



ILIRIKA

ZAHTEV ZA OTKUP INVESTICIONIH JEDINICA

NAZIV FONDA: ILIRIKA PLUS

► PODACI O KLIJENTU:

Ime i prezime / Naziv pravnog lica: _____

JMBG / MB: _____ Broj lične karte / Pasoša: _____

Poreski broj (PIB) _____ Adresa (ulica i broj): _____

Poštanski broj i mesto: _____ Država: _____

Kontakt telefon: _____

► PODACI O OVLAŠĆENOM LICU*

Ime i prezime / Naziv pravnog lica: _____

JMBG / MB: _____ Broj lične karte / Pasoša: _____ Poreski broj (PIB): _____

Adresa (ulica, broj, poštanski broj, mesto): _____

Država: _____ Kontakt telefon: _____ E-mail: _____

* popunjava ovlašćeno lice ili roditelj maloletne osobe

► KONTAKT ADRESA*

Adresa (ulica i broj): _____

Poštanski broj i mesto: _____ Država: _____

*Ukoliko se razlikuje od adrese iz ličnog dokumenta

► PODACI O ISPLATI

Celokupna isplata Broj investicionih jedinica: _____

**navesti broj samo kod delimične isplate ili prenosa investicionih jedinica u drugi fond

Delimična isplata** iznos za isplatu (RSD): _____

**navesti broj samo kod delimične isplate ili prenosa investicionih jedinica u drugi fond

Prenos investicionih jedinica u fond** _____

► INSTRUKCIJA ZA PLAĆANJE

Iznos uplatiti na dinarski račun broj _____ kod banke _____
(naziv banke)

Potpis podnosioca zahteva

Mesto

Datum

PRODAJNI AGENT: Ime i prezime / Ekspozitura: _____