

## ZAHTEVA ZA IZPLAČILO ODKUPNE VREDNOSTI INVESTICIJSKEGA KUPONA / PREHOD MED PODSKLADI KROVNEGA SKLADA INFOND

**Podatki vlagatelja**

Številka pristopne izjave	<input type="text"/>		
Podsklad	<input type="text"/>		
Priimek in ime / naziv pravne osebe	<input type="text"/>	Vrsta osebnega dokumenta	<input type="text"/>
Stalno prebivališče / sedež pravne osebe	<input type="text"/>	Št. osebnega dokumenta	<input type="text"/>
Poštna številka	<input type="text"/>	Kraj	<input type="text"/>
Datum rojstva	<input type="text"/>	Matična številka (pravne osebe)	<input type="text"/>
Kraj rojstva	<input type="text"/>	Izdajatelj	<input type="text"/>
Davčna številka	<input type="text"/>	Davčni urad/ izpostava	<input type="text"/>
Številka TRR (IBAN za nerezidente)	<input type="text"/>	Dejavnost stranke	<input type="text"/>
Ime banke	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
	BIC /SWIFT koda	Elektronski naslov	<input type="text"/>

**Izpolnite v primeru vloge zahtevka s strani pooblaščenca / zakonitega zastopnika**

Priimek in ime pooblaščenca / zakonitega zastopnika

**Spodaj podpisani/a zahtevam, da se mi odkupna vrednost investicijskih kuponov podsklada v skladu s Pravili upravljanja**

<input type="checkbox"/> a) IZPLAČA kot ENKRATNO IZPLAČILO za <input type="text"/> enot premoženja ali za <input type="text"/> EUR	<input type="checkbox"/> c) IZPLAČA kot OBROČNO IZPLAČILO <input type="checkbox"/> 5. v mesecu <input type="checkbox"/> 15. v mesecu Izplačevanje se prične v <input type="text"/> mesecu leta <input type="text"/> mesečno po <input type="text"/> enot premoženja ali mesečno po <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Izplačevanje do izčrpanja privarčevanega zneska ali <input type="checkbox"/> doba izplačevanja <input type="text"/> mesecev
<input type="checkbox"/> b) PRENESE v podsklad <input type="text"/> Številka pristopne izjave <input type="text"/> za <input type="text"/> enot premoženja ali za <input type="text"/> EUR	

Kraj:

Datum:

Podpis vlagatelja / pooblaščenca / zakonitega zastopnika / za pravne osebe žig in podpis odgovorne osebe

**Izpolnite v primeru ko se sredstva od prodaje nakazujejo na račun druge osebe**

Spodaj podpisani-a  soglašam, da se sredstva od prodaje  
investicijskih kuponov nakažejo na TRR številka   
katerega lastnik je

Datum:  Podpis:

**Prejem zahteve za izplačilo (izpolni vpisno mesto)**

Spodaj podpisani tržnik izjavljam, da sem ob izplačilu / prenosu sredstev opravil pregled vlagatelja v skladu z Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma.

Datum  Ura  Kraj

Vpisno mesto  Oseba/tržnik

Žig in podpis