

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UDJELA (kupnja udjela)

FOND: HI-growth

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA JE: Fizička osoba



Rezident



Nerezident

PODACI O INVESTITORU

Ime i prezime : pero perić JMBG: 0308964384007 OIB: 69435151530
Datum rođenja: 01.01.1950 Mjesto rođenja: Zagreb Država rođenja: HRVATSKA
Državljanstvo: HRVATSKA Osobni dokument: Osobna iskaznica Izdavalatelj: PU
Broj dokumenta: 111111111 Dokument vrijedi do: 01.01.2020 Ulica: Ulica bb
Poštanski broj: 10000 Mjesto / Grad: Zagreb Država: HRVATSKA
Telefon: 021-1234567 GSM: 091-1234567 Fax: _____ E-mail: mail@net.hr

PODACI O ZAKONSKOM ZASTUPNIKU / OPUNOMOĆENIKU INVESTITORA

Ime i prezime : _____ JMBG: _____ OIB: _____
Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____ Država rođenja: _____
Državljanstvo: _____ Osobni dokument: _____ Izdavalatelj: _____
Broj dokumenta: _____ Dokument vrijedi do: _____ Ulica: _____
Poštanski broj: _____ Mjesto / Grad: _____ Država: _____
Telefon: _____ GSM: _____ Fax: _____ E-mail: _____

ADRESA ZA SLANJE OBAVIJESTI:

Ulica i kbr: Ulica 5 Poštanski broj: 10020 Mjesto, država: Zagreb-Novi Zagreb, HRVATSKA
Sve obavijesti od društva za upravljanje želim primati: ☒ Poštom ☒ E-mailom

PODACI O BANKOVNOM RAČUNU:

Banka : Kreditna banka Zagreb d.d.
IBAN: HR22 2481 0001 2345 6789 0

PODACI O UPLATI:

Iznos uplate: 100,00 kn

Ovaj zahtjev predstavlja ponudu podnosioca zahtjeva za sklapanje ugovora o ulaganju. Ugovor o ulaganju je sklopljen nakon uplate novčanog iznosa na račun fonda i provođenja zahtjeva u registru udjela. Društvo može odbiti sklapanje ugovora o ulaganju pod uvjetima koji su navedeni u Prospektu i Pravilima fonda. Podnositelj zahtjeva se obvezuje uplatiti ukupan iznos novčanih sredstava na račun odabranog fonda. Obračun kupnje udjela obavlja se po cijeni udjela važećoj na dan priljeva novčane uplate na račun fonda.

Podnositelj zahtjeva za kupnju izjavljuje da je primio i da je upoznat s Prospektom, Pravilima i Ključnim informacijama za ulagatelje fonda za koji podnosi zahtjev za kupnju, da ih u cijelosti prihvaća, te da želi kupiti udjele u fondu. Podnositelj svojevremeno daje Hypo Alpe-Adria-Investu svoj MBG, te izjavljuje da ni na koji način nije uvjetovan davanjem navedenog podatka. Podnositelj ujedno dopušta članicama Hypo Grupe da se za svoje potrebe koriste navedenim MBG-om i drugim podacima iz ovog zahtjeva pri čemu tako dani MBG, kao i ostali osobni podaci, predstavljaju poslovnu tajnu.

Potpisom ovog Dokumenta potvrđujem da su u njemu navedeni podaci istiniti te ovlašćujem društvo Hypo Alpe-Adria-Invest d.d. (dalje Društvo) da provjeri sve ovdje navedene podatke. Osobno ću vas obavijestiti ukoliko dođe do promjena vezanih uz prije izjavljene podatke i detalje.

Potpisom ovog Dokumenta dajem izričitu suglasnost Društvu da može poduzimati sve radnje vezano na obradu i razmjenu mojih osobnih podataka navedenih u ovom dokumentu, uključujući i podatak o matičnom broju građana, a što obuhvaća pravo Društva na prikupljanje, spremanje, snimanje, organiziranje, uvid i prijenos osobnih podataka u svrhu obavljanja redovitih poslova Društva kao i proslijeđivanje podatka za potrebe Hypo Grupe.

NAPOMENE:

- Uredno popunjen i potpisan zahtjev (za pravne osobe potpis i pečat) potrebno je dostaviti telefaksom na broj: 01 619 40 54 ili skenirano na e-mail: zahtjevi@hrportfolio.hr.
- Uz zahtjev molimo dostaviti presliku osobnog dokumenta s vidljivom slikom, imenom i prezimenom i adresom, te presliku kartice tekućeg računa čiji ste vlasnik.
- Za sve informacije obratite se na brojeve telefona: 01 619 40 50 ili 0800 600 700.

Vlasnik udjela koji želi ovlastiti zastupnika za raspolaganje svojim udjelima, treba priložiti javnobilježnički ovjerenu punomoć i osobne podatke.

(Mjesto i datum)

Potpis (Pravne osobe-potpis i pečat)

UPITNIK ZA KLIJENTE – FIZIČKE OSOBE

Hypo Alpe-Adria-Invest d.d. ♦ Društvo za upravljanje investicijskim fondovima

Ime i prezime: pero perić

MBG / OIB: 0308964384007 / 69435151530

Osobni status:

☒ Zaposlenik
☐ Umirovljenik

☐ Poduzetnik
☐ Student

☐ Nezaposlen
☐ Ostalo

Vrsta poslodavca:

☒ Privatni sektor

☐ Državna služba

☐ Tijela državne / regionalne vlasti

Zvanje:

doktor

Trenutno zanimanje:

programer

Planirane godišnje investicije*:

☒ do 200.000 kn ☐ do 500.000 kn ☐ do 1.000.000 kn ☐ više od 1.000.000 kn

* Investicija se odnosi na početni ulog i svaki novi ulog.

Sredstva za ulaganje ostvarena su:

☒ iz redovite plaće

☐ ostalo

Da li poslovni odnos uspostavljate u ime nekog drugog*?

☐ da

☐ ne

* Ukoliko poslovni odnos uspostavljate u ime druge osobe molimo Vas da nam učinite dostupnim sve podatke o osobi u čije ime uspostavljate poslovni odnos.

Jeste li strana politički izložena osoba:

☐ da

☒ ne

Strana politički izložena osoba je: a) svaka fizička osoba s prebivalištem ili uobičajenim boravištem u stranoj državi koja djeluje ili je u posljednjoj godini (ili dulje) djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti (predsjednici država, vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno pomoćnici), članovi zakonodavnih tijela, suci onih sudova protiv čije presude, osim iznimno, nije moguće koristiti pravne lijekove, suci financijskih sudova i članovi savjeta središnjih banaka, veleposlanici konzuli i visoki časnici oružanih snaga, članovi upravnih i nadzornih odbora pravnih osoba u vlasništvu/većinskom vlasništvu države, b) uži član obitelji osobe pod A. što uključuje bračnog ili izvanbračnog druga, roditelje, braću i sestre, te djecu i njihove bračne i izvanbračne drugove, c) bliski suradnik osobe pod A. koji ima zajedničku dobit iz imovine ili uspostavljenog poslovnog odnosa ili koji s osobom pod A. ima druge uske poslovne kontakte.

Ukoliko ste strana politički izložena osoba, molimo da odgovorite na sljedeća pitanja:

Kojoj vrsti politički izložene osobe pripadate:

☐ A

☐ B

☐ C

Vrsta javne funkcije pod A) i vrijeme obavljanja funkcije:

Podatak o obiteljskom odnosu ukoliko ste jedan od navedenih članova obitelji osobe pod A:

Podatak o obliku i načinu poslovne suradnje ukoliko spadate u kategoriju pod C:

Potpisom ovog Dokumenta potvrđujem da su u njemu navedeni podaci istiniti te ovlašćujem društvo Hypo Alpe-Adria-Invest d.d. (dalje Društvo) da provjeri sve ovdje navedene podatke. Osobno ću vas obavijestiti ukoliko dođe do promjena vezanih uz prije izjavljene podatke i detalje.

Potpisom ovog Dokumenta dajem izričitu suglasnost Društvu da može poduzimati sve radnje vezano na obradu i razmjenu mojih osobnih podataka navedenih u ovom dokumentu, uključujući i podatak o matičnom broju građana, a što obuhvaća pravo Društva na prikupljanje, spremanje, snimanje, organiziranje, uvid i prijenos osobnih podataka u svrhu obavljanja redovitih poslova Društva kao i prosljeđivanje podatka za potrebe Hypo Grupe.

Mjesto i datum: _____

Potpis klijenta: _____

Ime, prezime i potpis

PRILOZI: Preslik osobne iskaznice / putovnice, preslik kartice bankovnog računa, punomoć (ovjerenja).

Ispunjava zaposlenik Hypo Alpe-Adria-Investa

Potpis zaposlenika Društva

Suglasnost nadležne osobe za uspostavu poslovnog odnosa

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

| | | | |
|--|---|---|--------------------|
| PLATITELJ (naziv/ime i adresa): pero perić Ulica bb 10000 Zagreb | Hitno: <input type="checkbox"/> | Valuta plaćanja: HRK | Iznos: = 1 0 0,0 0 |
| | IBAN ili broj računa platitelja: | | |
| | Model: Poziv na broj platitelja: | | |
| | IBAN ili broj računa primatelja: HR02 2500 0091 3011 3154 3 | | |
| PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): OTVORENI INVESTICIJSKI FOND HI-growth Slavonska avenija 6 10000 ZAGREB | Model: HR67 | Poziv na broj primatelja: 6 9 4 3 5 1 5 1 5 3 0 | |
| | Šifra namjene: SAVG | Opis plaćanja: Kupnja udjela u fondu HI-growth | |
| | Datum izvršenja: | | |
| | | | |
| Pečat korisnika PU | | Potpis korisnika PU | |