

# Zahtjev za otkup udjela

## PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Ime i prezime/Firma

Adresa prebivališta (ulica i broj, mjesto i poštanski broj, država)

Datum rođenja/matični broj subjekta

Mjesto i država rođenja/osnivanja

Državljanstvo

Lični dokument (vrsta, broj, krajnji datum važenja, izdavalac)

JMBG/porezni broj

Adresa elektronske pošte

Kontakt telefon

## ZAKONSKI ZASTUPNIK / PUNOMOĆNIK:

Ime i prezime/Firma

Adresa prebivališta (ulica i broj, mjesto i poštanski broj, država)

Datum rođenja/matični broj subjekta

Mjesto i država rođenja/osnivanja

Državljanstvo

Lični dokument (vrsta, broj, krajnji datum važenja, izdavalac)

JMBG/porezni broj

Adresa elektronske pošte

Kontakt telefon

## PODACI O BANKOVNOM RAČUNU ULAGAČA I NAČINU OBAVJEŠTAVANJA:

### RAČUN ULAGAČA

Naziv banke

Adresa u slučaju strane banke

Broj računa (TRR, IBAN)

SWIFT (samo za doznake u inostranstvo)

### ADRESA ZA PRIJEM OBAVIJESTI (označiti samo jednu od mogućnosti)

adresa elektronske pošte

adresa prebivališta

druga adresa:

(ulica i broj, mjesto i poštanski broj, država)

## IZJAVA:

Dolje potpisani izjavljujem da sam u momentu predaje zahtjeva za otkup udjela upoznat sa važećom sklaom ulaznih i izlaznih naknada. Potpisom ovog zahtjeva neopozivo zahtijevam otkup udjela izabranih investicijskih fondova kojim upravlja Triglav Fondovi društvo za upravljanje investicijskim fondovima d.o.o. Sarajevo shodno navedenom u tabeli:

## PODACI O IZNOSU OTKUPA (uz označeni fond popuniti jednu od tri moguće opcije otkupa):

IME FONDA	ODREĐENI BROJ UDJELA	UDJELA U VRIJEDNOSTI (KM)	SVE UDJELE
OIF Triglav Globalni dionički			<input type="checkbox"/>
OIF Triglav Obveznički			<input type="checkbox"/>

Dolje potpisani ulagač / zakonski zastupnik, odnosno punomoćnik u ime i za račun ulagača zahtijevam da se sredstva od navedene prodaje doznače na gore navedeni račun ulagača. Izjavljujem da sam upoznat sa Prospektom i Statutom fonda čije udjele prodajem te ih u cjelosti prihvatam. U slučaju prodaje udjela kupljenih u okviru investicijskog plana izričito izjavljujem da sam upoznat s Općim uslovima poslovanja za uslugu investicijski plan te ih u cjelosti prihvatam. Izričito izjavljujem da Društvu dobrovoljno ustupam podatke o svom jedinstvenom matičnom broju i dozvoljavam Društvu da se istim koristi u svrhu moje nedvosmislene identifikacije i zaštite ličnih imovinskih interesa što može uključivati i prosljeđivanje podataka trećim licima. Trećim licima se smatraju javni organi i lica koja imaju pravo uvida u lične podatke u skladu sa važećim propisima. Potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu tačni te dajem nedvojbeno, neopozivo i izričito saglasnost Društvu na poduzimanje svih radnji vezanih za obradu i razmjenu mojih ličnih podataka što može uključivati prikupljanje, spremanje, snimanje, organizovanje, uvid i prosljeđivanje ličnih podataka trećim licima u svrhu obavljanja redovnih aktivnosti Društva. Izjavljujem da sam saglasan da Društvo može pohraniti podatke iz ovog obrasca u svoje baze podataka, da ih može razmjenjivati sa svojim ugovornim partnerima te društvima koja su vlasnički povezana sa Društvom. Izjavljujem da sam saglasan da me Društvo i članice grupacije Triglav mogu putem navedene adrese elektronske pošte i broja telefona obavještavati o pogodnostima i novostima u svojoj ponudi. Upoznat sam da je više informacija o zaštiti ličnih podataka u Društvu dostupno u Politici privatnosti objavljenoj na internet stranici Društva [www.triglavfondovi.ba](http://www.triglavfondovi.ba).

Upoznat sam da će Društvo obračunati otkup udjela samo ukoliko je prethodno zaprimilo ispravno popunjen zahtjev za otkup udjela i ostalu traženu dokumentaciju.

Mjesto i datum

Potpis ulagača / zakonskog zastupnika (pečat pravne osobe)

Potpis punomoćnika

## ISPUNJAVA DRUŠTVO / ZAPRIMALAC ZAHTJEVA :

Mjesto i datum

Ime i prezime osobe koja je zaprimila zahtjev

Potpis zaprimaoca zahtjeva i pečat

Komentar (u slučaju potrebe)