

## PODATKI VLAGATELJA

### FIZIČNA OSEBA

Ime in priimek	<input type="text"/>	Davčni rezident SLO	<input type="checkbox"/>
Stalno prebivališče	<input type="text"/>	Davčni rezident države:	<input type="text"/>
Poštna številka	<input type="text"/> Kraj <input type="text"/>	Vrsta osebnega dokumenta	<input type="text"/>
Država	<input type="text"/>	Št. osebnega dokumenta	<input type="text"/>
Datum rojstva	<input type="text"/> Državljanstvo <input type="text"/>	Izdajatelj	<input type="text"/>
Kraj in država rojstva	<input type="text"/>	Veljavnost os. dokumenta	<input type="text"/>
SLO davčna številka	<input type="text"/> Tuja davčna številka <input type="text"/>	Dejavnost stranke	<input type="text"/>
TRR / IBAN	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Ime banke	<input type="text"/> BIC / SWIFT <input type="text"/>	Elektronski naslov	<input type="text"/>
		Politično izpostavljena oseba:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
		Zavezanec FATCA:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

Soglašam, da se mi vsa dokumentacija in obvestila izročajo na:

zgoraj navedeni elektronski naslov oz. so mi dostopna preko spletne strani [www.infond.si](http://www.infond.si);

zgoraj navedeni stalni naslov kot tiskovina;

naslov, ki ni moj stalni naslov: Naslov  Poštna številka  Kraj

obračune vplačil in izplačil bom osebno prevzemal/a na sedežu družbe za upravljanje.

### POOBlašČENEC / ZASTOPNIK

Tip zastopanja	<input type="text"/>	Vrsta osebnega dokumenta	<input type="text"/>	Davčna številka	<input type="text"/>
Ime in priimek	<input type="text"/>	Št. osebnega dokumenta	<input type="text"/>	Davčni rezident SLO	<input type="checkbox"/>
Stalno prebivališče	<input type="text"/>	Izdajatelj	<input type="text"/>	Davčni rezident države:	<input type="text"/>
Poštna številka in kraj	<input type="text"/>	Veljavnost os. dokumenta	<input type="text"/>		
Datum rojstva	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>		
Kraj in država rojstva	<input type="text"/>	Elektronski naslov	<input type="text"/>		
Državljanstvo	<input type="text"/>	Politična izpostavljenost:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		
					Podpis pooblaščenca / zakonitega zastopnika

### PREKLIC ZASTOPANJA

Priimek in ime  Tip zastopanja

### IZBRIS TRR

Izbrisan TRR / IBAN

### OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV

Soglašam, da se moji osebni podatki obdelujejo za vse načine trženja (splošne, tekoče in posebne ponudbe, novice, vabila na prireditve, obvestila o nagradnih igrah, ugodnosti, ankete itd.), prilagajanja ponudb mojim potrebam ter obveščanjem:  DA  NE

Želim, da me obveščate preko komunikacijskih kanalov:  Navadna pošta  Telefon  E-pošta  Digitalni kanali (Infond@net itd.)

Sava Infond d.o.o. bo obdelovala na tej vlogi podane osebne podatke ter podatke povezane s storitvami vzajemnih skladov, dokler ne prekličete soglasja. Privolitev lahko kadarkoli prekličete in zahtevate vpogled, prepis, kopiranje, dopolnitev, popravke, blokiranje in izbris osebnih podatkov ter vložitev pritožbe. Navedene pravice ter postopki varovanja in obdelave so podrobneje opredeljeni v dokumentu Varstvo osebnih podatkov v družbi SAVA INFOND – pravno obvestilo, ki je na voljo na spletni strani [www.infond.si](http://www.infond.si) ter na pooblaščenih vpisnih mestih. Upravljalca osebnih podatkov je SAVA INFOND d.o.o., Ulica Vita Kraigherja 5, 2000 Maribor. Kontakt pooblaščenca osebe za varstvo osebnih podatkov: [dpo@infond.si](mailto:dpo@infond.si).

### PRISTOP K APLIKACIJI INFOND@NET

- Soglašam, da za vstop v aplikacijo prejmem uporabniško ime po pošti ter vstopno geslo na zgoraj naveden elektronski naslov, ki jih bom hranil in varoval pred zlorabami s skrbnostjo dobrega gospodarja,
- da želim obračune o nakupu investicijskih kuponov skladov ter obračune o izplačilu enot premoženja skladov, izpiske o stanju ter vsa ostala obvestila družbe SAVA INFOND d.o.o. prejemati v elektronski obliki v okviru aplikacije Infond@Net ali drugih elektronskih poti, ter da se e-korespondenca med mano in SAVA INFOND d.o.o. šteje kot običajen način izmenjave podatkov,
  - podpisano izjavo bom lahko kadarkoli tudi preklical.

### VPISNO MESTO

Spodaj podpisani tržnik/ca izjavljam, da je bil opravljen pregled vlagatelja/zastopnika/pooblaščenca in potrjujem vneseno oceno tveganja vlagatelja v skladu z Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranju terorizma ter opravljena identifikacija vlagatelja z vpogledom v uradni osebni dokument.

Datum	<input type="text"/>	Vpisno mesto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PVF/01		Tržnik	<input type="text"/>	Podpis tržnika	Podpis vlagatelja