

Zahtjev za otkup udjela

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 _____

NAZIV FONDA: Allianz Cash
 Allianz Portfolio
 Allianz Equity

Podnositelj izjavljuje kako želi*:

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

* obavezno popuniti jedno od navedenih polja

1. Naziv banke: _____

2. IBAN broj: _____

Allianz Invest obvezuje se otkup 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) te **presliku kartice tekućeg računa** ulagatelja na kojoj je vidljiv IBAN, molimo poslati telefaksom na broj: 01 619 40 54 ili skenirano na e-mail: zahtjevi@hrportfolio.hr.

U slučaju da vlasnik udjela/zakonski zastupnik/opunomoćenik zahtjeva isplatu na neki od računa čija preslika kartice nije bila dostavljena prilikom podnošenja Zahtjeva za izdavanje udjela, podnositelj Zahtjeva za otkup udjela dužan je dostaviti original Zahtjeva za otkup udjela. Tek po primitku originala Zahtjeva, Allianz Invest će postupiti po istom.

Mjesto: _____ Datum: _____

Ime i prezime podnositelja zahtjeva: _____

Potpis i pečat podnositelja Zahtjeva: _____

Pribavitelj: **HRPORTFOLIO** _____

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