SAVA INFOND

tel.: 02/229 74 40
fax: 02/229 74 89
e-pošta: dokumenti@infond.si

SAVA INFOND,
družba za upravljanje, d.o.o.
Ulica Eve Lovše 7, 2000 Maribor

# ZAHTEVA ZA IZPLAČILO ALI PRENOS ENOT PREMOŽENJA

**Podsklad / vzajemni sklad**

## PODATKI O VLAGATELJU

☐ Davčni rezident SLO ☐ Davčni rezident države:

Ime in priimek / naziv pravne osebe

Stalno prebivališče / sedež pravne osebe

Poštna številka | Kraj

Državljanstvo

Datum rojstva (. . ) | Matična številka (pravne osebe)

Kraj in država rojstva

Davčna številka

Vrsta osebnega dokumenta

Št. osebnega dokumenta

Veljavnost dokumenta

Izdajatelj

Dejavnost stranke

Telefon

Elektronski naslov

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

Priimek in ime pooblaščenca / zakonitega zastopnika

Zavezanec za FATCA ☐ DA ☐ NE

Politično izpostavljena oseba ☐ DA ☐ NE

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

## IZPLAČA:

Številka TRR (IBAN za nerezidente)

Ime banke | BIC /SWIFT koda

***OBVEZNA KOPIJA BANČNE KARTICE***

☐ **a) kot ENKRATNO IZPLAČILO** enot premoženja ali EUR

☐ **b) kot OBROČNO IZPLAČILO** ☐ 5. v mesecu ☐ 15. v mesecu Izplačevanje se prične v mesecu leta

mesečno po enot premoženja ali mesečno po EUR

☐ a) Izplačevanje do izčrpanja privarčevanega zneska ali ☐ b) doba izplačevanja mesecev

## PRENESE:

Prenosi v navedene sklade se bodo izvajali v vrstnem redu od prvo zapisanega naprej.

**V podsklad / sklad** za enot premoženja oziroma za EUR

**V podsklad / sklad** za enot premoženja oziroma za EUR

**V podsklad / sklad** za enot premoženja oziroma za EUR

**V podsklad / sklad** za enot premoženja oziroma za EUR

Kraj

Datum (. . )

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

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

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

Datum (. . ) Ura Kraj

Oseba/tržnik

Vpisno mesto

Žig in podpis