahtjev dostaviti i izvadak iz sudskog registra ne stariji od 3 mjeseca, fotokopiju osobne iskaznice odgovorne osobe i fotokopiju ugovora o žiroračunu.
Ako zahtjev podnosi opunomoćenik po punomoći od ulagatelja, potrebno je dostaviti i punomoć ovjerenu kod javnog bilježnika.
Ako zahtjev podnosi zakonski zastupnik ili skrbnik za maloljetnu osobu, potrebno je dostaviti i potvrdu Centra za socijalnu skrb.

Prema Prospektu i Statutu fonda, minimalni iznos isplate iznosi 400,00 HRK, osim ako je riječ o potpunoj isplati svih udjela. Prodavatelju se isplata obračunava po vrijednosti na dan zaprimanja potpunog zahtjeva za isplatu, ako je zahtjev zaprimljen do 14 sati. Izričito izjavljujem da sam svoje osobne podatke, uključujući MBG, ustupio/la na raspolaganje KD Investmets 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.

Zahtijevam isplatu udjela investicijskog fonda na slijedeći način:

a.) JEDNOKRATNA ISPLATA: (izaberite samo jednu mogućnost)

☐ Isplata svih udjela ☐ Visina isplata u broju udjela _____ udjela ☐ Visina isplate u HRK _____ HRK

b.) TRAJNA ISPLATA

☐ Mjesečno ☐ 5. u mjesecu ☐ 15. u mjesecu ☐ Visina isplata u broju udjela _____ udjela ☐ Isplaćivanje do isplate ukupnog broja udjela

☐ Kvartalno ☐ Određeno razdoblje isplaćivanja |_|_|_| mjeseci

☐ Godišnje ☐ Visina isplate u HRK _____ HRK Isplaćivanje počinje u mjesecu: _____

Zahtijevam da se isplata (prijenos) izvrši na slijedeći račun:

☐ Gore navedeni transakcijski račun

☐ Prijenos u investicijski fond _____, s kojim upravlja KD Investments d.o.o.

U slučaju prijenosa, potrebno je ispuniti Pristupnu izjavu u odabranom fondu.
Za uplatu vrijede pravila iz Statuta i Prospekta 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 ☐ faksom ☐ poštom ☐ e-poštom

Vrijeme primitka zahtjeva ___:___ Datum primitka zahtjeva |_|_|_|_|_|_|_|_|

Potpis odgovorne osobe koja je primila zahtjev

Datum isplate |_|_|_|_|_|_|_|_|

Potpis odgovorne osobe koja je izvršila isplatu