

Allianz Invest d.o.o.

## Zahtjev za prijenos udjela

Naziv fonda iz kojeg se prenose sredstva \_\_\_\_\_

Naziv fonda u koji se prenose sredstva \_\_\_\_\_

## Podnositelj zahtjeva:

Ime i prezime/Tvrtka/ \_\_\_\_\_

Naziv poduzeća \_\_\_\_\_

MBG/MB/br. osobnog dokumenta za strance \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_

Ulica/trg/kućni broj \_\_\_\_\_

Poštanski broj \_\_\_\_\_ Mjesto \_\_\_\_\_

Telefon/GSM \_\_\_\_\_ Država \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## Podaci o vlasniku/ovlaštenom zastupniku/opunomoćeniku:

Ime i prezime \_\_\_\_\_

MBG/MB \_\_\_\_\_

Ulica/trg/kućni broj \_\_\_\_\_

Poštanski broj \_\_\_\_\_ Mjesto \_\_\_\_\_

Telefon/GSM \_\_\_\_\_ Država \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## Kontakt adresa i telefon:

Ulica/trg/kućni broj \_\_\_\_\_

Poštanski broj \_\_\_\_\_ Mjesto \_\_\_\_\_

Telefon/GSM \_\_\_\_\_

## Podnositelj zahtjeva izjavljuje da 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, uključivo i njegov MBG i OIB i predstavljaju poslovnu tajnu. Podnositelj Zahtjeva svojevrijedno daje Allianz Investu svoj MBG, 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 investicijskim fondovima, 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 investicijskim fondovima, osiguravajući povjerljivost postupanja s tim podacima.

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

Društvo će obavijestiti prenositelja o broju prenesenih udjela na adresu navedenu 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 radnog dana.

Zahtjev zaprimljen poslije 16.00 sati radnog dana smatrat će se zaprimljen sljedećeg radnog dana.

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.

Zahtjev treba poslati na fax: 01/3670 701 i potom odmah i bez odgađanja original poštom na adresu: Allianz Invest d.o.o., Ivana Lučića 2A, 10 000 Zagreb.

Mjesto: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Potpis i pečat podnositelja Zahtjeva: \_\_\_\_\_

## Pribavitelj:

Ime i prezime \_\_\_\_\_ Šifra pribavitelja \_\_\_\_\_ Šifra organizacijske jedinice \_\_\_\_\_ Vlastoručni potpis \_\_\_\_\_