



# KD Victoria

otvoreni investicijski fond-dionički

JE-

Molimo da ispunjeni obrazac pošaljete na Vrijedne informacije 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 primiti 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 Victoria. 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 Victoria, 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 Victoria. **Ovlaštenik nema pravo upravljanja imovinom ulagatelja bez punomoći ovjerene kod javnog bilježnika.**

potpis ulagatelja \_\_\_\_\_

potpis ovlaštenika \_\_\_\_\_

mjesto i datum \_\_\_\_\_