

ZAHTEV ZA PROMENU PODATAKA

Br. Ugovora o pristupanju klijenta/član fonda:

Podaci o klijentu / članu fonda:

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Ime i prezime / Poslovno ime: | | Podnosilac zahteva: | |
| | | <input type="checkbox"/> Fizičko lice <input type="checkbox"/> Pravno lice <input type="checkbox"/> Domaće lice <input type="checkbox"/> Strano lice | |
| JMBG (Datum rođenja)/MB: | Broj identifikacionog dokumenta/PIB: | Mesto izdavanja: | |
| Adresa: | | Mesto: | |
| Poštanski broj: | Država: | | |
| Telefon: | Mobilni: | E-mail: | Fax: |
| Broj računa: | | Banka: | |

Podaci o ovlašćenom licu:

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Ime i prezime / Poslovno ime: | | Podnosilac zahteva: | |
| | | <input type="checkbox"/> Fizičko lice <input type="checkbox"/> Pravno lice <input type="checkbox"/> Domaće lice <input type="checkbox"/> Strano lice | |
| JMBG (Datum rođenja)/MB: | Broj identifikacionog dokumenta/PIB: | Mesto izdavanja: | |
| Adresa: | | Mesto: | |
| Poštanski broj: | Država: | | |
| Telefon: | Mobilni: | E-mail: | Fax: |
| Broj računa: | | Banka: | |

Podaci o promeni podataka:

| | |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Promenu prijavljuje: | Promene se odnose na: |
| <input type="checkbox"/> Klijent <input type="checkbox"/> Ovlašćeno lice | <input type="checkbox"/> lični podaci <input type="checkbox"/> ovlašćeno lice <input type="checkbox"/> kontakt adresa <input type="checkbox"/> bankovni račun <input type="checkbox"/> ostalo |
| Promena: | |
| | |

Datum prijema zahteva:

Potpis člana fonda/ovlašćenog zastupnika:

Potpis ovlašćenog lica Društva (M.P.):