

ISTUPNICA

Broj istupnice: _____

Naziv UCITS Fonda: _____

INFORMACIJE O ČLANU FONDA:

Tip klijenta: Fizičko lice Pravno lice Domace Strano

Poslovno ime: _____

Matični broj: _____

PIB: _____

Sedište: (Ulica i broj): _____

Mesto i poštanski broj: _____

Država: _____

* samo za strane državljanine

KONTAKT INFORMACIJE **

Adresa (ulica i broj) **: _____

Mesto i poštanski broj **: _____

Država **: _____

Kontakt telefon: _____

Fax: _____

** ukoliko je različita od gore navedene

PODACI O OVLAŠĆENOM ZASTUPNIKU

Ime i prezime: _____

JMBG: _____

Datum i mesto rođenja: _____

Broj lične karte / pasoša*: _____

Datum i mesto izdavanja lične karte/pasoša*: _____

Lična karta / Pasoš izdat od*: _____

Adresa (Ulica i broj) iz lične karte/pasoša*: _____

Mesto i poštanski broj: _____

Država: _____

Kontakt telefon: _____

Email: _____

* samo za strane državljanine

INFORMACIJE O PRODAJI* (izabrati samo jednu opciju):

Broj investicionih jedinica za prodaju: _____

Željeni iznos/valuta za isplatu po odbitku naknada: _____

Broj računa (na koji će se vršiti povraćaj sredstava): _____

Otvoren kod: _____

INFORMACIJE O PRENOSU* (izabrati samo jednu opciju) :

Naziv fonda u koji se prenose sredstva: _____

Broj investicionih jedinica za prenos : _____

Željeni iznos/valuta za prenos (sa naknadom): _____

* moguće isključivo za prenos između fondova kojima upravlja Raiffeisen INVEST a.d. Beograd Društvo za upravljanje

Potpisom ove izjave član Fonda/ovlašćeni zastupnik potvrđuje da prihvata skenirani potpis lica ovlašćenih za potpisivanje Društva za upravljanje na ovoj istupnici, i da isti imaju dokaznu snagu i pravno dejstvo svojeručnog potpisa.

Potpis primaoca istupnice

Pečat i potpis ovlašćenog/zak. zastupnika člana Fonda




Potpis ovlašćenog lica Društva za upravljanje

Mesto, datum i vreme