

# Zahtjev za prenos udjela

## PRENOSILAC UDJELA:

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 STICATELJU UDJELA:

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 IZNOSU PRENOSA (popuniti samo jednu od tri mogućnosti):

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

## IZJAVA:

Dolje potpisani sticatelj udjela izjavljujem da mi je omogućeno preuzimanje i da sam upoznat sa Prospektom i Statutom naprijed označenog fonda te da ih u cjelosti prihvatam. U slučaju sticanja udjela kupljenih u okviru investicijskog plana izričito izjavljujem da sam upoznat s Općim uslovima poslovanja za uslugu investicijski plan. 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 nedvojbenu, neopozivu i izričitu 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 Društvo zadržava pravo odbiti svaki zahtjev ukoliko nisu u skladu sa uslovima propisanim Prospektom, Zakonom o investicijskim fondovima, propisima koji regulišu oblast sprječavanja pranja novca i finansiranja terorističkih aktivnosti u BiH, odnosno FBIH i drugim propisima mjerodavnim za ovu oblast.

Mjesto i datum

Potpis sticatelja udjela

Potpis prenosioca udjela

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)