

Zahtjev za prijenos vlasništva nad udjelima

1. Podaci o prenositelju udjela

Ime i prezime/Tvrtka _____

OIB _____ Spol M Ž

Datum rođenja _____ Mjesto i država rođenja _____

Identifikacijska isprava: Putovnica
 Osobna iskaznica

Broj / izdavatelj identifikacijske isprave _____

Prebivalište/sjedište _____

Telefon/GSM _____ E-mail _____

Državljanstvo _____

Kontakt adresa i telefon:

Adresa _____

Telefon/GSM _____ E-mail _____

2. Podaci o stjecatelju udjela

Ime i prezime _____

OIB _____ Spol M Ž

Datum rođenja _____ Mjesto i država rođenja _____

Identifikacijska isprava: Putovnica
 Osobna iskaznica

Broj / izdavatelj identifikacijske isprave _____

Prebivalište/sjedište _____

Telefon/GSM _____ E-mail _____

Državljanstvo _____

NAZIV FONDA: Allianz Cash
 Allianz Portfolio
 Allianz Equity

Podnositelj izjavljuje kako želi*:

- prenijeti vlasništvo svih udjela koje posjeduje _____ (označiti znakom x)
- prenijeti vlasništvo navedenog broja udjela koje posjeduje _____ (navesti broj udjela)
- prenijeti vlasništvo udjela 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, uključivo i njihov MBG i OIB i predstavljaju poslovnu tajnu. Podnositelji Zahtjeva svojevrijedno daju Allianz Investu svoj MBG, te izjavljuju da su upoznati sa svrhom prikupljanja osobnih podataka. Podnositelji Zahtjeva su suglasani 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, 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 izjavljuje da su u potpunosti upoznati s Prospektom i Pravilima fonda, te da ga u cijelosti prihvaćaju.

Društvo će obavijestiti prenositelja i stjecatelja udjela o broju prenesenih udjela na adrese navedene u Zahtjevu.

Allianz Invest obvezuje se prijenos 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.

Zahtjev treba poslati telefaksom na broj: 01 619 40 54 ili skenirano na e-mail: zahtjevi@hrportfolio.hr i potom odmah i bez odgađanja original, zajedno s preslikom osobne iskaznice i kartice bankovnog računa stjecatelja udjela poštom na adresu: Hrportfolio.hr, Radnička cesta 32, 10000 Zagreb.

Suglasani smo da podaci iz ovog zahtjeva mogu biti dostupni Allianz Zagreb d.d. i članicama i povezanim tvrtkama Allianz Grupe. Ako niste suglasni, molimo prekržite kvadrat.

Pribavitelj i stjecatelj udjela obvezuju se Zahtjev za prijenos vlasništva nad udjelima potpisati i dostaviti društvu za upravljanje spomenutim fondom.

Mjesto: _____ Datum: _____

Potpis i pečat prenositelja udjela: _____

Potpis i pečat stjecatelja udjela: _____

Pribavitelj:

HRPORTFOLIO

Ime i prezime

Šifra pribavitelja

Šifra organizacijske jedinice

Vlastoručni potpis

Uredno popunjen i potpisan Zahtjev i **obostranu presliku osobne iskaznice** ili presliku putovnice **stjecatelja udjela** s vidljivom slikom, imenom i prezimenom i adresom (pravne osobe dostavljaju osobni dokument ovlaštene osobe/zastupnika) te **presliku kartice tekućeg računa stjecatelja** na kojoj je vidljiv IBAN, molimo poslati telefaksom na broj: 01 619 40 54 ili skenirano na e-mail: zahtjevi@hrportfolio.hr te potom odmah i bez odgađanja original zahtjeva te preslike osobne iskaznice i kartice bankovnog računa stjecatelja poslati poštom na adresu: Hrportfolio.hr, Radnička cesta 32, 10000 Zagreb.

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