

Allianz Invest d.o.o.

Zahtjev za zamjenu udjela

Naziv fonda iz kojeg se prenose sredstva _____

Naziv fonda u koji se prenose sredstva _____

1. VLASNIK UDJELA

Ime i prezime/Tvrtka _____

OIB _____ Spol M Ž

Datum rođenja _____ Mjesto i država rođenja _____

Identifikacijska isprava: Putovnica
 Osobna iskaznica

Broj / izdavalj identifikacijske isprave _____

Prebivalište/sjedište _____

Telefon/GSM _____ E-mail _____

Državljanstvo _____

Kontakt adresa i telefon:

Adresa _____

Telefon/GSM _____ E-mail _____

2. PODACI O a) ZAKONSKOM ZASTUPNIKU; b) OPUNOMOĆENIKU (zaokružiti svojstvo osobe)

Ime i prezime _____

OIB _____ Spol M Ž

Datum rođenja _____ Mjesto i država rođenja _____

Identifikacijska isprava: Putovnica
 Osobna iskaznica

Broj / izdavalj identifikacijske isprave _____

Prebivalište/sjedište _____

Telefon/GSM _____ E-mail _____

Državljanstvo _____

(ispunjava se samo u slučaju dva zakonska zastupnika ili opunomoćenika)

Ime i prezime _____

OIB _____ Spol M Ž

Datum rođenja _____ Mjesto i država rođenja _____

Identifikacijska isprava: Putovnica
 Osobna iskaznica

Broj / izdavalj identifikacijske isprave _____

Prebivalište/sjedište _____

Telefon/GSM _____ E-mail _____

Državljanstvo _____

Podnositelj izjavljuje kako želi*:

- prenijeti sve udjele koje posjeduje _____ (označiti znakom x)
- prenijeti navedeni broj udjela koji posjeduje _____ (navesti broj udjela)
- prenijeti udjele u navedenoj vrijednosti _____ kn (upisati željeni iznos)

* obavezno popuniti jedno od navedenih polja

Osobni podaci podnositelja Zahtjeva u ovom su Zahtjevu/Ugovoru upisani suglasnošću ugovornih strana, uključujući i njihov OIB te isti predstavljaju poslovnu tajnu. Podnositelj Zahtjeva svojevrijedno daje Allianz Investu svoje osobne podatke, te izjavljuje da je upoznat sa svrhom prikupljanja osobnih podataka. Podnositelj Zahtjeva je suglasan da se osobni podaci mogu koristiti radi realizacije prava i obveza iz ovog Zahtjeva/Ugovora, te radi povezanih poslova i obveza koje proizlaze iz Zakona o otvorenim investicijskim fondovima s javnom ponudom i Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma, sve radi nedvojbene identifikacije klijenata, zaštite njihovih privatnih imovinskih interesa u poslovanju s Allianz Investom i to u vremenu koje je nužno za ostvarenje ovdje navedene svrhe, odnosno za duže razdoblje ako je to određeno drugim zakonom.

Allianz Invest dužan je s podacima postupati u skladu sa svojom zakonskom obvezom čuvanja tajnosti podataka koje je saznao u poslovanju s klijentima i ovlašten ih je koristiti u svojim poslovnim evidencijama, obrađivati ih i omogućiti njihovo korištenje i obradu Allianz Zagreb d.d. i drugim pravnim osobama s kojima poslovno surađuje radi realizacije prava i obveza iz ovog Zahtjeva/Ugovora, te radi povezanih poslova i obveza koje proizlaze iz Zakona o otvorenim investicijskim fondovima s javnom ponudom, osiguravajući povjerljivost postupanja s tim podacima.

Podnositelj Zahtjeva se obvezuje da će, u slučaju promjene nekih od osobnih podataka sadržanih u ovom Zahtjevu, bez odgode o istome obavijestiti Allianz Invest putem Obrasca za izmjenu osobnih podataka koji se nalazi na web stranici Allianz Investa te dostavom preslike osobnih dokumenata (osobne iskaznice, vjenčanog lista i sl.).

Podnositelj Zahtjeva izjavljuje da je u potpunosti upoznat s Prospektom i Pravilima fonda, te da ga u cijelosti prihvaća.

Društvo će obavijestiti prenositelja o broju zamijenjenih udjela na adresu navedenu u Zahtjevu.

Allianz Invest obvezuje se zamjenu udjela obračunati po cijeni koja odgovara vrijednosti udjela utvrđenoj na dan primitka zahtjeva, uz uvjet da je isti zaprimljen do 16.00 sati za Allianz Cash, odnosno do 14.00 sati za Allianz Portfolio i Allianz Equity. Zahtjev zaprimljen poslije 16.00 sati radnog dana za Allianz Cash, odnosno poslije 14.00 sati radnog dana za Allianz Portfolio i Allianz Equity smatrat će se zaprimljen sljedećeg radnog dana.

Uredno popunjen i potpisan Zahtjev i **obostranu presliku osobne iskaznice** ili presliku putovnice ulagatelja s vidljivom slikom, imenom i prezimenom i adresom (pravne osobe dostavljaju osobni dokument ovlaštene osobe/zastupnika) molimo poslati telefaksom na broj: 01 619 40 54 ili skenirano na e-mail: zahtjevi@hrportfolio.hr.

Suglasan/na sam da podaci iz ovog zahtjeva mogu biti dostupni Allianz Zagreb d.d. i članicama i povezanim tvrtkama Allianz Grupe. Ako niste suglasni, molimo prekrizite kvadrat.

Mjesto: _____ Datum: _____

Potpis i pečat podnositelja Zahtjeva: _____

Pribavitelj:

HRPORTFOLIO

Ime i prezime

Šifra pribavitelja

Šifra organizacijske jedinice

Vlastoručni potpis

Za sve informacije možete se obratiti na brojeve telefona 01 619 4050 ili 0800 600 700 ili na e-mail kontakt@hrportfolio.hr.