KD Investments, društvo za upravljanje investicijskim fondovima, d.o.o.
Pristupna izjava u otvoreni investicijski fond KD Adria Bond

KD Adria Bond

otvoreni investicijski fond-obveznički JE-

Molimo da ispunjeni obrazac pošaljete na Vrijedne infromacije d.o.o. fax. broj **01 466 00 99**.
Za sve nejasnoće u slučaju popunjavanja molimo da kontaktirate na tel.: **01 466 00 96**.

Vrijedne informacije d.o.o.

Ulagatelj:

☐ **fizička osoba** ☐ **pravna osoba**
☐ rezident ☐ nerezident

ime i prezime _____
naziv pravne osobe _____
broj osobnog dokumenta i datum do kojeg vrijedi _____
izdavatelj _____

Porezni broj _____ Porezni ured / ispostava _____

JMBG _____ matični broj _____

ulica, broj, mjesto _____

poštanski broj _____ tel.:_____ fax: _____
e-mail:_____
broj žiro računa / poslovnog računa (za pravne osobe) _____
broj tekućeg računa _____
ime banke _____
za pravne osobe ime odgovorne osobe _____
djelatnost (za pravne osobe) _____

Obavijesti želim primati na adresu:

ulica, broj _____

poštanski broj _____ mjesto _____

Zakonski zastupnik / ovlaštenik:

☐ **zakonski zastupnik** ☐ **ovlaštenik**
☐ rezident ☐ nerezident

ime i prezime _____
broj osobnog dokumenta i datum do kojeg vrijedi _____
izdavatelj _____

Porezni broj _____ Porezni ured/ ispostava _____

JMBG _____ matični broj _____

ulica, broj, mjesto _____

poštanski broj _____ tel.:_____ fax: _____
e-mail:_____

Izjava ulagatelja

Potpisujući ovu izjavu pristupam u otvoreni investicijski fond KD Adria Bond. Slažem se s načinom razmjene, pravom odstupa, pohrane i obrade osobnih podataka koji su vezani s članstvom u Fondu. Uručen mi je Statut i Prospekt Fonda, upoznat sam sa njihovim sadržajem i suglasan sam s istim. Izjavljujem da su podaci iz ove izjave točni. Također se obvezujem da ću o svim promjenama gore navedenih podataka odmah obavijestiti KD Investments d.o.o.

potpis ulagatelja - zakonskog zastupnika _____

za pravne osobe žig i potpis odgovorne osobe _____

mjesto i datum _____

Način uplate:

☐ uplatnica
☐ trajni nalog
☐ ovlaštenje poslodavcu za uplate
☐ virman (pravne osobe)
☐ internet bankarstvo

Pravo odstupa

☐ Želim da se moja uplata **odmah** knjiži na račun fonda što potvrđujem vlastoručnim potpisom.

_____

☐ Po isteku 7 (sedam) dana od dana uplate (članak 14. Statuta).

Sve uplate (osim trajnog naloga) moraju biti izvršene isključivo s predtiskanom uplatnicom (virmanom) izdanom od strane KD Investments-a. Nepravilno izvršene uplate ne možemo prihvatiti.

Za svaku pojedinu uplatu ulagač će putem pošte zaprimati izvod stanja na ulagačevom računu.

Kontaktna osoba:

ime i prezime **Vrijedne informacije d.o.o.**

telefon kontaktne osobe _____

telefon upisnog mjesta _____

Izjava kontaktne osobe

Izjavljujem da sam upoznao ulagatelja sa sadržajem Prospekta i Statuta Fonda.
Identitet ulagatelja sam provjerio putem podataka na osobnim dokumentima.

žig i potpis _____

mjesto i datum _____

Ovlaštenje

Potpisani ulagatelj u otvoreni investicijski fond KD Adria Bond, kao ovlastitelj, daje ovlaštenje potpisanom ovlašteniku da do pismenog opoziva ovog ovlaštenja, obavlja za mene sve poslove koji se odnose na otvoreni investicijski fond KD Adria Bond. **Ovlaštenik nema pravo upravljanja imovinom ulagatelja bez punomoći ovjerene kod javnog bilježnika.**

potpis ulagatelja _____

potpis ovlaštenika _____

mjesto i datum _____